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

FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

Mr ABDOU MHOUSSINE SAID 39 AV DE FRAIS VALLON

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 27/03/2013 Dossier édité le : 27/03/2013

Prélevé au labo. à 07h57 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dr ARNAUD Pierre ***
102 AV DE LA ROSE

13013 MARSEILLE

Dossier N° 130327.008 Né(e) le : 06/07/1967

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	4 200	/mm³	4000 à 10000	08/03/11 4 400	13/07/10 5 400
HEMATIES	5,385	millions/mm ³	4,500 à 5,500	08/03/11 5,336	13/07/10 5,203
HEMOGLOBINE	14,0	g/100 mL	13,0 à 18,0	08/03/11 13,5	13/07/10 14,0
HEMATOCRITE	44,5	%	40,0 à 54,0	08/03/11 43,8	13/07/10 42,1
VGM	83	micron ³	85 à 95	08/03/11 82	13/07/10 81
TCMH	26	pg/hématie	26 à 32	08/03/11 25	13/07/10 27
CCMH	31	%	32 à 36	08/03/11 31	13/07/10 33
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]					
remone needs with leaving terms needs			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	31	%	45 à 70	08/03/11 32	13/07/10 46
Valeur absolue	1 302	/mm³	1800 à 7000	08/03/11 1 408	13/07/10 2 484
LYMPHOCYTES	53	%	20 à 40	08/03/11 48	13/07/10 43
Valeur absolue	2 226	/mm³	1500 à 4000	08/03/11 2 112	13/07/10 2 322
MONOCYTES	8	%	2 à 10	08/03/11 8	13/07/10 7
Valeur absolue	336	/mm³	100 à 700	08/03/11 352	13/07/10 378
POLY. EOSINOPHILES	6	%	Inf. à 5	08/03/11 9	13/07/10 3
Valeur absolue	252	/mm³	50 à 300	08/03/11 396	13/07/10 162
POLY. BASOPHILES	2	%	Inf. à 2	08/03/11 2	13/07/10 102
Valeur absolue	_	/mm³	Inf. à 50		
valeur absolue	04	/IIIIIP	IIII. a 50	08/03/11 88	13/07/10 54
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]			Dátáranasa	A # £ # £	
PLAQUETTES	250	/ 0	Références	Antériorités	
PLAQUETTES	250	milliers/mm³	150 à 400	08/03/11 263	13/07/10 248
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	•	->Fe/FERRITIN/EIHb?			
Statut CCMHStatut POLY NEUTROS	Normal	e -> FER/FERRITINE ?			
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY. EOSINOS	Normal				
Statut PLAQUETTES	Normal				

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]



Mr ABDOU MHOUSSINE SAID

Né(e) le : 06/07/1967

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]						
PREMIERE HEURE	3 1,2	mm mm	Références 1 à 30 2 à 40 3,0 à 30,0	Antériorités 13/07/10 1 13/07/10 3	16/06/10 1 16/06/10 3	
BIOCHIMIE Analyseur Abbott© A	rchited	t ci4100 sur S	SITE			
FONCTION RENALE [Sérum]						
AZOTEMIE	0,37 6,17	g/L mmol/L	Références 0,18 à 0,55 3,00 à 9,17	Antériorités 08/03/11 0,37 08/03/11 6,17	07/04/05 0,27 07/04/05 4,50	
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]				Références	Antáriaritáa	
CREATININEMIE	9,8 86,7	mg/L µmol/L	7,2 à 12,5 63,7 à 110,6	08/03/11 8,6 08/03/11 76,1	Antériorités 13/07/10 8,8 13/07/10 77,9	
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS Age	* 45	ans				
Poids	65	ans		kg		
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	87,5		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	08/03/11 112,8	
Estimation selon la FORMULE de $$ C O C K R O F T $$ et $$ G A U L T :						
(140 - Age en années) x (Poids en kg) DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = ———————————————————————————————————						
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'āge > 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)	104,1		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	08/03/11 118,6	
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASE	S simplifié	e:				
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min)= 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si e	thnie noir	e				
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]			2			
GLYCEMIE A JEUN		g/L	Références 0,70 à 1,05	Antériorités 08/03/11 0,88	08/04/08 1,01	
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	5,12	mmol/L	3,89 à 5,84	08/03/11 4,89	08/04/08 5,62	

