



# 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

Mr ILAOUI BRAHIM  
5 PARC DE LA ROSE  
IMP DE LA FARANDOLE  
13013 MARSEILLE

Dr RIBBE Pascal \*\*\*  
67 AV DE LA ROSE  
BT B7 PARC DES ROSES  
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 09/03/2013  
Dossier édité le : 11/03/2013  
Prélevé au labo. à 07h10 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130309.002  
Né(e) le : 14/11/1942

## HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

|                  |             |                          | Références           | Antériorités                  |
|------------------|-------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|
| LEUCOCYTES.....  | 8 400       | /mm <sup>3</sup>         | <b>4000 à 10000</b>  | 11/12/12 9 400 23/02/11 8 800 |
| HEMATIES.....    | 4,567       | millions/mm <sup>3</sup> | <b>4,500 à 5,500</b> | 11/12/12 4,604 23/02/11 4,881 |
| HEMOGLOBINE..... | 13,5        | g/100 mL                 | <b>13,0 à 18,0</b>   | 11/12/12 13,6 23/02/11 14,0   |
| HEMATOCRITE..... | <b>39,9</b> | %                        | <b>40,0 à 54,0</b>   | 11/12/12 40,5 23/02/11 43,3   |
| VGM.....         | 87          | micron <sup>3</sup>      | <b>85 à 95</b>       | 11/12/12 88 23/02/11 89       |
| TCMH.....        | 29          | pg/hématie               | <b>26 à 32</b>       | 11/12/12 29 23/02/11 29       |
| CCMH.....        | 34          | %                        | <b>32 à 36</b>       | 11/12/12 33 23/02/11 32       |

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

|                         |            |                  | Références         | Antériorités                  |
|-------------------------|------------|------------------|--------------------|-------------------------------|
| POLY. NEUTROPHILES..... | 63,6       | %                | <b>45,0 à 70,0</b> | 11/12/12 58 23/02/11 64       |
| Valeur absolue.....     | 5 342      | /mm <sup>3</sup> | <b>1800 à 7000</b> | 11/12/12 5 452 23/02/11 5 632 |
| LYMPHOCYTES.....        | 23,4       | %                | <b>20,0 à 40,0</b> | 11/12/12 27 23/02/11 22       |
| Valeur absolue.....     | 1 966      | /mm <sup>3</sup> | <b>1500 à 4000</b> | 11/12/12 2 538 23/02/11 1 936 |
| MONOCYTES.....          | 7,6        | %                | <b>2,0 à 10,0</b>  | 11/12/12 7 23/02/11 8         |
| Valeur absolue.....     | 638        | /mm <sup>3</sup> | <b>100 à 700</b>   | 11/12/12 658 23/02/11 704     |
| POLY. EOSINOPHILES..... | 4,4        | %                | <b>Inf. à 5,0</b>  | 11/12/12 6 23/02/11 5         |
| Valeur absolue.....     | <b>370</b> | /mm <sup>3</sup> | <b>50 à 300</b>    | 11/12/12 564 23/02/11 440     |
| POLY. BASOPHILES.....   | 1,0        | %                | <b>Inf. à 2,0</b>  | 11/12/12 1 23/02/11 1         |
| Valeur absolue.....     | <b>84</b>  | /mm <sup>3</sup> | <b>Inf. à 50</b>   | 11/12/12 94 23/02/11 88       |

#### NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

|                 |     |                          | Références       | Antériorités              |
|-----------------|-----|--------------------------|------------------|---------------------------|
| PLAQUETTES..... | 239 | milliers/mm <sup>3</sup> | <b>150 à 400</b> | 11/12/12 254 23/02/11 291 |

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 |

Dossier N° 130309.002  
Dossier édité le : 11/03/2013

Mr ILAOUI BRAHIM  
Né(e) le : 14/11/1942

## INFLAMMATION

## Analyseur Ems© VT25 sur SITE

### VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

|                     |      |    | Références        | Antériorités            |
|---------------------|------|----|-------------------|-------------------------|
| PREMIERE HEURE..... | 23   | mm | <b>1 à 50</b>     | 23/02/11 36 18/05/09 16 |
| DEUXIEME HEURE..... | 49   | mm | <b>2 à 80</b>     | 23/02/11 67 18/05/09 38 |
| INDICE DE KATZ..... | 23,8 |    | <b>3,0 à 30,0</b> |                         |

