



# DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mme YOUSSEF OUMERIA FRAIS VALLON F / 587 1°ET 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 09/04/2013 Dossier édité le : 10/04/2013

Prélevé au labo. à 09h39 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dr ARNAUD Pierre \*\*\* 102 AV DE LA ROSE

13013 MARSEILLE

Dossier N° 130409.018 Né(e) le : 17/09/1948

### **BIOCHIMIE**

## Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE ( Clairance ) [Sérum]				Références	Antériorités
CREATININEMIE.  Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100  * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *  Age	5,9 52,2	mg/L µmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	12/03/12 6,2 12/03/12 54,9	15/11/11 4,6 15/11/11 40,7
	64 54	ans		kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	82,1		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	12/03/12 82,1
Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT:					
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE =  (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatinine  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 corpore standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fer enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre.  - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 a classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chi	émie en mg elle mmme)	/1)			
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	107,0		mL/min/1.7m <sup>2</sup>	60,0 à 120,0	12/03/12 107,3
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES	S simplifié	e:			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: $\times$ 0,742 pour 186 $\times$ (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 $\times$ (Age)e-0,203 $\times$ 1,212 si et					
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 ar - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch		9%			

Mme YOUSSEF OUMERIA Né(e) le : 17/09/1948

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

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]				Dátásanasa	A maké ni a miaké a	
GLYCEMIE A JEUN>	13,34	g/L mmol/L <b>T CONTRÔLÉ</b>	:	Références 0,70 à 1,40 3,89 à 7,78 échantillon]	Antériorités 23/10/12 2,30 23/10/12 12,79	17/07/12 2,35 17/07/12 13,07
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)	11,6 RÉSULTA	% T CONTRÔLÉ		4,0 à 6,0	23/10/12 10,7	17/07/12 11,5
(Sang total EDTA) Immunoturbidimétrie+tampon(37°C) sur ABBOTT Arcl		2%				
Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet dia		>				
Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardizat et par l' IFCC (International Federation of Clinical						
PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]				Références	Antériorités	
• Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE	≣		110101011003	Antonomos	
CHOLESTEROL TOTAL	1,77 4,57	g/L mmol/L		1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	12/03/12 1,80 12/03/12 4,64	15/11/11 1,62 15/11/11 4,18
CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,51	g/L		0,50 à 0,90	12/03/12 0,59	15/11/11 0,52
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDL	1,12 3,47	g/L		0,60 à 1,50 Inf. à 4,50	12/03/12 1,05 12/03/12 3,05	15/11/11 0,97 15/11/11 3,12
RAPPORT HDL/LDLTRIGLYCERIDES	0,46 0,69 <sub>0,79</sub>	g/L mmol/L		Sup. à 0,32 0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	12/03/12 0,56 12/03/12 0,78 12/03/12 0,89	15/11/11 0,54 15/11/11 0,66 15/11/11 0,75
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 0 1 2 3 et + HAUT de RISQUE						
Prescription Diététique, Sport, modes de vie TRT.MED						
Objectif LDL < 2,20 < 1,90 < 1,60 < 1,30 <1,10						
2. SUIVI : 1 à 3 mois						
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 ).						
TRANSAMINASES [Sérum]				Références	Antériorités	
TGO (ASAT)	16	UI/L		5 à 34	12/03/12 19	04/08/09 12
TGP (ALAT).  NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	13	UI/L		Inf. à 55	12/03/12 18	04/08/09 4

#### **CHIMIE URINAIRE** Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

Références MICRO-ALBUMINURIE......21 mg/L Inf. à 30 Immuno-turbidimétrie (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Résultats validés à la date d'édition par le Biologiste Dr H. MARACHLIAN PRELEVEMENTS : DOMICILE / LABORATOIRE ANALYSES : URGENCE / ROUTINE SUR LE SITE MEMBRE D'UNE AGA : CHEQUES / CB ACCEPTES