



# LABORATOIRE

## DE BIOLOGIE MEDICALE

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

BIOLOGISTE RESPONSABLE  
WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE  
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE  
BIOQUALITE

FINESS 130021 157  
CCP 0843884 E 029

Mr MIGLIORE FRANCOIS  
4 RES VAL BRISE  
14 RUE DE FUYEAU  
13013 MARSEILLE

Dr BALANTZIAN Michel \*\*\*  
17 BIS AV DE FUYEAU

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 02/04/2013  
Dossier édité le : 02/04/2013  
Prélevé au labo. à 10h16 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dossier N° 130402.025  
Né(e) le : 24/01/1948

## HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	6 500	/mm <sup>3</sup>	<b>4000 à 10000</b>	16/01/13 6 900 09/03/12 6 500
HEMATIES.....	5,390	millions/mm <sup>3</sup>	<b>4,500 à 5,500</b>	16/01/13 5,873 09/03/12 5,304
HEMOGLOBINE.....	15,8	g/100 mL	<b>13,0 à 18,0</b>	16/01/13 17,2 09/03/12 16,0
HEMATOCRITE.....	47,8	%	<b>40,0 à 54,0</b>	16/01/13 52,9 09/03/12 47,2
VGM.....	89	micron <sup>3</sup>	<b>85 à 95</b>	16/01/13 90 09/03/12 89
TCMH.....	29	pg/hématie	<b>26 à 32</b>	16/01/13 29 09/03/12 30
CCMH.....	33	%	<b>32 à 36</b>	16/01/13 32 09/03/12 34

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	67	%	<b>45 à 70</b>	16/01/13 61 09/03/12 60
Valeur absolue.....	4 355	/mm <sup>3</sup>	<b>1800 à 7000</b>	16/01/13 4 209 09/03/12 3 900
LYMPHOCYTES.....	23	%	<b>20 à 40</b>	16/01/13 27 09/03/12 28
Valeur absolue.....	<b>1 495</b>	/mm <sup>3</sup>	<b>1500 à 4000</b>	16/01/13 1 863 09/03/12 1 820
MONOCYTES.....	6	%	<b>2 à 10</b>	16/01/13 8 09/03/12 7
Valeur absolue.....	390	/mm <sup>3</sup>	<b>100 à 700</b>	16/01/13 552 09/03/12 455
POLY. EOSINOPHILES.....	2	%	<b>Inf. à 5</b>	16/01/13 3 09/03/12 3
Valeur absolue.....	130	/mm <sup>3</sup>	<b>50 à 300</b>	16/01/13 207 09/03/12 195
POLY. BASOPHILES.....	1	%	<b>Inf. à 2</b>	16/01/13 1 09/03/12 1
Valeur absolue.....	<b>65</b>	/mm <sup>3</sup>	<b>Inf. à 50</b>	16/01/13 69 09/03/12 65

#### NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	267	milliers/mm <sup>3</sup>	<b>150 à 400</b>	16/01/13 277 09/03/12 253

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.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

Dossier N° 130402.025  
Dossier édité le : 02/04/2013

Mr MIGLIORE FRANCOIS  
Né(e) le : 24/01/1948

## INFLAMMATION

### Analyseur Ems© VT25 sur SITE

#### VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE.....	5	mm	<b>1 à 50</b>	16/01/13 8 09/03/12 8
DEUXIEME HEURE.....	13	mm	<b>2 à 80</b>	16/01/13 20 09/03/12 20
INDICE DE KATZ.....	5,8		<b>3,0 à 30,0</b>	

Automate de mesure des VS en unité WESTERGREN (mm/h) selon l'ICSH  
[ International Comitee for Standardisation in Hematology ]

## BIOCHIMIE

### Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

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

			Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	10,5	mg/L	<b>7,2 à 12,5</b>	16/01/13 10,4 09/03/12 8,5
	92,9	µmol/L	<b>63,7 à 110,6</b>	16/01/13 92,0 09/03/12 75,2

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

Age.....	65	ans		
Poids.....	Non renseigné sur prescription			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....	<b>Non calculé</b>	mL/min/1.7m²	<b>60,0 à 120,0</b>	16/01/13 84,1
--	--------------------	--------------	---------------------	---------------

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min pour 1.73 m}^2 \text{ de surface corporelle)} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg})}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

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).....	<b>79,7</b>	mL/min/1.7m²	<b>60,0 à 120,0</b>	16/01/13 79,7
---	-------------	--------------	---------------------	---------------

