



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

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mr NOURI IMAD
63 AV CLAUDE MONET
RES ST BARTHELEMY BT C3
13014 MARSEILLE

Dr SAID ABDYOU CHAKOUR
15 RUE NEOULE LOUIS VILLECROZE
LES OLIVIERS BT E5 APP 73 RDC
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 05/03/2013
Dossier édité le : 06/03/2013
Prélevé au labo. à 10h09 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130305.027
Né(e) le : 30/04/1948

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

FONCTION RENALE [Sérum]

			Références	Antériorités	
AZOTEMIE.....	0,47	g/L	0,18 à 0,55	04/12/12 0,34	24/09/12 0,42
	7,83	mmol/L	3,00 à 9,17	04/12/12 5,67	24/09/12 7,00

Urée-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clearance) [Sérum]

			Références	Antériorités	
CREATININEMIE.....	11,2	mg/L	7,2 à 12,5	04/12/12 8,8	24/09/12 8,3
	99,1	µmol/L	63,7 à 110,6	04/12/12 77,9	24/09/12 73,5

Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect® ci4100

* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *

Age.....	64	ans			
Poids.....	Non renseigné sur prescription			kg	

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... **Non calculé** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 04/12/12 125,9

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

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

(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)..... **71,6** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 04/12/12 90,3

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%

Dossier N° 130305.027
Dossier édité le : 06/03/2013

Mr NOURI IMAD
Né(e) le : 30/04/1948

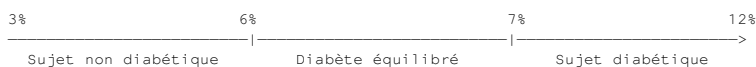
BIOCHIMIE **Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE****PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]**

		Références	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN.....	2,82 g/L	0,70 à 1,05	04/12/12 2,63 24/09/12 2,43
	15,68 mmol/L	3,89 à 5,84	04/12/12 14,62 24/09/12 13,51
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]			

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c).....	12,8 %	4,0 à 6,0	04/12/12 13,7 24/09/12 12,3
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]			

(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)

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

		Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE		
CHOLESTEROL TOTAL.....	2,08 g/L	1,40 à 2,10	04/12/12 2,01 24/09/12 2,00
	5,37 mmol/L	3,61 à 5,42	04/12/12 5,19 24/09/12 5,16
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,44 g/L	0,40 à 0,85	04/12/12 0,41 24/09/12 0,42
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	1,17 g/L	0,70 à 1,60	04/12/12 1,15 24/09/12 1,03
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	4,73	Inf. à 5,00	04/12/12 4,90 24/09/12 4,76
RAPPORT HDL/LDL.....	0,38	Sup. à 0,32	04/12/12 0,36 24/09/12 0,41
TRIGLYCERIDES.....	2,36 g/L	0,40 à 1,50	04/12/12 2,27 24/09/12 2,75
	2,70 mmol/L	0,46 à 1,71	04/12/12 2,59 24/09/12 3,14
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]			

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	Diététique, Sport, modes de vie...				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).

Dossier N° 130305.027
Dossier édité le : 06/03/2013

Mr NOURI IMAD
Né(e) le : 30/04/1948

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.....	37,3	secondes	26/02/13 34,0 19/02/13 29,4
TAUX DE PROTHROMBINE (TP).....	21	%	26/02/13 24 19/02/13 29
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.....	3,18		26/02/13 2,87 19/02/13 2,43

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©	26/02/13 PREV 19/02/13 PREV
POSOLOGIE.....	1+1/2 Cpmé/j	26/02/13 0.5 19/02/13 1.5