Page 2/6

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



Mr ABDOU MHOUSSINE SAID Né(e) le : 06/07/1967

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			D##	A + (i i + (-		
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE		Références	Anteriorites	Antériorités	
CHOLESTEROL TOTAL	2,11 5,44	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	08/03/11 1,74 08/03/11 4,49	08/04/08 1,60 08/04/08 4,13	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,53	g/L	0,40 à 0,85			
CHOLESTEROL LDL (Calculé) RAPPORT CHOL.T/HDL RAPPORT HDL/LDL	1,44 3,98 0,37	g/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32	08/03/11 1,08 08/03/11 3,70 08/03/11 0,44	07/04/05 0,63 07/04/05 2,39 07/04/05 0,89	
TRIGLYCERIDES	0, 71 0,81	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	08/03/11 0,96 08/03/11 1,10	08/04/08 0,92 08/04/08 1,05	
• 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/1						
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. S U I V I : 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]						
TGO (ASAT)	23	UI/L	Références 5 à 34	Antériorités 08/03/11 25	13/07/10 23	
TGP (ALAT) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	20	UI/L	Inf. à 55	08/03/11 29	13/07/10 20	
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]						
GAMMA GT	22	UI/L	Références 12 à 64	Antériorités 08/03/11 23	08/04/08 25	



IONOGRAMME (Sárum)

Mr ABDOU MHOUSSINE SAID Né(e) le : 06/07/1967

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

Index d'hémolyse du sérum	Normal		Références	Antériorités
SODIUM (Na+) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	140,9	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	08/03/11 140,5 07/04/05 139,0 08/03/11 140,5 07/04/05 139,0
POTASSIUM (K+)	3,73 3,7	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	08/03/11 4,18 07/04/05 4,2 08/03/11 4,2 07/04/05 4,2
CHLORE (CI-)	104,0 104,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	08/03/11 105,0 08/03/11 105,0
INFLAMMATION [Sérum]				
URICEMIE	61,8 367,7	mg/L µmol/L	Références 35,0 à 72,0 208,2 à 428,4	Antériorités 07/04/05 52,0 28/04/03 56,0 07/04/05 309,4 28/04/03 333,2



Mr ABDOU MHOUSSINE SAID Né(e) le : 06/07/1967

SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE A (HAV) [Sérum]

Antériorités

ANTICORPS ANTI-VHA IgG...... Positif

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

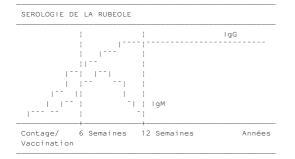
IgM et IgG négatives: absence d'immunité IgM et IgG positives: immunisation en cours IgM négatives et IgG positives: immunité acquise

NB: Le taux de réponse de la population à la vaccination HAV est sup. à 95 %La présence d'IgG à des taux supérieurs au seuil signe l'immunisation.

RUBEOLE [Sérum]

IMMUNOGLOBULINES G.......41,6 UI/mL

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 - POSITIF si > 10 UI/ml -

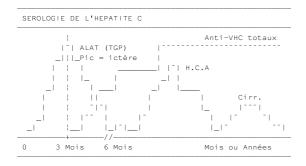


HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

Antériorités

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 *





Mr ABDOU MHOUSSINE SAID Né(e) le : 06/07/1967

Antériorités

10/07/08 219,3

SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum] mUI/mL Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 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 ANTIGENE HBs...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 * 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 Inc°¦ Réplic°. Guér°. Conval. Fenêtre Anti-HBc -/|== ADN Viral ==|-2 Sem.à 3 Mois 3 à 6 Mois PASSAGE A LA CHRONICITE: 1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois) (-> absence de séroconversion Anti-HBs) ⁻ 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...)

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