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

## BIOCHIMIE

## Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

### FONCTION RENALE [Sérum]

|               |      |        | Références         | Antériorités                 |
|---------------|------|--------|--------------------|------------------------------|
| AZOTEMIE..... | 0,38 | g/L    | <b>0,18 à 0,55</b> | 11/12/12 0,47 06/06/07 0,77  |
|               | 6,33 | mmol/L | <b>3,00 à 9,17</b> | 11/12/12 7,83 06/06/07 12,84 |

Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

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

|                    |      |        | Références          | Antériorités                |
|--------------------|------|--------|---------------------|-----------------------------|
| CREATININEMIE..... | 10,5 | mg/L   | <b>7,2 à 12,5</b>   | 11/12/12 10,1 29/10/11 10,4 |
|                    | 92,9 | µmol/L | <b>63,7 à 110,6</b> | 11/12/12 89,4 29/10/11 92,0 |
| Age.....           | 70   | ans    |                     |                             |
| Poids.....         | 82   |        |                     | kg                          |

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... 75,9 mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 11/12/12 80,9

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

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = 
$$\frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg})}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$
  
(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)..... 78,5 mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 11/12/12 78,5

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

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%

### PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

|                      |      |        | Références         | Antériorités                |
|----------------------|------|--------|--------------------|-----------------------------|
| GLYCEMIE A JEUN..... | 0,71 | g/L    | <b>0,70 à 1,40</b> | 13/02/13 0,80 11/12/12 0,66 |
|                      | 3,95 | mmol/L | <b>3,89 à 7,78</b> | 13/02/13 4,45 11/12/12 3,67 |

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Dossier N° 130309.002  
Dossier édité le : 11/03/2013

Mr ILAOUI BRAHIM  
Né(e) le : 14/11/1942

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

|   |                         |  | Références                 | Antériorités                   |                                |
|---|-------------------------|--|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| • Index lipémique du sérum (4°C).....                                       | LIMPIDE                 |  |                            |                                |                                |
| CHOLESTEROL TOTAL.....  | 1,98 g/L<br>5,11 mmol/L |  | 1,40 à 2,10<br>3,61 à 5,42 | 28/06/12 1,70<br>28/06/12 4,39 | 31/03/12 1,89<br>31/03/12 4,88 |
| Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100                 |                         |  |                            |                                |                                |
| CHOLESTEROL HDL (Direct).....   | 0,39 g/L                |  | 0,40 à 0,85                | 28/06/12 0,42                  | 31/03/12 0,43                  |
| Polyanion + DS8mt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 |                         |  |                            |                                |                                |
| CHOLESTEROL LDL (Calculé).....  | 1,28 g/L                |  | 0,70 à 1,60                | 28/06/12 1,02                  | 31/03/12 1,21                  |
| RAPPORT CHOL.T/HDL.....   | 5,08                    |  | Inf. à 5,00                | 28/06/12 4,05                  | 31/03/12 4,40                  |
| RAPPORT HDL/LDL.....  | 0,30                    |  | Sup. à 0,32                | 28/06/12 0,41                  | 31/03/12 0,36                  |
| TRIGLYCERIDES.....  | 1,54 g/L<br>1,76 mmol/L |  | 0,40 à 1,50<br>0,46 à 1,71 | 28/06/12 1,30<br>28/06/12 1,49 | 31/03/12 1,24<br>31/03/12 1,42 |
| GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100                               |                         |  |                            |                                |                                |
| • Evaluation du risque athérogène.....                                      | Risque MODERE           |  |                            |                                |                                |

### 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/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             |        |        |        |        | TRT.MED     |
| Objectif LDL             | < 2,20 | < 1,90 | < 1,60 | < 1,30 | <1,10       |

### 2. SUIVI : 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).....                                      | 16 UI/L |  | 5 à 34     | 11/12/12 17  | 23/02/11 18 |
| NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 |         |  |            |              |             |
| TGP (ALAT).....                                      | 11 UI/L |  | Inf. à 55  | 11/12/12 12  | 23/02/11 14 |
| NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 |         |  |            |              |             |

