

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW. LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE BIOQUALITE

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

Mr REZZOUG KAMEL 89 RUE DE LA MAURELLE LES RUCHES BT B1 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 30/03/2013 Dossier édité le : 02/04/2013

Prélevé au labo. à 07h10 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dr CHOUCHA Mohamed 9 av des balustres

13013 MARSEILLE

Dossier N° 130330.001 Né(e) le : 30/01/1976

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

| NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA] | | | | | |
|---|------------------|--------------------------|---------------|----------------|----------------|
| | | | Références | Antériorités | |
| LEUCOCYTES | 6 800 | /mm³ | 4000 à 10000 | 22/09/12 7 400 | 09/09/09 6 900 |
| HEMATIES | 5,103 | millions/mm ³ | 4,500 à 5,500 | 22/09/12 5,323 | 09/09/09 4,787 |
| HEMOGLOBINE | 15,5 | g/100 mL | 13,0 à 18,0 | 22/09/12 15,8 | 09/09/09 14,3 |
| HEMATOCRITE | 46,4 | % | 40,0 à 54,0 | 22/09/12 46,2 | 09/09/09 42,6 |
| VGM | 91 | micron ³ | 85 à 95 | 22/09/12 87 | 09/09/09 89 |
| TCMH | 30 | pg/hématie | 26 à 32 | 22/09/12 30 | 09/09/09 30 |
| CCMH | 33 | % | 32 à 36 | 22/09/12 34 | 09/09/09 33 |
| FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA] | | | | | |
| FORMULE LEUCOCTTAINE [Salig total EDTA] | | | Références | Antériorités | |
| POLY. NEUTROPHILES | 51 | % | 45 à 70 | 22/09/12 44 | 09/09/09 57 |
| Valeur absolue | 3 468 | /mm³ | 1800 à 7000 | 22/09/12 3 256 | 09/09/09 3 933 |
| LYMPHOCYTES | 35 | % | 20 à 40 | 22/09/12 43 | 09/09/09 32 |
| Valeur absolue | 2 380 | /mm³ | 1500 à 4000 | 22/09/12 3 182 | 09/09/09 2 208 |
| MONOCYTES | 8 | % | 2 à 10 | 22/09/12 6 | 09/09/09 9 |
| Valeur absolue | 544 | /mm³ | 100 à 700 | 22/09/12 444 | 09/09/09 621 |
| POLY. EOSINOPHILES | 4 | % | Inf. à 5 | 22/09/12 5 | 09/09/09 2 |
| Valeur absolue | 272 | /mm³ | 50 à 300 | 22/09/12 370 | 09/09/09 138 |
| POLY. BASOPHILES | 1 | % | Inf. à 2 | 22/09/12 1 | 09/09/09 1 |
| Valeur absolue | 68 | /mm³ | Inf. à 50 | 22/09/12 74 | 09/09/09 69 |
| | | | | | |
| NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA] | | | Références | Antériorités | |
| PLAQUETTES | 177 | milliers/mm³ | 150 à 400 | 22/09/12 223 | 09/09/09 152 |
| Analyseur d'hématologie Abbott® Ruby° en cytométrie optique LASER | | Tillille 13/Tillil | 100 a 400 | 22/03/12 223 | 03/03/03 132 |
| NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES · SYSTEME EXPERT Version2 (2009) | • | | | | |
| Statut LEUCOCYTES | Normal | | | | |
| Statut HEMATIES | Normal | | | | |
| Statut HEMOGLOBINEStatut VGM | Normal Normal | | | | |
| Statut CCMH | Normal | | | | |
| Statut POLY. NEUTROS | Normal | | | | |
| Statut LYMPHOS | Normal | | | | |
| Statut MONOS | Normal | | | | |
| Statut POLY EOSINOS | Normal | | | | |

Statut PLAQUETTES.....

Normal



Mr REZZOUG KAMEL Né(e) le : 30/01/1976

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 09/09/09 5 09/09/09 13 | | | |
|---|-----------------|-------------------------------------|--|--|----------------|--|--|
| BIOCHIMIE Analyseur Abbott© A | Archited | t ci4100 sur S | ITE | | | | |
| FONCTION RENALE [Sérum] | | | | | | | |
| AZOTEMIE | 0,37 6,17 | g/L mmol/L | Références 0,18 à 0,55 3,00 à 9,17 | Antériorités 09/09/09 0,39 09/09/09 6,50 | | | |
| DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum] | | | | Références | Antériorités | | |
| CREATININEMIE | 8,5 75,2 | mg/L µmol/L | 7,2 à 12,5 63,7 à 110,6 | 22/09/12 7,4 22/09/12 65,5 | 09/09/09 11,0 | | |
| AgePoids | 37 | ^{ans} nseigné sur presc | ription | kg | | | |
| DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT) | Non ca | lculé | mL/min/1.7m² | 60,0 à 120,0 | 22/09/12 126,9 | | |
| Estimation selon la FORMULE de $$ C $$ O $$ C $$ K $$ R $$ O $$ F $$ T $$ et $$ G $$ A $$ U $$ L $$ T $$: | | | | | | | |
| DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = $\frac{(140 - \text{Age en années}) \times (2000 \times 1.73 \text{ m}^2 \text{ de surface corporelle})}{(7,2 \times \text{Créatinin})}$ 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) | 115,6 | | mL/min/1.7m² | 60,0 à 120,0 | 22/09/12 135,6 | | |
| Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée: | | | | | | | |
| DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en m1/min)= 186 x (Créatininémie en mg/d1)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si ethnie 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% | | | | | | | |
| PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum] | | | | | | | |
| GLYCEMIE A JEUN | 0,88 | g/L mmol/l | Références 0,70 à 1,05 3,89 à 5,84 | Antériorités 22/09/12 0,85 | 09/09/09 0,81 | | |

