



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE
WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE
TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

Mme LOPICCOLO MARGUERITE
24 AV DE FRAIS VALLON
H / 924 9E ETAGE
13013 MARSEILLE

Dr RIBBE Pascal ***
67 AV DE LA ROSE
BT B7 PARC DES ROSES
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 04/04/2013
Dossier édité le : 10/04/2013
Prélevé à dom. à 08h30 par ALEXIS Josiane Inf.

Dossier N° 130404.024
Né(e) le : 11/01/1920

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

				Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	10,7	mg/L	5,7 à 11,1	27/03/13 10,7	13/03/13 9,0
	94,7	µmol/L	50,4 à 98,2	27/03/13 94,7	13/03/13 79,6

Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect® ci4100
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *

Age.....	93	ans			
Poids.....	Non renseigné sur prescription			kg	

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....	Non calculé	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	27/03/13 30,1
--	-------------	--------------	--------------	---------------

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

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE =
$$\frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle)

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).....	49,3	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	27/03/13 49,3
---	------	--------------	--------------	---------------

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

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

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]

Diagramme de la glycémie à jeun (mmol/L) :

- 3% : Sujet non diabétique
- 6% : Diabète équilibré
- 7% : Sujet diabétique
- 12% : Sujet diabétique

Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program)
et par l' IFCC (International Federation of Clinical Chemistry)

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE				
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,75	g/L	1,40 à 2,10	06/02/13 1,78	10/10/12 1,72
	4,52	mmol/L	3,61 à 5,42	06/02/13 4,59	10/10/12 4,44
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,57	g/L	0,50 à 0,90	06/02/13 0,58	10/10/12 0,58
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	1,03	g/L	0,60 à 1,50	06/02/13 1,08	10/10/12 1,02
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	3,07		Inf. à 4,50	06/02/13 3,07	10/10/12 2,97
RAPPORT HDL/LDL.....	0,55		Sup. à 0,32	06/02/13 0,54	10/10/12 0,57
TRIGLYCERIDES.....	0,76	g/L	0,40 à 1,50	06/02/13 0,60	10/10/12 0,60
	0,87	mmol/L	0,46 à 1,71	06/02/13 0,69	10/10/12 0,69

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/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. SURVEILLANCE

Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).

IONOGRAMME [Sérum]

• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal						
SODIUM (Na+).....	144,2	mEq/L	136,0 à 145,0	27/03/13	142,1	13/03/13	141,5
	144,2	mmol/L	136,0 à 145,0	27/03/13	142,1	13/03/13	141,5
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®							
POTASSIUM (K+).....	4,10	mEq/L	3,40 à 4,50	27/03/13	3,64	13/03/13	3,97
	4,1	mmol/L	3,4 à 4,5	27/03/13	3,6	13/03/13	4,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®							
CHLORE (Cl-).....	103,0	mEq/L	98,0 à 110,0	27/03/13	106,0	13/03/13	104,0
	103,0	mmol/L	98,0 à 110,0	27/03/13	106,0	13/03/13	104,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®							

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

			Références	Antériorités	
TSH ULTRA-SENSIBLE.....	1,146	µUI/mL	0,500 à 4,000	22/04/10 0,592	04/08/09 0,538
	1,15	mUI/L	0,50 à 4,00	22/04/10 0,59	04/08/09 0,54
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100					

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

SUR ECHANTILLON [Urine]

			Références	Antériorités	
GLYCOSURIE.....	0,09	g/L	Inf. à 0,15	25/08/09 0,00	
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100					
ACETONURIE.....	Absence	g/L	Inf. à 0,30	25/08/09 Absence	
	Absence	mmol/L	Inf. à 3,00	25/08/09 0,00	
Bandelette réactive (corps cétoniques) Bayer Kétostix					
PROTEINURIE.....	0,26	g/L	Inf. à 0,15		
Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100					

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

CYTO-BACTERIOLOGIE URINAIRE

Biomérieux® MiniApi sur SITE

PRELEVEMENT.....
DATE ET HEURE :.....

RECEPTIONNE AU LABORATOIRE
04.04.2013 11H10

...