### IONOGRAMME [Sérum]

|   |                             |  | Références                     | Antériorités                     |                                  |
|---|-----------------------------|--|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| • Index d'hémolyse du sérum.....  | Normal                      |  |                                |                                  |                                  |
| SODIUM (Na+).....   | 141,4 mEq/L<br>141,4 mmol/L |  | 136,0 à 145,0<br>136,0 à 145,0 | 13/02/13 140,4<br>13/02/13 140,4 | 11/12/12 140,9<br>11/12/12 140,9 |
| Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect® |                             |  |                                |                                  |                                  |
| POTASSIUM (K+).....   | 4,58 mEq/L<br>4,6 mmol/L    |  | 3,50 à 4,70<br>3,5 à 4,7       | 13/02/13 4,61<br>13/02/13 4,6    | 11/12/12 4,86<br>11/12/12 4,9    |
| Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect® |                             |  |                                |                                  |                                  |
| CHLORE (Cl-).....   | 103,0 mEq/L<br>103,0 mmol/L |  | 98,0 à 110,0<br>98,0 à 110,0   | 13/02/13 103,0<br>13/02/13 103,0 | 11/12/12 101,0<br>11/12/12 101,0 |
| Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect® |                             |  |                                |                                  |                                  |

Dossier N° 130309.002  
Dossier édité le : 11/03/2013

Mr ILAOUI BRAHIM  
Né(e) le : 14/11/1942

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

|   |              |                | Références                              | Antériorités |
|---|--------------|----------------|---|--------------|
| CALCIUM (Ca++).....   | 101,3<br>2,5 | mg/L<br>mmol/L | <b>84,0 à 102,0</b><br><b>2,1 à 2,6</b> |              |
| Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 |              |                |   |              |

### METABOLISME [Sérum]

|   |             |                | Références                             | Antériorités |
|---|-------------|----------------|--|--------------|
| MAGNESIUM SERIQUE.....  | 22,7<br>0,9 | mg/L<br>mmol/L | <b>16,0 à 26,0</b><br><b>0,7 à 1,1</b> |              |
| Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 |             |                |  |              |

### INFLAMMATION [Sérum]

|   |               |                | Références                                 | Antériorités   |
|---|---------------|----------------|--|--|
| URICEMIE.....   | 68,6<br>408,2 | mg/L<br>μmol/L | <b>35,0 à 72,0</b><br><b>208,2 à 428,4</b> | 21/05/02 50,0 25/01/02 48,0<br>21/05/02 297,5 25/01/02 285,6 |
| Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100                       |               |                |  |  |
| PROTEINE C REACTIVE (CRP).....                                    | <b>5,30</b>   | mg/L           | <b>Inf. à 5,00</b>                         | 23/02/11 10,38   |
| Immuno-turbidimétrie + tampon (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 |               |                |  |  |

Dossier N° 130309.002  
Dossier édité le : 11/03/2013

Mr ILAOUI BRAHIM  
Né(e) le : 14/11/1942

## IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

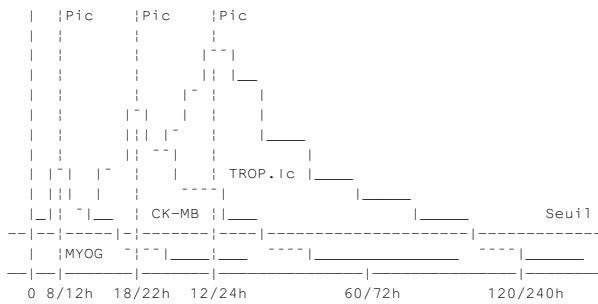
**TROPONINE Ic**..... **0,01** ng/mL  
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Références  
**Inf. à 1,00**

Antériorités

Le seuil pour un I.D.M se situe à 1 ng/ml (critères OMS)

#### CINETIQUE DES MARQUEURS CARDIAQUES



### CARDIOLOGIE [Plasma EDTA]

**BNP (Peptide Natriurétique de type B)**..... **21,5** pg/mL  
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Références  
**Inf. à 100,0**  
**Inf. à 29**

Antériorités

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<br>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<br>Voire même au repos |

### MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

**PSA TOTAL**..... **0,569** ng/mL  
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Références  
**Inf. à 4,000**

Antériorités

18/05/09 0,53 18/12/07 0,52

|                    |       |        |          |            |
|--------------------|-------|--------|----------|------------|
| Valeur de PSA      | 3 à 7 | 7 à 30 | 30 à 100 | 100 à 1000 |
| Risque statistique | 25 %  | 65 %   | 90 %     | 100 %      |

Le dosage du PSA libre est indiqué pour un taux de PSA total compris entre 4 et 10 ng/ml (élévation modérée).

