



# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

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

FINESSE 130021 157  
CCP 0843884 E 029

Mme COMINOLI MARIE  
VAL PLAN BT 4 2°ET

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 26/03/2013  
Dossier édité le : 26/03/2013  
Prélevé à dom. à 08h00 par MAOUCHI Omar Inf.

Dr MARTIN Gérard \*\*\*  
CENTRE MEDICAL  
35 AV FRANCOIS MIGNET  
13013 MARSEILLE

Dossier N° 130326.018  
Né(e) le : 08/02/1926

## HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	7 500	/mm <sup>3</sup>	<b>4000 à 10000</b>	03/08/12 6 800 02/02/12 5 600
HEMATIES.....	3,865	millions/mm <sup>3</sup>	<b>3,800 à 5,300</b>	03/08/12 3,716 02/02/12 3,918
HEMOGLOBINE.....	11,1	g/100 mL	<b>12,0 à 16,0</b>	03/08/12 11,0 02/02/12 11,1
HEMATOCRITE.....	35,0	%	<b>38,0 à 47,0</b>	03/08/12 33,2 02/02/12 34,0
VGM.....	90	micron <sup>3</sup>	<b>85 à 95</b>	03/08/12 89 02/02/12 87
TCMH.....	29	pg/hématie	<b>26 à 32</b>	03/08/12 29 02/02/12 28
CCMH.....	32	%	<b>32 à 36</b>	03/08/12 33 02/02/12 33

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	44	%	<b>45 à 70</b>	03/08/12 39 02/02/12 39
Valeur absolue.....	3 300	/mm <sup>3</sup>	<b>1800 à 7000</b>	03/08/12 2 652 02/02/12 2 184
LYMPHOCYTES.....	31	%	<b>20 à 40</b>	03/08/12 40 02/02/12 39
Valeur absolue.....	2 325	/mm <sup>3</sup>	<b>1500 à 4000</b>	03/08/12 2 720 02/02/12 2 184
MONOCYTES.....	22	%	<b>2 à 10</b>	03/08/12 18 02/02/12 21
Valeur absolue.....	1 650	/mm <sup>3</sup>	<b>100 à 700</b>	03/08/12 1 224 02/02/12 1 176
POLY. EOSINOPHILES.....	1	%	<b>Inf. à 5</b>	03/08/12 2 02/02/12 1
Valeur absolue.....	75	/mm <sup>3</sup>	<b>50 à 300</b>	03/08/12 136 02/02/12 56
POLY. BASOPHILES.....	1	%	<b>Inf. à 2</b>	03/08/12 1 02/02/12 1
Valeur absolue.....	75	/mm <sup>3</sup>	<b>Inf. à 50</b>	03/08/12 68 02/02/12 56

#### NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	151	milliers/mm <sup>3</sup>	<b>150 à 400</b>	03/08/12 154 02/02/12 146

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 VGM.....	Normal
Statut CCMH.....	Normal
Statut POLY. NEUTROS.....	Normal
Statut LYMPHOS.....	Normal
Statut MONOS.....	Monocytose -> SEROLOGIES?
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

Dossier N° 130326.018  
Dossier édité le : 26/03/2013

Mme COMINOLI MARIE  
Né(e) le : 08/02/1926

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### FONCTION RENALE [Sérum]

AZOTEMIE.....	0,62 10,34	g/L mmol/L	Références 0,15 à 0,43 2,50 à 7,17	Antériorités 03/08/12 0,60 02/02/12 0,62 03/08/12 10,00 02/02/12 10,34
Uréease-GlutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

### DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

CREATININEMIE.....	9,8 86,7	mg/L μmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	Références 03/08/12 8,6 02/02/12 8,2 03/08/12 76,1 02/02/12 72,6
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect® ci4100				
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *				

Age.....	87	ans		
Poids.....	Non renseigné sur prescription			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....	Non calculé	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	03/08/12 Non cal...
--	-------------	--------------	--------------	---------------------

Estimation selon la FORMULE de C O C K R O F T et G A U L T :

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(\text{en ml/min pour } 1,73 \text{ m}^2 \text{ de surface corporelle}) (7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

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 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%

• DFG (Estimation selon MDRD simplifiée).....	55,7	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	03/08/12 63,1
---	------	--------------	--------------	---------------

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: } \times 0,742 \text{ pour la femme)} = 186 \times (\text{Créatininémie en mg/dl})^{-1,154} \times (\text{Age})^{-0,203} \times 1,212 \text{ si ethn timer}$$

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 ans  
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chronique: 29%

### PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

GLYCEMIE A JEUN.....	1,24 6,89	g/L mmol/L	Références 0,70 à 1,05 3,89 à 5,84	Antériorités 03/08/12 1,23 01/06/11 1,08 03/08/12 6,84 01/06/11 6,00
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130326.018  
Dossier édité le : 26/03/2013

