

## DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEIL

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mme MESSAADIA ZAHIA 51 AV DE FRAIS VALLON BT B2 / 107 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 05/04/2013 Dossier édité le : 10/04/2013

Prélevé au labo. à 09h01 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

CENTRE PLANIFICATION FAMILIALE LE NAUTILE 29 AV DE FRAIS VALLON 13013 MARSEILLE

Dossier N° 130405.014 Né(e) le : 12/07/1973

### **HEMATOLOGIE**

### Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

#### **HEMOGRAMME**

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	6 900	/mm³	4000 à 10000	06/02/13 7 000	27/01/11 6 800
HEMATIES	3,539	millions/mm³	3,800 à 5,300	06/02/13 4,170	27/01/11 4,594
HEMOGLOBINE	10,7	g/100 mL	12,0 à 16,0	06/02/13 12,5	27/01/11 13,4
HEMATOCRITE	32,9	%	38,0 à 47,0	06/02/13 38,9	27/01/11 40,5
VGM	93	micron <sup>3</sup>	85 à 95	06/02/13 93	27/01/11 88
TCMH	30	pg/hématie	26 à 32	06/02/13 30	27/01/11 29
CCMH	33	%	32 à 36	06/02/13 32	27/01/11 33
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	68	%	45 à 70	06/02/13 62	27/01/11 59
Valeur absolue	4 692	/mm³	1800 à 7000	06/02/13 4 340	27/01/11 4 012
LYMPHOCYTES	25	%	20 à 40	06/02/13 32	27/01/11 32
Valeur absolue	1 725	/mm³	1500 à 4000	06/02/13 2 240	27/01/11 2 176
MONOCYTES	5	%	2 à 10	06/02/13 4	27/01/11 6
Valeur absolue	345	/mm³	100 à 700	06/02/13 280	27/01/11 408
POLY. EOSINOPHILES	0	%	Inf. à 5	06/02/13 1	27/01/11 2
Valeur absolue	0	/mm³	50 à 300	06/02/13 70	27/01/11 136
POLY, BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	06/02/13 1	27/01/11 1
Valeur absolue	69	/mm³	Inf. à 50	06/02/13 70	27/01/11 68
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA] PLAQUETTES	256	milliers/mm³	Références 150 à 400	Antériorités	07/04/44 000
Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)	:	millers/mm <sup>2</sup>	150 à 400	06/02/13 303	27/01/11 320
Statut LEUCOCYTES	Normal				
Statut HEMOGLOBINE	Normal Anémie -> V	GM/CCMH/RETIC ?			
Statut VGM	Normal	S, COMINIENO			
Statut CCMH	Normal				
Statut POLY. NEUTROS	Normal				
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY. EOSINOS	Normal				

Statut PLAQUETTES.....

Dossier N° 130405.014 Dossier édité le : 10/04/2013 Mme MESSAADIA ZAHIA Né(e) le : 12/07/1973

#### **BIOCHIMIE** Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

BALANCE MARTIALE [Sérum]

Antériorités

30,0 à 150,0

06/02/13 17,1 21/09/09 5,4

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

### **EPREUVES D'EXPLORATION FONCTIONNELLE**

sur SITE

HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE / O'Sullivan [Sérum]			D(#/	A 4 5 i 4 5	
GLYCEMIE A JEUN		3 g/L mmol/L	Références 0,70 à 1,05 3,89 à 5,84	Antériorités 06/02/13 0,84 06/02/13 4,67	27/01/11 0,93 27/01/11 5,17
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100  Alpha-D GLUCOSE ingéré à T0	75	grammes			
Glycémie en g/L	SUCRE				
2,0 -         -     (+75g) 					
1,6-         AU GLUCK	OSE (+75g)				

2,0 -	-	1 1	i		(+75g)
1,8 -	-	'  			INTOLERANCE AU GLUCOSE(+75g)
1,6 -	_		-		
1,4 -			!		O'SULLIVAN confirm°. (Femme enceinte+100g)
1,2 -	_	1 1			SUJET NORMAL (+75g)
1,0 -	_	1	1		O'SULLIVAN dépistage
	—— I ———— т 0	T60'	T120'	T180'	Temps en min

GLYCEMIE à T0 + 60 min	0,99	g/L	21/09/09 1,29
	5,50	mmol/L	21/09/09 7,17
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100  GLYCEMIE à TO + 120 min	0,92	g/L	21/09/09 1,09
	5,12	mmol/L	21/09/09 6,06
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 GLYCEMIE à TO + 180 min	non effectué	g/L	

OLI OLIVILL U TO TITO TIMITIMI	non onootae	9/∟
	non effectué	mmol/L
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100		

