

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

WWW . LABORATOIRE - MARACHLIAN . FR

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE CERTIFIE BIOQUALITE FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

BIOLOGISTE RESPONSABLE

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

Mr BASMACIYAN GARABIT 6 PLACE ROTONDE

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 01/03/2013 Dossier édité le : 06/03/2013

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

Prélevé à dom. à 08h40 par ALEXIS Josiane Inf.

Dr BALANTZIAN Michel ***
17 BIS AV DE FUVEAU

13013 MARSEILLE

Dossier N° 130301.029 Né(e) le : 01/05/1926

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

			Références	Antériorités		
LEUCOCYTES	11 800	/mm³	4000 à 10000	13/10/12 8 700	19/10/11	8 600
HEMATIES	4,074	millions/mm ³	4,500 à 5,500	13/10/12 4,212	19/10/11	4,461
HEMOGLOBINE	12,1	g/100 mL	13,0 à 18,0	13/10/12 12,4	19/10/11	13,4
HEMATOCRITE	37,2	%	40,0 à 54,0	13/10/12 38,4	19/10/11	39.8
VGM	91	micron ³	85 à 95	13/10/12 91	19/10/11	
TCMH	30	pg/hématie	26 à 32	13/10/12 29	19/10/11	
CCMH	33	%	32 à 36	13/10/12 32	19/10/11	
		,,	02 000	.07.07.12 02	10/10/11	
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]						
			Références	Antériorités		
POLY. NEUTROPHILES	74	%	45,0 à 70,0	13/10/12 38	19/10/11	42
Valeur absolue	8 732	/mm³	1800 à 7000	13/10/12 3 306	19/10/11	3 612
LYMPHOCYTES	19	%	20,0 à 40,0	13/10/12 51	19/10/11	48
Valeur absolue	2 242	/mm³	1500 à 4000	13/10/12 4 437	19/10/11	4 128
MONOCYTES	4	%	2,0 à 10,0	13/10/12 7	19/10/11	7
Valeur absolue	472	/mm³	100 à 700	13/10/12 609	19/10/11	602
POLY. EOSINOPHILES	3	%	Inf. à 5,0	13/10/12 2	19/10/11	2
Valeur absolue	354	/mm³	50 à 300	13/10/12 174	19/10/11	172
POLY. BASOPHILES	0	%	Inf. à 2,0	13/10/12 1	19/10/11	1
Valeur absolue	0	/mm³	Inf. à 50	13/10/12 87	19/10/11	86
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]						
			Références	Antériorités		
PLAQUETTES	125	milliers/mm³	150 à 400	13/10/12 206	19/10/11	144
Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES · SYSTEME EXPERT Version2 (2009)						
Statut LEUCOCYTES.		->PN+PE+LYMPHOS?				
Statut HEMATIES.	,	->FIN+FE+LTIVIFIIU3?				
Statut HEMOGLOBINE						
Statut VGM	Normal					
Statut CCMH						
Statut POLY NEUTROS		->VS/PCR/FIBRINE?				
Statut LYMPHOS.						
Statut MONOS	Normal					
Statut POLY. EOSINOS	Normal					

Normal

Statut PLAQUETTES......



Mr BASMACIYAN GARABIT Né(e) le : 01/05/1926

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

mm

mm

VITESSE DE SEDIMENTATION	Sang total FDTA1

PREMIERE HEURE..... DEUXIEME HEURE..... INDICE DE KATZ..... 56,0

Automate de mesure des VS en unité WESTERGREN (mm/h) selon l'ICSH [International Comitee for Standardisation in Hematology]

Références Antériorités

1 à 50 2 à 80 3.0 à 30.0 13/10/12 24 19/10/11 30 13/10/12 50 19/10/11 58

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

CREATININEMIE..... 12,3 108.9

mg/L µmol/L

ans

7.2 à 12.5 63.7 à 110.6

Antériorités Références

13/10/12 9.8 19/10/11 5.8 13/10/12 86.7 19/10/11 51.3

Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS * Age.....

86 Poids.....

Non renseigné sur prescription

kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)...... Non calculé

ml /min/1 7m²

60,0 à 120,0 13/10/12 Non cal...

Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT:

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE =

(140 - Age en années) x (Poids en kg)

(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) $(7,2 \times Créatininémie en mg/l)$

Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² Clairance entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée Clairance entre 15 et 30 ml/min/1.73m² : IR sévère

NB : - Calcul basé sur une masse musculaire et une surface corporelle standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la femme

enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre...) Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 ans

- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chronique: 32%

ml /min/1 7m²

60,0 à 120,0 13/10/12 75,3

Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée:

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si ethnie noire

Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² DFG entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée

DFG entre 15 et 30 ml/min/1.73m² : IR sévère

NB : - Calcul sous-estimant le DFG chez la femme de moins de 65 ans - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chronique: 29%

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

5 67

Références

0.70 à 1.05 3.89 à 5.84 Antériorités

13/10/12 1.01 19/10/11 1.08 13/10/12 5.62 19/10/11 6.00

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

g/L

mmol/l



BIOCHIMIE

Mr BASMACIYAN GARABIT Né(e) le : 01/05/1926

•					
PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]					
a la deve lia faciance de cafacas (490)	LIMPID	_	Références	Antériorités	
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E			
CHOLESTEROL TOTAL	1,76	g/L	1,40 à 2,10	13/10/12 1,95	21/04/11 2,49
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	4,54	mmol/L	3,61 à 5,42	13/10/12 5,03	21/04/11 6,42
CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,19	g/L	0,40 à 0,85	13/10/12 0,62	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Archite CHOLESTEROL LDL (Calculé)	1,09	g/L	0,70 à 1,60	13/10/12 1,21	21/04/11 1,74
RAPPORT CHOL.T/HDL	9,26	5	Inf. à 5,00	13/10/12 3,15	21/04/11 4,37
RAPPORT HDL/LDL	0,17		Sup. à 0,32	13/10/12 0,51	21/04/11 0,33
TRIGLYCERIDES	2,40	g/L	0,40 à 1,50	13/10/12 0,62	21/04/11 0,90
->	2,74 RÉSULTAT	mmol/L CONTRÔLÉ	0,46 à 1,71 [même échantillon]	13/10/12 0,71	21/04/11 1,03
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100			•		
Evaluation du risque athérogène	Risque	MODER	E		
1. DEPISTAGE					
Bilan lipidique normal : LDL <1,60 HDL >0,40 et TRIG <1,50					
NB: LA FORMULE DE FRIEDEWALD					
LDL = CHOL - HDL - TG/5 N'EST INTERPRETABLE QUE POUR : TRIGLYCERIDES < 3 g/1					
Si le bilan est anormal: CONTROLER(+glycémie) et évaluer les facteurs de risque: âge,ATCD fam.,tabac,HTA,diabète,HDL<0,40					
Nb de FACTEURS 0 1 2 3 et + HAUT					
de RISQUE RISQUE					
Prescription Diététique, Sport, modes de vie TRT.MED					
Objectif LDL < 2,20 < 1,90 < 1,60 < 1,30 <1,10					
2. SUIVI : 1 à 3 mois					
Nouveau bilan lipidique : Si l'objectif LDL est atteint, poursuite de la prescription . Sinon, poursuite de la prescription et TRAIT. MEDICAMENTEUX .					
3. SURVEILLANCE					
Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).					
TRANSAMINASES [Sérum]			Références	Antériorités	
TGO (ASAT)	122	UI/L	5 à 34	13/10/12 15	19/10/11 17
-> NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	RESULTAT	CONTROLE	[même échantillon]		
TGP (ALAT)	150	UI/L	Inf. à 55	13/10/12 9	19/10/11 15
-> NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	RESULTAT	CONTROLE	[même échantillon]		
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]			Références	Antériorités	
GAMMA GT	116	UI/L	12 à 64	13/10/12 11	19/10/11 10
-> L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	RÉSULTAT	CONTRÔLÉ	[même échantillon]		
PHOSPHATASES ALCALINES	62	UI/L	40 à 150	19/10/11 62	21/04/11 48

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

Paranitrophénylphosphate (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



Mr BASMACIYAN GARABIT Né(e) le : 01/05/1926

BIOCHIMIE	Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]			Références	Antériorités
Index d'hémolyse du sérum	Normal		110101011000	America
SODIUM (Na+)	141,4	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	13/10/12 141,8 19/10/11 143,4 13/10/12 141,8 19/10/11 143,4
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Are POTASSIUM (K+)	3,57 3,6	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	13/10/12 4,20 19/10/11 4,05 13/10/12 4,2 19/10/11 4,0
CHLORE (CI-)		mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	13/10/12 105,0 19/10/11 104,0 13/10/12 105,0 19/10/11 104,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ara METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]	chitect©		Références	Antériorités
CALCIUM (Ca++)	87,5 2,2	mg/L mmol/L	84,0 à 102,0 2,1 à 2,6	13/10/12 89,6 19/10/10 98,6 13/10/12 2,2 19/10/10 2,5
Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 PHOSPHORE Molybdate d'ammonium /pH acide (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	21,5 0,7	mg/L mmol/L	23,0 à 47,0 0,7 à 1,5	13/10/12 33,8 19/10/10 33,3 13/10/12 1,1 19/10/10 1,1
INFLAMMATION [Sérum]			Références	Antériorités
URICEMIE	55,1 327,8	mg/L μmol/L	35,0 à 72,0 208,2 à 428,4	13/10/12 42,7 19/10/11 46,0 13/10/12 254,1 19/10/11 273,7
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