Mme COMINOLI MARIE  
Né(e) le : 08/02/1926

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	<b>1,29</b> g/L	<b>1,40 à 2,10</b>	03/08/12 1,41	02/02/12 1,46
	<b>3,33</b> mmol/L	<b>3,61 à 5,42</b>	03/08/12 3,64	02/02/12 3,77
	-> <b>RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]</b>			
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	<b>0,34</b> g/L	<b>0,50 à 0,90</b>	03/08/12 0,31	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	<b>0,60</b> g/L	<b>0,60 à 1,50</b>	03/08/12 0,58	09/02/11 1,11
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	<b>3,79</b>	<b>Inf. à 4,50</b>	03/08/12 4,55	09/02/11 5,33
RAPPORT HDL/LDL.....	<b>0,57</b>	<b>Sup. à 0,32</b>	03/08/12 0,53	09/02/11 0,32
TRIGLYCERIDES.....	<b>1,73</b> g/L	<b>0,40 à 1,50</b>	03/08/12 2,59	02/02/12 2,14
	<b>1,98</b> mmol/L	<b>0,46 à 1,71</b>	03/08/12 2,96	02/02/12 2,45
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
• Evaluation du risque athérogène.....	<b>Risque FAIBLE</b>			

### 1. D E P I S T A G E

Bilan lipidique normal : LDL <1,60 HDL >0,40 et TRIG <1,50

NB : L A F O R M U L E D E F R I E D E W A L D  
LDL = CHOL - HDL - TG/5  
N'EST INTERPRETABLE QUE POUR : TRIGLYCERIDES < 3 g/l

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 de RISQUE	0	1	2	3 et +	HAUT 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

Nouveau bilan lipidique :  
Si l'objectif LDL est atteint, poursuite de la prescription .  
Sinon, poursuite de la prescription et TRAIT. MEDICAMENTEUX .

### 3. S U R V E I L L A N C E

Nouveau bilan lipidique ( + Transaminases + CPK ).

### IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	<b>141,8</b> mEq/L	<b>136,0 à 145,0</b>	03/08/12 138,8	02/02/12 141,1
	<b>141,8</b> mmol/L	<b>136,0 à 145,0</b>	03/08/12 138,8	02/02/12 141,1
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
POTASSIUM (K+).....	<b>4,05</b> mEq/L	<b>3,40 à 4,50</b>	03/08/12 4,28	02/02/12 4,19
	<b>4,0</b> mmol/L	<b>3,4 à 4,5</b>	03/08/12 4,3	02/02/12 4,2
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
CHLORE (Cl-).....	<b>105,0</b> mEq/L	<b>98,0 à 110,0</b>	03/08/12 106,0	02/02/12 107,0
	<b>105,0</b> mmol/L	<b>98,0 à 110,0</b>	03/08/12 106,0	02/02/12 107,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				

Dossier N° 130326.018  
Dossier édité le : 26/03/2013

Mme COMINOLI MARIE  
Né(e) le : 08/02/1926

## HEMOSTASE ET COAGULATION Analyseur I.L© ElitePro sur SITE

### VOIE EXTRINSEQUE : SUIVI O.A.T / AVK [Plasma citraté]

		Références	Antériorités
TEMPS DE QUICK Témoin.....	13,0	secondes	
TEMPS DE QUICK Patient.....	23,3	secondes	28/02/13 30,6 07/02/13 26,2
TAUX DE PROTHROMBINE (TP).....	40	%	28/02/13 27 07/02/13 34
Automate d'hémostase et de coagulation I.L. ElitePro			
THROMBOPLASTINE : I.S.I. = 1,11			
Facteurs explorés : VII V X II et I			
INR.....	1,86		28/02/13 2,54 07/02/13 2,13

Si le PATIENT est sous AVK :

2 < INR < 3	Infarctus myocardique en phase aigue, Maladie thrombo-embolique, Valvulopathies, Bioprothèses cardiaques, Fibrillation auriculaire.
3 < INR < 4,5	Embolies systémiques récidivantes, Prothèses valvulaires mécaniques, Traitement au long cours après infarctus myocardique compliqué.

Le RISQUE HEMORRAGIQUE existe pour un INR > 5

### SURVEILLANCE ALIMENTAIRE :

Huile de Colza, Huile de Soja, Brocoli, Epinard, Choux, Laitue, Cresson,  
Persil, Fenouil, Margarine, Huile d'Olive, Asperge, Concombre, Haricots,  
Poireau, Fèves, Pois, Tomate verte, Céleri, Aubergine, Courgette, Foie...

### SUIVI THERAPEUTIQUE [Sérum]

		Antériorités
TRAITEMENT.....	PREVISCAN©	28/02/13 PREV 07/02/13 PREV
POSOLOGIE.....	1/2 Cpmé/j	28/02/13 0.5 07/02/13 0.5

## CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PRELEVEMENT..... AU DOMICILE DU PATIENT  
DATE ET HEURE :..... 26.03.2013 08H00 ...

### SUR ECHANTILLON [Urine]

		Références	Antériorités
GLYCOSURIE.....	< 0,01 g/L	Inf. à 0,15	03/08/12 0,02 02/02/12 0,03
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100			
PROTEINURIE.....	< 0,07 g/L	Inf. à 0,15	03/08/12 < 0,07 02/02/12 < 0,07
Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100			

[ Si GROSSESSE, seuil du risque de Pré-Eclampsie : protéinurie <0,30g/24h ]