



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

Mme BOUKOULT ZOHRA
36 AV DE FRAIS VALLON
G4 / 794 8°ET
13001 MARSEILLE

Dr CLEMENT Stéphane
173 A CH DE STE-MARTHE
ANGLE TSE DU CANET
13014 MARSEILLE

Dossier créé le : 06/04/2013
Dossier édité le : 10/04/2013
Prélevé à dom. à 08h00 par ALEXIS Josiane Inf.

Dossier N° 130406.021
Né(e) le : 16/08/1953

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	4 500	/mm ³	4000 à 10000	25/09/12 5 200 09/12/11 4 900
HEMATIES.....	4,507	millions/mm ³	3,800 à 5,300	25/09/12 4,732 09/12/11 4,747
HEMOGLOBINE.....	13,3	g/100 mL	12,0 à 16,0	25/09/12 13,5 09/12/11 13,7
HEMATOCRITE.....	40,0	%	38,0 à 47,0	25/09/12 41,6 09/12/11 42,5
VGM.....	89	micron ³	85 à 95	25/09/12 88 09/12/11 90
TCMH.....	30	pg/hématie	26 à 32	25/09/12 29 09/12/11 29
CCMH.....	33	%	32 à 36	25/09/12 33 09/12/11 32

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	55	%	45 à 70	25/09/12 59 09/12/11 53
Valeur absolue.....	2 475	/mm ³	1800 à 7000	25/09/12 3 068 09/12/11 2 597
LYMPHOCYTES.....	32	%	20 à 40	25/09/12 29 09/12/11 36
Valeur absolue.....	1 440	/mm ³	1500 à 4000	25/09/12 1 508 09/12/11 1 764
MONOCYTES.....	5	%	2 à 10	25/09/12 6 09/12/11 5
Valeur absolue.....	225	/mm ³	100 à 700	25/09/12 312 09/12/11 245
POLY. EOSINOPHILES.....	5	%	Inf. à 5	25/09/12 4 09/12/11 5
Valeur absolue.....	225	/mm ³	50 à 300	25/09/12 208 09/12/11 245
POLY. BASOPHILES.....	2	%	Inf. à 2	25/09/12 1 09/12/11 1
Valeur absolue.....	90	/mm ³	Inf. à 50	25/09/12 52 09/12/11 49

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	147	milliers/mm ³	150 à 400	25/09/12 158 09/12/11 169

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

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

Références

Antériorités

PREMIERE HEURE.....	15	mm	1 à 20	25/09/12 23	09/12/11 23
DEUXIEME HEURE.....	36	mm	2 à 40	25/09/12 49	09/12/11 49
INDICE DE KATZ.....	16,5		3,0 à 30,0		

3,0 à 30,0

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

Références

Antériorités

AZOTEMIE.....	0,29	g/L	0,15 à 0,43	25/09/12 0,27	09/12/11 0,29
	4.83	mmol/L	2.50 à 7.17	25/09/12 4.50	09/12/11 4.83

25/09/12 0,27
25/09/12 0,27

Références

Antériorités

CREATININEMIE.....	7,2	mg/L	5,7 à 11,1	25/09/12	6,4	09/12/11	6,5
	63,7	µmol/L	50,4 à 98,2	25/09/12	56,6	09/12/11	57,5

25/09/12 6,4
25/09/12 6,4

09/12/11 6,5
09/12/14 57,5

Age.....	59	ans
Poids.....	Non renseigné sur prescription	

- | | | | | | |
|--|--------------------|--------------------------|---------------------|----------|-------|
| • DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... | Non calculé | mL/min/1.7m ² | 60,0 à 120,0 | 25/09/12 | 124,0 |
|--|--------------------|--------------------------|---------------------|----------|-------|

mL/min/1.7m²

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

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

60,0 à 120

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)..... | 91,0 | mL/min/1.7m ² | 60.0 à 120.0 | 25/09/12 | 108.8 |
|---|------|--------------------------|---------------------|----------|-------|

60,0 à 120

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

Références

Antériorités

GLYCEMIE A JEUN.....	0,88	g/L	0,70 à 1,05	25/09/12 0,94	09/12/11 0,80
	4,89	mmol/L	3,89 à 5,84	25/09/12 5,23	09/12/11 4,45

25/09/12 0,94
25/09/12 0,94

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

Références

Antériorités

- Evaluation du risque athérogène..... **Risque FAIBLE**

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

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 .

Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).

TRANSAMINASES [Sérum]

ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]

GAMMA GT.....	18	UI/L	9 à 36	25/09/12 23	11/04/11 21
L-γ glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					

INFLAMMATION [Sérum]

URICEMIE.....	57,1	mg/L	26,0 à 60,0	20/11/10	29,6	16/07/08	40,0
	339,7	µmol/L	154,7 à 357,0	20/11/10	176,1	16/07/08	238,0
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100							

CARDIOLOGIE [Plasma EDTA]

Références

Antériorités

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

LE PRO-BNP (PRECURSEUR INACTIF) EST SCINDE EN BNP BIOLOGIQUEMENT ACTIF
ET EN NT-PRO-BNP, FRAGMENT N-TERMINAL INACTIF.

TAUX DE BNP en pg/ml, avec seuil de décision à 100 pg/ml :
SELON LA CLASSIFICATION NYHA (New York Heart Association)

NB:	BNP<100 =>	Dyspnée d'origine pulmonaire
	100<BNP<400 =>	Echographie transthoracique
	BNP>400 =>	I.C. aiguë hautement probable
	200<BNP<300 =>	stable si traitement efficace
CLASSE I	100<BNP<200	Asymptomatique Gêne si efforts exceptionnels
CLASSE II	200<BNP<400	Gêne modérée si efforts importants
CLASSE III	400<BNP<800	Gêne ressentie si efforts modérés
CLASSE IV	800<BNP<1500	Gêne lors du moindre effort Voire même au repos

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

Références

Antériorités

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