# SUR ECHANTILLON [Urine]

CONTROL CONTROL			Références	Antériorités	
GLYCOSURIE	0,08	g/L	Inf. à 0,15	01/12/09 0,03	16/10/09 0,00
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100		· ·			

 Dossier N° 130405.014
 Mme MESSAADIA ZAHIA

 Dossier édité le : 10/04/2013
 Né(e) le : 12/07/1973

## SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

# HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum] ANTIGENE HBs...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 \* A confirmer sur un nouveau prélèvement si positif ou douteux \* - P R O F I L P O S T - V A C C I N A L : 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 Ag HBs NEG, Anti-HBc POS, Anti-HBs NEG -----> Hépatite B < 6 mois Ag HBs NEG, Anti-HBc POS, Anti-HBs POS -----> Hépatite B > 6 mois SEROLOGIE STANDARD DE L'HEPATITE B Réplic°. Guér°. Inc Conval. Anti-HBc tot. Anti-HBc Anti-HBs -/|== ADN Viral 2 Sem.à 3 Mois 3 à 6 Mois

P A S S A G E A L A C H R O N I C I T E:

1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois)
(-> absence de séroconversion Anti-HBs)
2.
| 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...)

## HEPATITE VIRALE C ( HCV ) [Sérum]

\* Un dépistage positif sera confirmé sur le même échantillon par la recherche de l'ARN du VHC par PCR \*

Antériorités

21/09/09 NEG 22/12/05 NEG

Antériorités

22/12/05 NEG 01/06/04 NEG

Dossier N° 130405.014 Dossier édité le : 10/04/2013 Mme MESSAADIA ZAHIA Né(e) le : 12/07/1973

### CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

SUR ECHANTILLON [Urine]

Références

Antériorités

PROTEINURIE.....

... 0,20

a/L

Inf. à 0,15

01/12/09 0,20 16/10/09 0,24

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... EFFECTUE AU LABORATOIRE
DATE ET HEURE:.. 05.04.2013 09H00

**EXAMEN CYTOLOGIQUE** 

Antériorités HEMATIES..... Absence 09/03/13 ABS 01/12/09 ABS Numération..... 0 /mm<sup>3</sup> 09/03/13 0 01/12/09 0 Λ /ml 09/03/13 0 01/12/09 0 LEUCOCYTES..... Quelques Isolés intacts 09/03/13 ABS 01/12/09 RRF Numération..... /mm<sup>3</sup> 09/03/13 0 01/12/09 5 20 000 01/12/09 5000 /mL 09/03/13 0

**EXAMEN BACTERIOLOGIQUE** 

CONCLUSION

INTERPRETATION...... Germe non pathogène < 10.5 Bactériurie asymptomatique

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.

Dossier N° 130405.014 Dossier édité le : 10/04/2013

Mme MESSAADIA ZAHIA Né(e) le : 12/07/1973

### **IMMUNO-HEMATOLOGIE**

#### BioRad© Transclone sur SITE

#### IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

GROUPE SANGUIN-FACTEUR RHESUS..... O Rhésus Positif (+) Antériorités

17/10/05 O+ 06/12/01 O+

NB: DELIVRANCE D'UNE CARTE DE GROUPE (RECEVEUR)

Conformément à la législation, cette analyse est réalisée par 2 personnes, selon 2 techniques, avec des réactifs différents ( épreuve sérique SIMONIN + épreuve globulaire BETH-VINCENT ) Antisérums TransClone et hématies tests ReversCell Biorad©

UN SECOND PRELEVEMENT EST NECESSAIRE : UN GROUPAGE SANGUIN DOIT FAIRE L 'OBJET DE DEUX DETERMINATIONS SUCCESSIVES SUR DEUX ECHANTILLONS DIFFERENTS POUR ETRE VALIDE . ( CARTE )

Fréquence des Groupes sanquins dans la population française:

	0	А	В	AB	
RH+	37%	36%	9%	3%	85%
RH-	6%	7%	1 %	1 %	15%
	43%	43%	10%	4%	100%

### PHENOTYPE RHESUS COMPLET (Hors Ag D)

RH2 (C)	+
RH4 (c)	
RH3 (E)	-
RH5 (e)	+

Fréquence des Sous-groupes Rhésus dans la population française:

RH+	DCe	DcE	Dce	DCE	
	42,8%	13%	2,9%	0,4%	
RH-	dce	dCe	dcE	dCE	
	39%	1,3%	0,6%	0,1%	_

PHENOTYPE KELL 1 (K)...... Négatif

Antériorités

#### **EXAMENS TRANSMIS** Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

#### IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)...... Absence

06/02/13 ABS 21/09/09 ABS

Antériorités

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.

Page 5/5

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