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

22/09/12 4,73 09/09/09 4,50



Mr REZZOUG KAMEL Né(e) le : 30/01/1976

Références

Antériorités

09/09/09 13

BIOCHIMIE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

• Index lipémique du sérum (4°C)..... LIMPIDE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

| CHOLESTEROL TOTAL Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct). Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architec CHOLESTEROL LDL (Calculé). RAPPORT CHOL.T/HDL. RAPPORT HDL/LDL. TRIGLYCERIDES. GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 | 1,71 4,41 0,45 500 014100 1,05 3,80 0,43 1,04 1,19 | g/L mmol/L g/L g/L g/L mmol/L | 1,40 à 2,10 3,61 à 5,42 0,40 à 0,85 0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32 0,40 à 1,50 0,46 à 1,71 | | |
|---|--|--|--|-----------------------------|------------|
| 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] | | | Références | Antériorités | |
| TGO (ASAT) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 | 22 | UI/L | 5 à 34 | 22/09/12 19 | 09/09/09 5 |
| TGP (ALAT) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 | 24 | UI/L | Inf. à 55 | 22/09/12 22 | 09/09/09 8 |
| ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum] | | | Déférences | Antáriarités | |
| GAMMA GT | 13 | UI/L | Références 12 à 64 | Antériorités 22/09/12 11 | 09/09/09 1 |



Mr REZZOUG KAMEL Né(e) le : 30/01/1976

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

| IONOGRAMME [Sérum] • Index d'hémolyse du sérum | Normal | | Références | Antériorités |
|--|----------------|--------------------|----------------------------------|--|
| SODIUM (Na+) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ara | 140,1 140,1 | mEq/L mmol/L | 136,0 à 145,0 136,0 à 145,0 | 22/09/12 139,2 09/09/09 142,0 22/09/12 139,2 09/09/09 142,0 |
| POTASSIUM (K+) | 4,32 4,3 | mEq/L mmol/L | 3,50 à 4,70 3,5 à 4,7 | 22/09/12 4,80 09/09/09 4,20 22/09/12 4,8 09/09/09 4,2 |
| CHLORE (CI-) | 102,0 | mEq/L mmol/L | 98,0 à 110,0 98,0 à 110,0 | 22/09/12 106,0 22/09/12 106,0 |
| BALANCE MARTIALE [Sérum] FER SERIQUE | 108 19 | μg/100mL μmol/L | Références 31 à 144 6 à 26 | Antériorités 22/09/12 83 09/09/09 75 22/09/12 15 09/09/09 13 |
| Guanidine/pH acide + Férène S (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 | 19 | µполе | 0 a 20 | 2203/12 13 03/03/03 13 |
| PROFIL PROTEIQUE [Sérum] PROTIDES TOTAUX | 75,0 | g/L | Références 64,0 à 83,0 | Antériorités 09/09/09 67,0 |

HORMONOLOGIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

| BILAN THYROÏDIEN | [Sérum] |
|------------------|---------|
|------------------|---------|

| BILAN THYROIDIEN [Serum] | | | Références | Antériorités | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| TSH ULTRA-SENSIBLE | 1,555 _{1,56} | μUI/mL mUI/L | 0,500 à 4,000 0,50 à 4,00 | 22/09/12 1,628 22/09/12 1,63 | 09/09/09 1,182 09/09/09 1,18 |
| Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Archi | itect© ci4 | 100 | | | |
| THYROXINE LIBRE (T4L) | 1,16 _{14,9} | ng/dL pmol/L | 0,70 à 2,30 9,0 à 29,6 | | |
| Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Archi | itect© ci4 | 100 | | | |



Mr REZZOUG KAMEL Né(e) le : 30/01/1976

SERODIAGNOSTICS

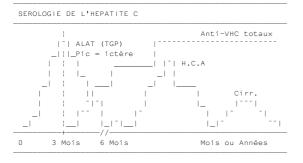
Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

Antériorités

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 *



IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

Antériorités

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

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

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