



# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE

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

ANCIEN INTERNE  
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE  
BIOQUALITE

FINE88 130021 157  
CCP 0843884 E 029

Mme BELAID LEILA  
21 AV DES COCCINELLES  
LES CIGALONS  
13012 MARSEILLE

Dr GIUSTI-CHAYIA EMILIE  
CM DE LA VALENTINE  
207 ROUTE DES TROIS LUCS  
13011 MARSEILLE

Dossier créé le : 12/03/2013  
Dossier édité le : 13/03/2013  
Prélevé au labo. à 08h54 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130312.016  
Né(e) le : 09/12/1980

## HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	7 900	/mm <sup>3</sup>	<b>4000 à 10000</b>	12/02/13 7 400 27/01/12 4 900
HEMATIES.....	4,948	millions/mm <sup>3</sup>	<b>3,800 à 5,300</b>	12/02/13 4,983 27/01/12 4,847
HEMOGLOBINE.....	12,3	g/100 mL	<b>12,0 à 16,0</b>	12/02/13 12,9 27/01/12 12,8
HEMATOCRITE.....	39,3	%	<b>38,0 à 47,0</b>	12/02/13 41,4 27/01/12 39,9
VGM.....	79	micron <sup>3</sup>	<b>85 à 95</b>	12/02/13 83 27/01/12 82
TCMH.....	25	pg/hématie	<b>26 à 32</b>	12/02/13 26 27/01/12 26
CCMH.....	31	%	<b>32 à 36</b>	12/02/13 31 27/01/12 32

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	<b>74,1</b>	%	<b>45,0 à 70,0</b>	12/02/13 65 27/01/12 56
Valeur absolue.....	5 854	/mm <sup>3</sup>	<b>1800 à 7000</b>	12/02/13 4 810 27/01/12 2 744
LYMPHOCYTES.....	<b>19,6</b>	%	<b>20,0 à 40,0</b>	12/02/13 27 27/01/12 37
Valeur absolue.....	1 548	/mm <sup>3</sup>	<b>1500 à 4000</b>	12/02/13 1 998 27/01/12 1 813
MONOCYTES.....	4,9	%	<b>2,0 à 10,0</b>	12/02/13 5 27/01/12 5
Valeur absolue.....	387	/mm <sup>3</sup>	<b>100 à 700</b>	12/02/13 370 27/01/12 245
POLY. EOSINOPHILES.....	0,3	%	<b>Inf. à 5,0</b>	12/02/13 2 27/01/12 2
Valeur absolue.....	24	/mm <sup>3</sup>	<b>50 à 300</b>	12/02/13 148 27/01/12 98
POLY. BASOPHILES.....	1,0	%	<b>Inf. à 2,0</b>	12/02/13 1 27/01/12 1
Valeur absolue.....	79	/mm <sup>3</sup>	<b>Inf. à 50</b>	12/02/13 74 27/01/12 49

#### NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	211	milliers/mm <sup>3</sup>	<b>150 à 400</b>	12/02/13 233 27/01/12 202

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.....	Microcytose->Fe/FERRITIN/EHb?
Statut CCMH.....	Hypochromie -> FER/FERRITINE ?
Statut POLY. NEUTROS.....	Normal
Statut LYMPHOS.....	Normal
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

Dossier N° 130312.016  
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme BELAID LEILA  
Né(e) le : 09/12/1980

## INFLAMMATION

## Analyseur Ems© VT25 sur SITE

### VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

PREMIERE HEURE.....	15	mm
DEUXIEME HEURE.....	36	mm
INDICE DE KATZ.....	16,5	

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

### Références

**1 à 20**  
**2 à 40**  
**3,0 à 30,0**

### Antériorités

12/02/13	6	06/02/10	19
12/02/13	15	06/02/10	43

Dossier N° 130312.016  
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme BELAID LEILA  
Né(e) le : 09/12/1980

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

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

			Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	<b>5,2</b> <b>46,0</b>	mg/L μmol/L	<b>5,7 à 11,1</b> <b>50,4 à 98,2</b>	12/02/13 6,1 27/01/12 5,8 12/02/13 54,0 27/01/12 51,3
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect® ci4100				
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *				
Age.....	<b>32</b>	ans		
Poids.....	<b>52</b>		kg	

