



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN
BIOLOGISTE RESPONSABLE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE
TEL 04 91 86 13 43 FAX 04 91 06 76 49
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE CERTIFIE BIOQUALITE FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

Mlle ZENTAOUI SAHRA
FRAIS VALLON
BAT G7 / 875 12°ET
13013 MARSEILLE

CENTRE PLANIFICATION FAMILIALE
LE NAUTILE
29 AV DE FRAIS VALLON
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 21/03/2013
Dossier édité le : 22/03/2013
Prélevé au labo. à 10h59 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130321.027
Né(e) le : 23/11/1991

HEMATOLOGIE **Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE**

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	12 000	/mm ³	4000 à 10000	26/04/12 11 700
HEMATIES.....	4,726	millions/mm ³	3,800 à 5,300	26/04/12 4,718
HEMOGLOBINE.....	13,5	g/100 mL	12,0 à 16,0	26/04/12 13,6
HEMATOCRITE.....	40,0	%	38,0 à 47,0	26/04/12 40,0
VGM.....	85	micron ³	85 à 95	26/04/12 85
TCMH.....	28	pg/hématie	26 à 32	26/04/12 29
CCMH.....	34	%	32 à 36	26/04/12 34

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	65	%	45 à 70	26/04/12 46
Valeur absolue.....	7 800	/mm ³	1800 à 7000	26/04/12 5 382
LYMPHOCYTES.....	24	%	20 à 40	26/04/12 38
Valeur absolue.....	2 880	/mm ³	1500 à 4000	26/04/12 4 446
MONOCYTES.....	6	%	2 à 10	26/04/12 9
Valeur absolue.....	720	/mm ³	100 à 700	26/04/12 1 053
POLY. EOSINOPHILES.....	3	%	Inf. à 5	26/04/12 6
Valeur absolue.....	360	/mm ³	50 à 300	26/04/12 702
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	26/04/12 2
Valeur absolue.....	120	/mm ³	Inf. à 50	26/04/12 234

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	150	milliers/mm ³	150 à 400	26/04/12 170

Analyseur d'hématologie Abbott® Ruby® en cytométrie optique LASER :
NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009) •

Statut LEUCOCYTES.....	Leucocytose ->PN+PE+LYMPHOS?
Statut HEMATIES.....	Normal
Statut HEMOGLOBINE.....	Normal
Statut VGM.....	Normal
Statut CCMH.....	Normal
Statut POLY. NEUTROS.....	Neutrophilie ->VS/PCR/FIBRINE?
Statut LYMPHOS.....	Normal
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

Dossier N° 130321.027
Dossier édité le : 22/03/2013

Mlle ZENTAOUI SAHRA
Né(e) le : 23/11/1991

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN.....	0,78	g/L	0,70 à 1,05	26/04/12 1,00
	4,34	mmol/L	3,89 à 5,84	26/04/12 5,56

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

BALANCE MARTIALE [Sérum]

			Références	Antériorités
FERRITINE.....	15,4	ng/mL	30,0 à 150,0	26/04/12 8,5
	-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]			

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

Dossier N° 130321.027
Dossier édité le : 22/03/2013

Mlle ZENTAOUI SAHRA
Né(e) le : 23/11/1991

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

TOXOPLASMOSE [Sérum]

• Sérologie du..... 21/03/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif

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

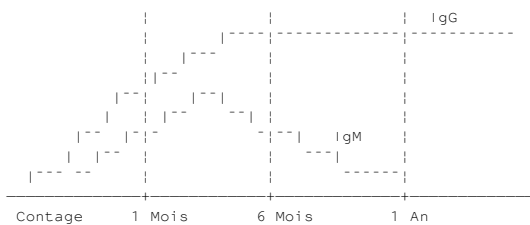
IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL

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

- POSITIF si > 3 UI/ml -

• CONCLUSION..... 1e déterm: A REITERER (t+2sem)

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE



PRIMO-INFECTION ET SEROCONVERSION EN COURS DE GROSSESSE (HAS)

Si IgM et IgG sont positives, avec antécédent négatif,
-> séroconversion avérée et primo-infection récente.

Si IgM et IgG sont positives, sans antécédent négatif,
-> séroconversion possible et nouveau prélèvement t+2sem
datation de l'infection : un pourcentage d'avidité des IgG
élevé permet d'exclure une primo-infection récente.