Dossier N° 130309.002  
Dossier édité le : 11/03/2013

Mr ILAOUI BRAHIM  
Né(e) le : 14/11/1942

## HEMOSTASE ET COAGULATION Analyseur I.L© ElitePro sur SITE

### FIBRINO-FORMATION / FIBRINOLYSE [Plasma citraté]

D-DIMERES (recherche)..... **Négative**  
Immunochromatographie (Ac monoclonal murin) Servibio®

Références

Antériorités

Seuil de positivité (FIBRINOLYSE ACTIVE) : D-DIMERES > 500 ng/ml  
(CIVD/Embolie pulm./Maladies thrombo-embol.veineuses/Thrombose vein.profonde)

D-DIMERES (dosage)..... **209,4** ng/mL **Inf. à 500,0**  
Immuno-turbidimétrie (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

NB:

- D-DIMERES < 500 ng/ml : EXCLUSION D'UNE MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE  
[ Valeur Prédictive Négative > 98% ]
- D-DIMERES < 5000 ng/ml (5 g/ml) : EXCLUSION D'UNE CIVD (sans signes cliniques)

- > UN RESULTAT > 500 ng/ml NE PERMET PAS DE CONCLURE A UNE THROMBOSE :  
(autres causes: inflammation,affections coronariennes,hépatiques,cancer...)
- > Un traitement anticoagulant (AVK, Héparine) peut induire de faux négatifs.

### VOIE EXTRINSEQUE : SUIVI O.A.T / AVK [Plasma citraté]

TEMPS DE QUICK Témoin..... **13,0** secondes  
TEMPS DE QUICK Patient..... **14,1** secondes  
TAUX DE PROTHROMBINE (TP)..... **96** %  
Automate d'hémostase et de coagulation I.L. Elite®Pro  
THROMBOPLASTINE : I.S.I. = 1,11  
Facteurs explorés : VII V X II et I

Références

Antériorités

11/12/12 13,7  
11/12/12 100

## HORMONOLOGIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

TSH ULTRA-SENSIBLE..... **4,252** µUI/mL **0,500 à 4,000**  
**4,25** mUI/L **0,50 à 4,00**  
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100  
THYROXINE LIBRE (T4L)..... **0,92** ng/dL **0,70 à 2,30**  
**11,8** pmol/L **9,0 à 29,6**  
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Références

Antériorités

## CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### SUR ECHANTILLON [Urine]

GLYCOSURIE..... **0,03** g/L **Inf. à 0,15**  
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 23/02/11 12,25 28/09/99 17,00  
ACETONURIE..... Absence g/L **Inf. à 0,30**  
Absence mmol/L **Inf. à 3,00**  
Bandelette réactive ( corps cétoniques ) Bayer Kétostix  
PROTEINURIE..... **0,50** g/L **Inf. à 0,15**  
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon] 23/02/11 0,27 28/09/99 0,50  
Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100  
[Durant la GROSSESSE: Protéinurie<0,30g/24h =seuil du risque de Pré-Eclampsie]

Références

Antériorités

Dossier N° 130309.002  
Dossier édité le : 11/03/2013

Mr ILAOUI BRAHIM  
Né(e) le : 14/11/1942

## CYTO-BACTERIOLOGIE URINAIRE      Biomérieux® MiniApi sur SITE

|                       |                            |     |
|-----------------------|----------------------------|-----|
| PRELEVEMENT.....      | RECEPTIONNE AU LABORATOIRE |     |
| DATE ET HEURE : ..... | 09.03.2013    7H00         | ... |

### EXAMEN CYTOLOGIQUE

|                 |                      |              |
|-----------------|----------------------|--------------|
| HEMATIES.....   | Absence              | Antériorités |
| Numération..... | 0 /mm <sup>3</sup>   |              |
|                 | 0 /mL                |              |
| LEUCOCYTES..... | Rares Isolés intacts |              |
| Numération..... | 15 /mm <sup>3</sup>  |              |
|                 | 15 000 /mL           |              |
| CELLULES.....   | Rares Epithéliales   |              |
| CYLINDRES.....  | Absence              |              |
| CRISTAUX.....   | Absence              |              |

### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

|                                   |  |              |
|-----------------------------------|--|--------------|
| CULTURES - IDENTIFICATION.....    | Négative                                       | Antériorités |
| NUMERATION DES GERMES (KASS)..... | Absence  |              |
| INTERPRETATION.....               | STERILE Absence de croissance (milieux usuels) |              |

SYSTEME EXPERT Biomérieux® MiniApi® : règles établies selon le CASFM  
( Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie )

Les concentrations d'antibiotiques testées sont conformes aux recommandations  
du comité EUCAST 2008, du CA-SFM 2008 et du CLSI 2008.