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... **127,5** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 12/02/13 108,7

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

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

(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)..... **152,0** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 12/02/13 123,1

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

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

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>0,82</b> <b>4,56</b>	g/L mmol/L	<b>0,70 à 1,05</b> <b>3,89 à 5,84</b>	12/02/13 0,83 26/02/11 0,84 12/02/13 4,61 26/02/11 4,67
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

### PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL.....	<b>1,43</b> <b>3,69</b>	g/L mmol/L	<b>1,40 à 2,10</b> <b>3,61 à 5,42</b>	12/02/13 1,66 06/02/10 1,60 12/02/13 4,28 06/02/10 4,13
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
TRIGLYCERIDES.....	<b>0,69</b> <b>0,79</b>	g/L mmol/L	<b>0,40 à 1,50</b> <b>0,46 à 1,71</b>	12/02/13 0,59 11/07/09 0,39 12/02/13 0,67 11/07/09 0,45
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

### IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
POTASSIUM (K+).....	<b>3,58</b> <b>3,6</b>	mEq/L mmol/L	<b>3,40 à 4,50</b> <b>3,4 à 4,5</b>	27/01/12 3,83 06/02/10 3,90 27/01/12 3,8 06/02/10 3,9
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				

### BALANCE MARTIALE [Sérum]

			Références	Antériorités
FERRITINE.....	<b>7,6</b> <b>-&gt;</b>	ng/mL RÉSULTAT CONTRÔLE [même échantillon]	<b>30,0 à 150,0</b>	12/02/13 7,6 27/01/12 5,4
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130312.016  
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme BELAID LEILA  
Né(e) le : 09/12/1980

## HORMONOLOGIE      Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

TSH ULTRA-SENSIBLE..... **0,469**     $\mu\text{UI/mL}$   
**0,47**     $\text{mUI/L}$

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

#### Références

**0,500 à 4,000**  
**0,50 à 4,00**

#### Antériorités

12/02/13 1,891    29/05/12 0,976  
12/02/13 1,89    29/05/12 0,98

Dossier N° 130312.016  
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme BELAID LEILA  
Né(e) le : 09/12/1980

## SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### IMMUNODEFICIENCE HUMAINE ( HIV ) [Sérum]

**ANTICORPS ANTI-HIV1/HIV2 et ANTIGENE P24..... Négatif**

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

- Technique HIV "COMBO" - arrêté du 9 juin 2010 (JO)

DETECTION SIMULTANEE DES AC.ANTI-HIV1, ANTI-HIV2 ET DE L'ANTIGENE P24 DU HIV1

\* Tout dépistage en Grayzone ou Positif pour les Anticorps anti-HIV1, ou les anticorps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon \*

#### Antériorités

04/10/10 NEG 15/09/10 NEG

### HEPATITE VIRALE B ( HVB ) [Sérum]

**ANTICORPS ANTI-HBs..... >1000 mUI/mL**

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

#### Antériorités

25/06/05 >1000 10/07/04 >1000

#### RECOMMANDATIONS VACCINALES DE L'O.M.S. :

seuil de positivité: > 10 mUI/ml  
seuil de protection pour la population générale: > 10 mUI/ml  
seuil de protection pour la population exposée: > 50 mUI/ml

**ANTICORPS ANTI-HBc..... Négatif**

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

25/06/05 NEG 10/07/04 NEG

**ANTIGENE HBs..... Négatif**

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

26/02/11 NEG 25/06/05 NEG

\* A confirmer sur un nouveau prélèvement si positif ou douteux \*

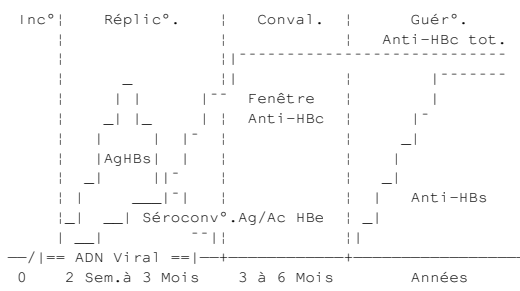
#### PROFIL POST-VACCINAL :

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



#### PASSAGE A LA CHRONICITE :

- PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois)  
(-> absence de séroconversion Anti-HBs)
- 2a. CAS GENERAL : Virus sauvage répliquatif  
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...)