EXAMEN CYTOLOGIQUE

HEMATIES.....	Absence	Antériorités	
Numeration.....	0 /mm ³ 0 /mL	10/10/12 ABS	27/07/10 ABS
LEUCOCYTES.....	Assez nombreux Isolés altérés.	10/10/12 0	27/07/10 0
Numeration.....	50 /mm ³ 50 000 /mL	10/10/12 0	27/07/10 0
CELLULES.....	Quelques Epithéliales	10/10/12 RRE	27/07/10 QQ
CYLINDRES.....	Absence	10/10/12 5	27/07/10 20
CRISTAUX.....	Absence	10/10/12 5000	27/07/10 20000
		10/10/12 QQ	27/07/10 QQ
		10/10/12 ABS	27/07/10 ABS
		10/10/12 ABS	27/07/10 ABS

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

CULTURES - IDENTIFICATION.....	ENTEROBACTER CLOACAE	Antériorités	
NUMERATION DES GERMES (KASS).....	Supérieur à 10 puissance 6	10/10/12 EPID	27/07/10 COLI
		10/10/12 .	27/07/10 E2

CONCLUSION

INTERPRETATION..... Germe pathogène > 10.5 Leucocyturie aseptique

SYSTEME EXPERT Biomérieux® MiniApi® : règles établies selon le CASFM
(Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie)

Les concentrations d'antibiotiques testées sont conformes aux recommandations
du comité EUCAST 2008, du CA-SFM 2008 et du CLSI 2008.

AN T I B I O G R A M M E sur ENTEROBACTER CLOACAE

Ampicilline (8 mg/L).....	Résistant (TOTAPEN®)
Amoxicilline+Ac.Clavulanique (8/2 mg/L).....	Résistant (AUGMENTIN® CIBLOR®)
Ticaracilline (8mg/L).....	Résistant (TICARPEN®)
Pipéracilline (8 mg/L).....	Résistant (PIPERILLINE®)
Pipéracilline+Tazobactam (8/4 mg/L).....	Sensible (TAZOCILLINE®)
Mécillinam (8 mg/L).....	Résistant (SELEXID®)
Céfalotine (8 mg/L).....	Résistant (KEFLIN® idem KEFORAL® ORACEFAL® ALFATIL®)
Céfoxitine (8 mg/L).....	Sensible (MEFOXIN®)
Céfixime (1 mg/L).....	Résistant (OROKEN®)
Céfotaxime (1 mg/L).....	Résistant (CLAFORAN® idem ROCEPHINE®)
Ceftazidime (1 mg/L).....	Résistant (FORTUM®)
Ceftriaxone (1 mg/L).....	Résistant (ROCEPHINE® idem CLAFORAN®)
Cefépime (1 mg/L).....	Résistant (AXEPIM®)
Gentamicine (2 mg/L).....	Résistant (GENTALLINE® idem NETROMICINE®)
Acide Nalidixique (8-16 mg/L).....	Résistant (NEGRAM® idem PIPRAM® APURONE® UROTRATE®)
Norfloxacin (0,5 mg/L).....	Résistant (NOROXINE® idem PEFLACINE® ENOXOR® OFLOCET®)
Ofloxacin (0,5 mg/L).....	Résistant (OFLOCET® idem PEFLACINE® ENOXOR® NOROXINE®)
Lévofloxacin (1 mg/L).....	Résistant (TAVANIC®)
Ciprofloxacine (0,5 mg/L).....	Résistant (CIFLOX® UNIFLOX®)
Tétracycline (4 mg/L).....	Sensible (TETRACYCLINE® idem VIBRAMYCINE® MYNOCINE®)
Fosfomycine (32 mg/L).....	Sensible (MONURIL® FOSFOCINE®)
Nitrofurantoïne (64 mg/L).....	Résistant (FURADANTINE® FURADOÏNE® MICRODOÏNE®)
Cotrimoxazole (2/38 mg/L).....	Sensible (BACTRIM® EUSAPRIM® COTRIMAZOL® idem ANTRIMA®)

NB: β-LACTAMINES = PHÉNOTYPE RÉSISTANT [B L S E]