MARQUEURS SEF	RIQUES [Sérum]	

/aleur de PSA	3 à 7	7 à 30	30 à 100	100 à 1000
Risque statistique	25 %	65 %	90 %	100 %

Le dosage du PSA libre est indiqué pour un taux de PSA total compris entre 4 et 10 ng/ml (élévation modérée).

Références

Inf. à 4,000

Antériorités

13/10/12 14,271 19/10/11 11,115

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

TSH ULTRA-SENSIBLE 3,980 μUI/mL 0,500 à 4,000 13/10/12 4,054 19/10/11 3,477 3,98 mUI/L 0,50 à 4,000 13/10/12 4,05 19/10/11 3,487

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100



Mr BASMACIYAN GARABIT Né(e) le : 01/05/1926

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

[Durant la GROSSESSE: Protéinurie<0,30g/24h =seuil du risque de Pré-Eclampsie]

Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



Mr BASMACIYAN GARABIT Né(e) le : 01/05/1926

Antériorités

CYTO-BACTERIOLOGIE URINAIRE

Biomérieux[®] MiniApi sur SITE

PRELEVEMENT	AU DOMICILE DU PATIENT	
DATE ET HEURE :	01.03.2013	

EXAMEN CYTOLOGIQUE	
--------------------	--

HEMATIES	Nombreuses Intactes	03/11/12 NBE 13/10/12 NBE
Numération	300 /mm³ 300 000 /mL	03/11/12 130 13/10/12 1500 03/11/12 13000013/10/12 1500
LEUCOCYTES	Nombreux Altérés isolés et en amas.	03/11/12 NB 13/10/12 NB
Numération	800 /mm³ 800 000 /mL	03/11/12 120 13/10/12 450 03/11/12 12000013/10/12 450000
CELLULES	Rares Epithéliales	03/11/12 QQ 13/10/12 RRE
CYLINDRES	Absence	03/11/12 ABS 13/10/12 ABS
CRISTAUXNB:	Absence HÉ ATUR!" !CROSCO#!\$U" %	03/11/12 PN 13/10/12 ABS

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Ampicilline (8 mg/L)

CULTURES - IDENTIFICATION...... ESCHERICHIA COLI 03/11/1/1 NEGE

Résistant (TOTAPEN©)

SYSTEME EXPERT Biomérieux® MiniApi°: règles établies selon le CASFM (Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie)

Les concentrations d'antibiotiques testées sont conformes aux recommandations du comité EUCAST 2008, du CA-SFM 2008 et du CLSI 2008.

ANTIBIOGRAMME sur ESCHERICHIA COLI

Ample (6 mg/L)	Nesisiani (TOTAL LINE)
Amoxicilline+Ac.Clavulanique (8/2 mg/L)	Résistant (AUGMENTIN© CIBLOR©)
Ticarcilline (8mg/L)	Résistant (TICARPEN©)
Pipéracilline (8 mg/L)	Résistant (PIPERILLINE©)
Pipéracilline+Tazobactam (8/4 mg/L)	Intermédiaire (TAZOCILLINE©)
Mécillinam (8 mg/L)	Sensible (SELEXID©)
Céfalotine (8 mg/L)	Sensible (KEFLIN© idem KEFORAL© ORACEFAL© ALFATIL©)
Céfoxitine (8 mg/L)	Sensible (MEFOXIN©)
Céfixime (1 mg/L)	Sensible (OROKEN©)
Céfotaxime (1 mg/L)	Sensible (CLAFORAN© idem ROCEPHINE©)
Ceftazidime (1 mg/L)	Sensible (FORTUM©)
Ceftriaxone (1 mg/L)	Sensible (ROCEPHINE© idem CLAFORAN©)
Cefépime (1 mg/L)	Sensible (AXEPIM©)

Lévofloxacine (1 mg/L)..... Sensible (TAVANIC©)

Fosfomycine (32 mg/L)...... Sensible (MONURIL© FOSFOCINE©)

PRELEVEMENTS : DOMICILE / LABORATOIRE ANALYSES : URGENCE / ROUTINE SUR LE SITE MEMBRE D'UNE AGA : CHEQUES / CB ACCEPTES