Dossier N° 130312.016  
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme BELAID LEILA  
Né(e) le : 09/12/1980

## SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### HEPATITE VIRALE C ( HCV ) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-VHC (Dépistage)..... Négatif

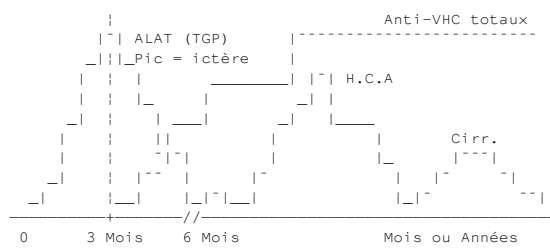
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

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

#### Antériorités

25/08/11 NEG 26/02/11 NEG

#### SEROLOGIE DE L'HEPATITE C



### SYPHILIS [Sérum]

TPHA (Ac. anti-Treponema pallidum)..... Négatif

Trousse Servibio® Syphi-check-3 (Ac. anti-tréponème IgG+IgM+IgA)

VDRL (Ac. réagines anti-cardiolipine)..... Négatif

Trousse Servibio® Servitex RPR (micro-particules de charbon sensibilisées)

#### Antériorités

04/10/10 NEG

04/10/10 NEG

TPHA	VDRL	INTERPRETATION
(-)	(-)	ABSENCE D'INFECTION
(-)	(+)	REACTION NON SPECIFIQUE maladie auto-immune, infections bactériennes (tuberculose, leptospirose, rickettsiose), virales (rougeole, varicelle, oreillons), dérèglement immunologique (grossesse, cancer)
(+)	(-)	FAUX VDRL NEGATIF (par effet de zone)
(+)	(+)	SYPHILIS primaire / secondaire / latente Confirmation sérologique par FTA Absorbé+++

Dossier N° 130312.016  
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme BELAID LEILA  
Né(e) le : 09/12/1980

## SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### TOXOPLASMOSE [Sérum]

• Sérologie du..... 12/03/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif

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

IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL

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

- POSITIF si > 3 UI/ml -

• Antériorité du..... 06/03/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif

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

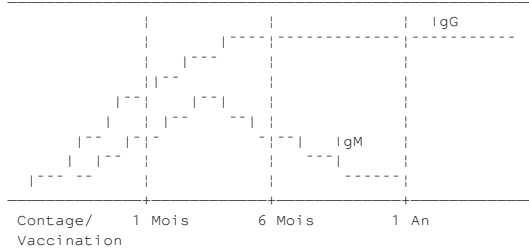
IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL

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

- POSITIF si > 3 UI/ml -

• CONCLUSION..... NON IMMUNISEE (suivi mensuel)

### SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE



Si IgM et IgG sont positives, un pourcentage d'avidité des IgG élevé permettra d'exclure une infection récente

Dossier N° 130312.016  
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme BELAID LEILA  
Né(e) le : 09/12/1980

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

## BioRad© Transclone sur SITE

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

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

#### Antériorités

04/10/10 O+ 25/04/09 O+

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 )  
Antisérum TransClone et hématies tests ReversCell Biorad©

NB: DELIVRANCE D'UNE C A R T E D E G R O U P E ( RECEVEUR )

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

Fréquence des divers groupes dans la population européenne:  
A: 45% B: 11% AB: 4% O: 40% Rh+: 85%

### PHENOTYPE RHESUS COMPLET (Hors Ag D)

RH2 (C)..... -  
RH4 (c)..... +  
RH3 (E)..... -  
RH5 (e)..... +  
PHENOTYPE KELL 1 (K)..... Négatif

#### Antériorités

04/10/10 -  
04/10/10 +  
04/10/10 -  
04/10/10 +  
04/10/10 NEG

## EXAMENS TRANSMIS

## Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

### CYTOMEGALOVIRUS ( CMV ) [Sérum]

#### ANTICORPS ANTI-CMV

IMMUNOGLOBULINES G..... Positif  
IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif

#### Antériorités