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

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

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%

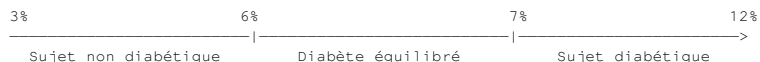
#### PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN.....	<b>1,33</b>	g/L	<b>0,70 à 1,05</b>	16/01/13 1,47 09/03/12 1,28
	<b>7,39</b>	mmol/L	<b>3,89 à 5,84</b>	16/01/13 8,17 09/03/12 7,12

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c).....	<b>6,2</b>	%	<b>4,0 à 6,0</b>	16/01/13 8,0 09/03/12 6,7
-----------------------------------	------------	---	------------------	---------------------------

(Sang total EDTA) Immunoturbidimétrie+tampon(37°C) sur ABBOTT Architect©ci4100



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

Dossier N° 130402.025  
Dossier édité le : 02/04/2013

Mr MIGLIORE FRANCOIS  
Né(e) le : 24/01/1948

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE	Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,72 g/L 4,44 mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	16/01/13 2,41 09/03/12 2,33 16/01/13 6,22 09/03/12 6,01
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,43 g/L	0,40 à 0,85	16/01/13 0,50 09/03/12 0,57
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	0,95 g/L	0,70 à 1,60	16/01/13 1,44 09/03/12 1,29
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	4,00	Inf. à 5,00	16/01/13 4,82 09/03/12 4,09
RAPPORT HDL/LDL.....	0,45	Sup. à 0,32	16/01/13 0,35 09/03/12 0,44
TRIGLYCERIDES.....	1,68 g/L 1,92 mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	16/01/13 2,35 09/03/12 2,34 16/01/13 2,69 09/03/12 2,67
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
• Evaluation du risque athérogène.....	Risque MODERE		

### 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					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 ).

### TRANSAMINASES [Sérum]

		Références	Antériorités
TGO (ASAT).....	32 UI/L	5 à 34	16/01/13 21 09/03/12 21
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
TGP (ALAT).....	37 UI/L	Inf. à 55	16/01/13 20 09/03/12 21
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			

### ENZYMLOGIE (37°C) [Sérum]

		Références	Antériorités
GAMMA GT.....	85 UI/L	12 à 64	16/01/13 61 09/03/12 79
L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
CPK.....	61 UI/L	30 à 200	16/01/13 79 09/03/12 79
Hexokinase / G6PD-NADH (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

Dossier N° 130402.025  
Dossier édité le : 02/04/2013

Mr MIGLIORE FRANCOIS  
Né(e) le : 24/01/1948

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	144,4 144,4	mEq/L mmol/L	<b>136,0 à 145,0</b> <b>136,0 à 145,0</b>	16/01/13 143,2 09/03/12 142,9 16/01/13 143,2 09/03/12 142,9
POTASSIUM (K+).....	3,76 3,8	mEq/L mmol/L	<b>3,50 à 4,70</b> <b>3,5 à 4,7</b>	16/01/13 3,48 09/03/12 3,90 16/01/13 3,5 09/03/12 3,9
CHLORE (Cl-).....	101,0 101,0	mEq/L mmol/L	<b>98,0 à 110,0</b> <b>98,0 à 110,0</b>	16/01/13 102,0 09/03/12 104,0 16/01/13 102,0 09/03/12 104,0

### INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités
URICEMIE.....	61,4 365,3	mg/L µmol/L	<b>35,0 à 72,0</b> <b>208,2 à 428,4</b>	16/01/13 92,9 09/03/12 64,1 16/01/13 552,8 09/03/12 381,4

Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

## 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.....	28,8	secondes		20/02/13 30,8 16/01/13 24,9
TAUX DE PROTHROMBINE (TP).....	29	%		20/02/13 27 16/01/13 36
Automate d'hémostase et de coagulation I.L. Elite®Pro				
THROMBOPLASTINE : I.S.I. = 1,11				
Facteurs explorés : VII V X II et I				
INR.....	2,37			20/02/13 2,56 16/01/13 2,01

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®		20/02/13 PREV 16/01/13 PREV
POSOLOGIE.....	1/2 Cpmé/j		20/02/13 0,5 16/01/13 0,5

Dossier N° 130402.025  
Dossier édité le : 02/04/2013

Mr MIGLIORE FRANCOIS  
Né(e) le : 24/01/1948

## CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PRELEVEMENT..... RECEPTIONNE AU LABORATOIRE  
DATE ET HEURE :..... 02.04.2013 10H15 ...

### SUR ECHANTILLON [Urine]

			Références	Antériorités
GLYCOSURIE.....	<b>0,34</b>	g/L	<b>Inf. à 0,15</b>	16/01/13 0,11 09/03/12 0,12
<small>Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100</small>				
PROTEINURIE.....	<b>0,11</b>	g/L	<b>Inf. à 0,15</b>	16/01/13 0,12 09/03/12 0,13
<small>Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100</small>				

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