



DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEIL

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mr VANDAMME RAYMOND BT A2 RESIDENCE VALMONT 4°ET **BD GUEYDON MALPASSE** 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 05/04/2013 Dossier édité le : 10/04/2013

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

Dr BREL FRANK 27 TRAVERSE DES CYPRES LA BASTIDE BT D6 13013 MARSEILLE

Dossier N° 130405.020 Né(e) le : 18/02/1924

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	8 300	/mm³	4000 à 10000	12/09/12 8 700	09/03/12 9 600
HEMATIES	4,501	millions/mm³	4,500 à 5,500	12/09/12 4,585	09/03/12 4,987
HEMOGLOBINE	15,0	g/100 mL	13,0 à 18,0	12/09/12 14,9	09/03/12 16,6
HEMATOCRITE	44,7	%	40,0 à 54,0	12/09/12 45,0	09/03/12 48,7
VGM	99	micron ³	85 à 95	12/09/12 98	09/03/12 98
TCMH	33	pg/hématie	26 à 32	12/09/12 32	09/03/12 33
CCMH	33	%	32 à 36	12/09/12 33	09/03/12 34
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	62	%	45 à 70	12/09/12 62	09/03/12 57
Valeur absolue	5 146	/mm³	1800 à 7000	12/09/12 5 394	09/03/12 5 472
LYMPHOCYTES	27	%	20 à 40	12/09/12 26	09/03/12 33
Valeur absolue	2 241	/mm³	1500 à 4000	12/09/12 2 262	09/03/12 3 168
MONOCYTES	8	%	2 à 10	12/09/12 9	09/03/12 8
Valeur absolue	664	/mm³	100 à 700	12/09/12 783	09/03/12 768
POLY. EOSINOPHILES	2	%	Inf. à 5	12/09/12 2	09/03/12 2
Valeur absolue	166	/mm³	50 à 300	12/09/12 174	09/03/12 192
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	12/09/12 1	09/03/12 0
Valeur absolue	83	/mm³	Inf. à 50	12/09/12 87	09/03/12 0
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	179	milliers/mm³	150 à 400	12/09/12 189	09/03/12 209
Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)					
Statut LEUCOCYTES	Normal				
Statut HEMATIES	Normal				
Statut HEMOGLOBINE	Normal				
Statut VGMStatut CCMH	Macrocytose Normal	->VitB12/Fola/EtOH?			
Statut POLY NEUTROS	Normal				
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY EOSINOS	Normal				

Statut PLAQUETTES.....

Mr VANDAMME RAYMOND Né(e) le : 18/02/1924

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA] Références Antériorités PREMIERE HEURE...... 13 1 à 20 12/09/12 15 mm 09/03/12 13 2 à 40 12/09/12 36 09/03/12 33 mm INDICE DE KATZ...... 14,8 3,0 à 30,0 Automate de mesure des VS en unité WESTERGREN (mm/h) selon l'ICSH [International Comitee for Standardisation in Hematology]

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum] CREATININEMIE	85,8 * 89 77	mg/L µmol/L ans	7,2 à 12,5 63,7 à 110,6 mL/min/1.7m²	Références 10/11/12 10,7 10/11/12 94,7 kg 60,0 à 120,0	Antériorités 12/09/12 8,2 12/09/12 72,6 10/11/12 51,3
Estimation selon la FORMULE de C O C K R O F T et G A U L T :	(B. 1.1				
(140 - Age en années) x (Poids en kg) DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatininémie en mg/l)					
Adultes: 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 corpor standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fe enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch	emme) ans	32%			
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	74,8		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	10/11/12 67,1
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASE	ES simplifié	ée:			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min) = 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si e	ethnie noim	re			
Adultes: 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 a - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale CF		29%			
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]					
	1 50		Références	Antériorités	

			References	Anteriorites	
GLYCEMIE A JEUN	1,59	g/L	0,70 à 1,05	12/09/12 1,48	09/03/12 1,57
	8,84	mmol/L	3,89 à 5,84	12/09/12 8,23	09/03/12 8,73

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Mr VANDAMME RAYMOND Né(e) le : 18/02/1924

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			D///	A 17: 117	
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E	Références	Antériorités	
	1,28 3,30 RÉSULTA	g/L mmol/L T CONTRÔLÉ [mêmo	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42 e échantillon]	12/09/12 1,27 12/09/12 3,28	09/03/12 2,10 09/03/12 5,42
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct) Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect CHOLESTEROL LDL (Calculé) RAPPORT CHOL.T/HDL RAPPORT HDL/LDL	0,43 et@ ci4100 0,72 2,98 0,60	g/L g/L	0,40 à 0,85 0,70 à 1,60 Inf. à 5,00	12/09/12 0,47 12/09/12 0,60 12/09/12 2,70	09/03/12 0,60 09/03/12 1,31 09/03/12 3,50
TRIGLYCERIDES	0,67 0,77	g/L mmol/L	Sup. à 0,32 0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	12/09/12 0,78 12/09/12 1,00 12/09/12 1,14	09/03/12 0,46 09/03/12 0,94 09/03/12 1,07
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Evaluation du risque athérogène	Risque	FAIBLE			
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. S U I V I : 1 à 3 m o i s					
3. SURVEILLANCE					
Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).					
TRANSAMINASES [Sérum]			Références	Antériorités	
TGO (ASAT)	18	UI/L	5 à 34	12/09/12 17	09/03/12 16
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 TGP (ALAT) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	18	UI/L	Inf. à 55	12/09/12 21	09/03/12 13
IONOGRAMME [Sérum]					
POTASSIUM (K+) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	3,95 4,0 chitect©	mEq/L mmol/L	Références 3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	Antériorités 12/09/12 4,12 12/09/12 4,1	09/03/12 4,38 09/03/12 4,4
INFLAMMATION [Sérum]					
URICEMIE	78,8	mg/L	Références 35,0 à 72,0	Antériorités 12/09/12 88,0	09/03/12 72,5
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	468,9	µmol/L	208,2 à 428,4		09/03/12 72,5

Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Dossier N° 130405.020 Dossier édité le : 10/04/2013 Mr VANDAMME RAYMOND Né(e) le : 18/02/1924

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE **IMMUNO-ANALYSES**

MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

ng/mL Inf. à 4,000

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

Valeur 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).

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

Pour un taux de PSA total modérément élévé, compris entre 4 et 10 ng/mL, un rapport PSA libre / PSA total supérieur à 25 % est en faveur d'une Hypertrophie Bénigne de la Prostate (HBP : adénome). En revanche, un taux inférieur à 10% doit nécessairement orienter vers une biopsie.

Références Antériorités

24/11/10 8,746 29/01/10 7,700

24/11/10 1,569 29/01/10 1,225

24/11/10 17.9 29/01/10 15.9

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