



DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mme SBAI LAILA 52 AV DE FRAIS VALLON F / 673 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 09/04/2013 Dossier édité le : 10/04/2013

Prélevé au labo. à 17h45 par MOSCONI Célia Tech.

Dr SAM-WENG Richard *** 102 AV DE LA ROSE

13013 MARSEILLE

Dossier N° 130409.038 Né(e) le : 10/07/1967

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]						
tem gram a region of the second secon			Références	Antériorités		
LEUCOCYTES	5 600	/mm³	4000 à 10000	16/09/11 6 800	27/05/10 5 100	
HEMATIES	5,191	millions/mm³	3,800 à 5,300	16/09/11 5,555	27/05/10 5,287	
HEMOGLOBINE	13,4	g/100 mL	12,0 à 16,0	16/09/11 14,3	27/05/10 14,1	
HEMATOCRITE	42,8	%	38,0 à 47,0	16/09/11 46,9	27/05/10 43,7	
VGM	82	micron ³	85 à 95	16/09/11 84	27/05/10 83	
TCMH	26	pg/hématie	26 à 32	16/09/11 26	27/05/10 27	
CCMH	31	%	32 à 36	16/09/11 30	27/05/10 32	
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]						
			Références	Antériorités		
POLY. NEUTROPHILES	43	%	45 à 70	16/09/11 43	27/05/10 37	
Valeur absolue	2 408	/mm³	1800 à 7000	16/09/11 2 924	27/05/10 1887	
LYMPHOCYTES	39	%	20 à 40	16/09/11 42	27/05/10 43	
Valeur absolue	2 184	/mm³	1500 à 4000	16/09/11 2 856	27/05/10 2 193	
MONOCYTES	9	%	2 à 10	16/09/11 6	27/05/10 13	
Valeur absolue	504	/mm³	100 à 700	16/09/11 408	27/05/10 663	
POLY. EOSINOPHILES	6	%	Inf. à 5	16/09/11 7	27/05/10 6	
Valeur absolue	336	/mm³	50 à 300	16/09/11 476	27/05/10 306	
POLY. BASOPHILES	3	%	Inf. à 2	16/09/11 1	27/05/10 1	
Valeur absolue	168	/mm³	Inf. à 50	16/09/11 68	27/05/10 51	
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]						
. •			Références	Antériorités		
PLAQUETTES	293	milliers/mm³	150 à 400	16/09/11 262	27/05/10 276	
Analyseur d'hématologie Abbott® Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)						
Statut LEUCOCYTES	Normal					
Statut HEMATIES	Normal					
Statut HEMOGLOBINEStatut VGM	Normal Microcytose	~Fe/FERRITIN/FIHb?				
Statut CCMH	Microcytose->Fe/FERRITIN/EIHb? Hypochromie -> FER/FERRITINE?					
Statut POLY. NEUTROS	Normal					
Statut LYMPHOS	Normal					
Statut MONOS	Normal					
Statut POLY. EOSINOS	Normal					

Statut PLAQUETTES.....

Dossier N° 130409.038 Dossier édité le : 10/04/2013 Mme SBAI LAILA Né(e) le : 10/07/1967

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]					
PREMIERE HEURE		mm mm	Références 1 à 20 2 à 40 3,0 à 30,0	Antériorités 27/05/10 7 27/05/10 18	24/06/09 5 24/06/09 13
BIOCHIMIE Analyseur Abbott© A	rchited	t ci4100 sur S	SITE		
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]				D(#(********	A mak Cort a mile Co
CREATININEMIE	8,3 73,5	mg/L µmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	Références 16/09/11 6,7 16/09/11 59,3	Antériorités 27/05/10 7,6 27/05/10 67,3
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS Age Poids	45	ans		kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT) Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT:	124,3		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	16/09/11 Non cal
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatining 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 corpore standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la ferenceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre. - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 de Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch • DFG (Estimation selon MDRD simplifiée) Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASE. DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: x 0,742 pour 186 x (Créatininémie en mg/d1)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si en 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 Ch TRANSAMINASES [Sérum]	elle mme) ans ronique: 3 82,4 S simplifié la femme) thnie noir	2% e: = ee	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	16/09/11 96,6
TRANSAMINASES [Sérum]	40		Références	Antériorités	
TGO (ASAT) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	19	UI/L	5 à 34	27/05/10 27	24/06/09 16
TGP (ALAT)	30	UI/L	Inf. à 55	27/05/10 39	24/06/09 20
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]			Références	Antériorités	
GAMMA GT	49	UI/L	9 à 36	27/05/10 70	24/06/09 112
L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	204 P ŕ 204	UI/L	29 à 168		
-> Hexokinase / G6PD-NADH (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	RESULTA	AT CONTRÔLÉ [mêr	ne échantillon]		

Dossier N° 130409.038 Mme SBAI LAILA Dossier édité le : 10/04/2013 Né(e) le : 10/07/1967

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

CARDIOLOGIE [Plasma EDTA]

CLASSE II

Références Antériorités BNP (Peptide Natriurétique de type B)...... 10,0 Inf à 100 0 pg/mL 16/09/11 21.9 16/09/11 6 pmol/L Inf. à 29 Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA)sur ABBOTT Architect⊚ ci4100

LE PRO-BNP (PRECURSEUR INACTIF) EST SCINDE EN BNP BIOLOGIOUEMENT ACTIF ET EN NT-PRO-BNP, FRAGMENT N-TERMINAL INACTIF.

TAUX DE BNP en pg/ml, avec seuil de décision à 100 pg/ml : SELON LA CLASSIFICATION NYHA (New York Heart Association) BNP<100 => Dyspnée d'origine pulmonaire 100<BNP<400 => Echographie transthoracique BNP>400 => I.C. aiguë hautement probable 200<BNP<300 => stable si traitement efficace 100<BNP<200 CLASSE I Asymptomatique Gêne si efforts exceptionnels

CLASSE III 400<BNP<800 Gêne ressentie si efforts modérés CLASSE IV 800<BNP<1500 Gêne lors du moindre effort Voire même au repos

HEMOSTASE ET COAGULATION Analyseur I.L© ElitePro sur SITE

FIBRINO-FORMATION / FIBRINOLYSE [Plasma citraté]

D-DIMERES (recherche)..... Négative

200<BNP<400 Gêne modérée si efforts importants

Immunochromatographie (Ac monoclonal murin) Servibio®

Seuil de positivité (FIBRINOLYSE ACTIVE) : D-DIMERES > 500 ng/ml (CIVD/Embolie pulm./Maladies thrombo-embol.veineuses/Thrombose vein.profonde)

ng/mL Inf. à 500.0 16/09/11 243.6

Immuno-turbidimétrie (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

NB:

- D-DIMERES < 500 ng/ml : EXCLUSION D'UNE MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE

[Valeur Prédictive Négative > 98%] - D-DIMERES < 5000 ng/ml (5 g/ml) : EXCLUSION D'UNE CIVD(sans signes cliniques)

UN RESULTAT > 500 ng/ml Ne Permet PAS DE CONCLURE A UNE THROMBOSE :

(autres causes: inflammation,affections coronariennes,hépatiques,cancer...)
Un traitement anticoagulant (AVK, Héparine) peut induire de faux négatifs.

Page 3/3

Références

Antériorités

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