WWW, LABORATOIRE-MARACHLIAN, FR

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE

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 130021157 CCP 0843884 E 029

MIIe ZARROUGUI RAHNIA 52 AV DE FRAIS VALLON F / 623 7°ET 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 11/03/2013 Dossier édité le : 14/03/2013

Prélevé au labo. à 08h56 par MOSCONI Célia Tech.

Dr NACASS CHRISTIANE 179 BD DES LIBERATEURS

13012 MARSEILLE

Dossier N° 130311.014 Né(e) le : 07/10/1980

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

0,82 g/L 4,56 mmol/L Références 0,70 à 1,05 Antériorités

0,70 à 1,05 06/09/12 3,89 à 5,84 06/09/1

06/09/12 0,92 12/02/09 1,05 06/09/12 5,12 12/02/09 5,84

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



Mile ZARROUGUI RAHNIA Né(e) le : 07/10/1980

SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

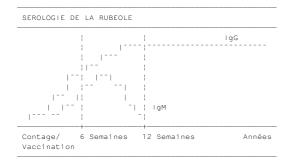
RUBEOLE [Sérum]

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 - POSITIF si > 10 UI/ml -

IMMUNOGLOBULINES G...... 44,0 UI/ml

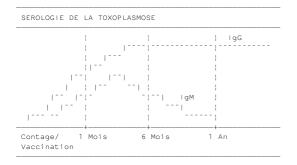
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100 - POSITIF si > 10 UI/ml -

CONCLUSION...... Patient(e) IMMUNISE(E)



TOXOPLASMOSE [Sérum]

- POSITIF si > 3 UI/ml -



Si IgM et IgG sont positives, un pourcentage d'avidité des IgG élevé permettra d'exclure une infection récente



MIIe ZARROUGUI RAHNIA Né(e) le : 07/10/1980

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

SYPHILIS [Sérum]

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

ТРНА	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+++	

Antériorités

03/03/08 NEG 06/11/06 NEG 03/03/08 NEG 06/11/06 NEG

IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

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

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

DETECTION SIMULTANNEE 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 anticortps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon *

Antériorités



MIIe ZARROUGUI RAHNIA Né(e) le : 07/10/1980

Antériorités

SERODIAGNOSTICS

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum]

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

ANTIGENE HBs...... Négatif 18/08/08 NEG 03/03/08 NEG Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100 * A confirmer sur un nouveau prélèvement si positif ou douteux * - PROFIL POST - VACCINAL: Ag HBs NEG, Anti-HBc NEG, Anti-HBs POS > 10 ---> Immunité acquise - PROFIL SEROLOGIQUE STANDARD: Ag HBs POS, Anti-HBc POS, Anti-HBs NEG -----> Hépatite B < 3 mois SEROLOGIE STANDARD DE L'HEPATITE B Inc°! Guér°. Réplic°. Conval. Anti-HBc -/|== ADN Viral 2 Sem.à 3 Mois 3 à 6 Mois PASSAGE A LA CHRONICITE: 1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois) (-> absence de séroconversion Anti-HBs) 2a. CAS GENERAL : Virus sauvage réplicatif Absence de séroconversion Anti-HBe (Persistances de l'Ag HBe + ADN du VHB) 2b. ABSENCE DE MUTANT PRECORE Séroconversion Anti-HBe Disparition de l'ADN du VHB (années...) 2c. PRESENCE DE MUTANT PRECORE Séroconversion Anti-HBe Persistance de l'ADN du VHB (années...) ANTICORPS ANTI-HBc......Négatif 03/03/08 NEG 06/11/06 NEG Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE EFFECTUE AU LABORATOIRE 11.03.2013 09н00 SUR ECHANTILLON [Urine] Références Antériorités GLYCOSURIE.....

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

PROTEINURIE.....

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

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

g/L

a/L

Inf. à 0,15

Inf. à 0,15

08/10/08 0,00

08/10/08 0.11

01/09/08 0,00

01/09/08 0.17

0.09



MIIe ZARROUGUI RAHNIA Né(e) le: 07/10/1980

EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

Antériorités

AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)...... Présence

01/09/08 PRE 18/08/08 ABS

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.

AGG. IRREGULIERES (Identification)...... Anti - D (RH-1)

01/09/08 ANTI D

Si un anticorps anti-D (anti-RH1) est retrouvé :

1- cas d'un anti-D passif après injection d'immunoglobulines (sans immunisation anti-D active associée)
LES TAUX SONT INFERIEURS OU EGAUX AUX VALEURS CI-DESSOUS:

1		I
Délai après injection de :	Concentration e	en ng anti-D/ml 300 g
48 heures	30 ng/ml	45 ng/ml
1 semaine	24 ng/ml	36 ng/ml
3 semaines	15 ng/ml	22,5 ng/ml
6 semaines	7,6 ng/ml	11,4 ng/ml
9 semaines	3,8 ng/m1	5,7 ng/ml
12 semaines	1,8 ng/ml	2,7 ng/ml
15 semaines	0,9 ng/ml	1,35 ng/ml

²⁻ cas d'une immunisation anti-D active

(sans injection d'immunoglobulines anti-D)
LES TAUX SONT SUPERIEURS AUX VALEURS CI-DESSUS.

-> DOSAGE TOUTES LES 3 SEMAINES AU DELA DU 3e MOIS DE GROSSESSE

POUR UNE FEMME ENCEINTE RH D (-) D'UN CONJOINT RH D (+)

AGG. IRREGULIERES (Dosage pondéral)...... 12 ng/ml AGG. IRREGULIERES (Titrage)...... < 1

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