Si IgM seules sont positives,
-> séroconversion probable et nouveau prélèvement t+2sem

RUBEOLE [Sérum]

• Sérologie du..... 21/03/2013

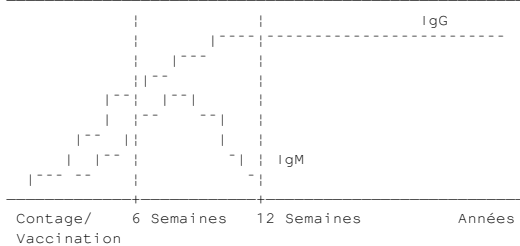
IMMUNOGLOBULINES G..... 27,2 UI/mL

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

- POSITIF si > 10 UI/ml -

• CONCLUSION..... 1e déterm: A REITERER (t+2sem)

SEROLOGIE DE LA RUBEOLE



Dossier N° 130321.027
Dossier édité le : 22/03/2013

Mlle ZENTAOUI SAHRA
Né(e) le : 23/11/1991

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-HIV1/HIV2 et ANTIGENE P24..... **Négatif**

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

- Technique HIV "COMBO" - arrêté du 9 juin 2010 (JO)

DETECTION SIMULTANEE DES AC.ANTI-HIV1, ANTI-HIV2 ET DE L'ANTIGENE P24 DU HIV1

* Tout dépistage en Grayzone ou Positif pour les Anticorps anti-HIV1, ou les anticorps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon *

Antécédents

SYPHILIS [Sérum]

TPHA (Ac. anti-Treponema pallidum)..... **Négatif**

Trousse Servibio® Syphi-check-3 (Ac. anti-tréponème IgG+IgM+IgA)

VDRL (Ac. réagines anti-cardiolipine)..... **Négatif**

Trousse Servibio® Servitex RPR (micro-particules de charbon sensibilisées)

Antécédents

TPHA	VDRL	INTERPRETATION
(-)	(-)	ABSENCE D'INFECTION
(-)	(+)	REACTION NON SPECIFIQUE maladie auto-immune, infections bactériennes (tuberculose, leptospirose, rickettsiose), virales (rougeole, varicelle, oreillons), dérèglement immunologique (grossesse, cancer)
(+)	(-)	FAUX VDRL NEGATIF (par effet de zone)
(+)	(+)	SYPHILIS primaire / secondaire / latente Confirmation sérologique par FTA Absorbé+++

Dossier N° 130321.027
Dossier édité le : 22/03/2013

Mlle ZENTAOUI SAHRA
Né(e) le : 23/11/1991

IMMUNO-HEMATOLOGIE BioRad© Transclone sur SITE

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

GROUPE SANGUIN-FACTEUR RHESUS..... O Rhésus Positif (+)

Antécédents

Conformément à la législation, cette analyse est réalisée par 2 personnes, selon 2 techniques, avec des réactifs différents (épreuve sérique SIMONIN + épreuve globulaire BETH-VINCENT) Antisérums TransClone et hématies tests ReversCell Biorad©

NB: DELIVRANCE D'UNE C A R T E D E G R O U P E (RECEVEUR)

UN SECOND PRELEVEMENT EST NECESSAIRE : UN GROUPE SANGUIN DOIT FAIRE L ' OBJET DE DEUX DETERMINATIONS SUCCESSIVES SUR DEUX ECHANTILLONS DIFFERENTS POUR ETRE VALIDE . (CARTE)

Fréquence des Groupes sanguins dans la population française:

	O	A	B	AB	
RH+	37%	36%	9%	3%	85%
RH-	6%	7%	1%	1%	15%
	43%	43%	10%	4%	100%

PHENOTYPE RHESUS COMPLET (Hors Ag D)

RH2 (C)..... +
RH4 (c)..... -
RH3 (E)..... -
RH5 (e)..... +

Antécédents

Fréquence des Sous-groupes Rhésus dans la population française:

	DCE	DcE	Dce	DCE
RH+	42,8%	13%	2,9%	0,4%
RH-	dce	dCe	dcE	dCE
	39%	1,3%	0,6%	0,1%

PHENOTYPE KELL 1 (K)..... Négatif

EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)..... Absence

Antécédents

Un résultat négatif au 1er trimestre de grossesse n'exclut pas un contrôle de RAI à 5, 7 et 8 mois chez une femme RhD(-), ou RhD(+) immunisée.

DEPISTAGE DU RISQUE DE TRISOMIE 21 FOETALE [Sérum]

MARQUEURS SERIQUES MATERNELS..... Résultat communiqué au Médecin

Antécédents

LES RESULTATS ET L'INTERPRETATION DU DOSAGE DES MARQUEURS SERIQUES MATERNELS DU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE (11,0 < PVT < 13,6 S.A) SONT ADRESSES SYSTEMATIQUement AU MEDECIN PRESCRIPTEUR, SEUL HABILITE A LES REMETTRE A LA PATIENTE. (DECRET N° 95.579 DU 28/05/1997)