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

MIIE MAHJOUBI HELA 55 AV DE VALDONNE BT 8 LES TILLEULS 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 25/03/2013 Dossier édité le : 26/03/2013

Prélevé au labo. à 09h31 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dr BENSOUSAN-TOUITOU E. ***
CENTRE MEDICAL
35 AV FRANCOIS MIGNET
13013 MARSEILLE

Dossier N° 130325.019 Né(e) le : 29/02/1984

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]			D///	A 16: 116
LEUCOCYTES	7 400		Références	Antériorités
LEUCOCYTES		/mm³	4000 à 10000	16/05/12 5 600
HEMATIES	4,454	millions/mm³	3,800 à 5,300	16/05/12 4,347
HEMOGLOBINE	12,2	g/100 mL	12,0 à 16,0	16/05/12 10,6
HEMATOCRITE	38,3	%	38,0 à 47,0	16/05/12 34,4
VGM	86	micron ³	85 à 95	16/05/12 79
TCMH	27	pg/hématie	26 à 32	16/05/12 24
CCMH	32	%	32 à 36	16/05/12 31
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]				
			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES	67	%	45 à 70	16/05/12 63
Valeur absolue	4 958	/mm³	1800 à 7000	16/05/12 3 528
LYMPHOCYTES	20	%	20 à 40	16/05/12 24
Valeur absolue	1 480	/mm³	1500 à 4000	16/05/12 1 344
MONOCYTES	7	%	2 à 10	16/05/12 9
Valeur absolue	518	/mm³	100 à 700	16/05/12 504
POLY. EOSINOPHILES	5	%	Inf. à 5	16/05/12 3
Valeur absolue	370	/mm³	50 à 300	16/05/12 168
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	16/05/12 1
Valeur absolue	74	/mm³	Inf. à 50	16/05/12 56
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]				
remain and a second and a second and a			Références	Antériorités
PLAQUETTES	210	milliers/mm³	150 à 400	16/05/12 257
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 VGMStatut CCMH.	Normal Normal			
Statut CCMH	Normal			
Statut LYMPHOS	Normal			
Statut MONOS	Normal			
Statut POLY. EOSINOS	Normal			
Statut PLAQUETTES	Normal			

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]



Dossier N° 130325.019 Dossier édité le : 26/03/2013 MIIe MAHJOUBI HELA Né(e) le : 29/02/1984

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

PREMIERE HEURE	mm/h) selon l'ICSH	15 36 16,5	mm mm	Références 1 à 30 2 à 40 3,0 à 30,0	Antériorités 16/05/12 16 16/05/12 38	
BIOCHIMIE Analyse	eur Abbott© A	rchited	t ci4100 s	sur SITE		
DEDIT DE EUTO ATION OF ONEDIN AIDE (OF :) ro (
CREATININEMIE Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT A * Méthode de dosage corrélée avec la Technique	rchitect© ci4100	7,3 64,6	mg/L µmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	Références 16/05/12 6,4 16/05/12 56,6	Antériorités
Age Poids		29 67	ans		kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAL Estimation selon la FORMULE de COCKROFT	•	120,3		mL/min/1.7m²		16/05/12 Non cal
	n années) x (Poids (7,2 x Créatininé érée ère	emie en mg	- 			
standard (difficultés d'interprétation ch enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obès - Calcul sur-estimant le DFG chez les suje - Classification erronée dans les stades de	ez l'enfant, la fem e, le très maigre ts de moins de 65 a	nme .) ins	2%			
• DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)		105,1		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	16/05/12 126,5
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min, cor 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e- Adultes:	rigé: × 0,742 pour	la femme)	=			
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 femm - Classification erronée dans les stades de			9%			
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]				P///	A 17: 117	
GLYCEMIE A JEUN		0,87	g/L	Références 0,70 à 1,05	Antériorités 16/05/12 0,89	
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c) (Sang total EDTA) Immunoturbidimétrie+tampon(37	°C) sur ABBOTT Arch	4,84 5,1 nitect©ci4	mmol/L % 100	3,89 à 5,84 4,0 à 6,0	16/05/12 4,95	
3% 6%	7%		12%			
Sujet non diabétique Diabète équilibré	Sujet dia	bétique	->			

Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program) et par l' IFCC (International Federation of Clinical Chemistery)



Dossier N° 130325.019 Dossier édité le : 26/03/2013 MIIe MAHJOUBI HELA Né(e) le : 29/02/1984

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Dáfáranasa	Antáriaritán
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E	Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL	1,83 4,72	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	16/05/12 1,53 16/05/12 3,95
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,62	g/L	0,50 à 0,90	16/05/12 0,69
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDL	1,10 2,95	g/L	0,60 à 1,50 Inf. à 4,50	16/05/12 0,74 16/05/12 2,22
RAPPORT HDL/LDLTRIGLYCERIDES	0,56 0,54	g/L	Sup. à 0,32 0,40 à 1,50	16/05/12 0,93 16/05/12 0,49
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Evaluation du risque athérogène	0,62 Risque	mmol/L	0,46 à 1,71	16/05/12 0,56
1. DEPISTAGE	Moque	MULL		
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 RISQUE				
Prescription Diététique, Sport, modes de vie 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)	20	UI/L	5 à 34	16/05/12 19
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 TGP (ALAT)	15	UI/L	Inf. à 55	16/05/12 13
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]			Références	Antériorités
PHOSPHATASES ALCALINES	54	UI/L	40 à 150	
Paranitrophénylphosphate (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CPK	50	UI/L	29 à 168	
AMYLASEMIE CL2-nit4-Phénylmaltotrioside G3 (37°C) sur ABBOTT Architect© ci41	78	UI/L	20 à 160	



Dossier N° 130325.019 Dossier édité le : 26/03/2013 MIIe MAHJOUBI HELA Né(e) le : 29/02/1984

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 Ar	139,2	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	16/05/12 139,6 16/05/12 139,6	
POTASSIUM (K+) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ar	3,7	mEq/L mmol/L	3,40 à 4,50 3,4 à 4,5	16/05/12 4,07 16/05/12 4,1	
CHLORE (CI-) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ar	107,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	16/05/12 108,0 16/05/12 108,0	
INFLAMMATION [Sérum]					
PROTEINE C REACTIVE (CRP)		mg/L	Références Inf. à 5,00	Antériorités 16/05/12 6,40	
FIBRINOGENE	3,34	g/L	2,00 à 4,00	16/05/12 3,30	

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

Références Antériorités TSH ULTRA-SENSIBLE..... 1,255 μUI/mL 0,500 à 4,000 16/05/12 1,072 0,50 à 4,00 16/05/12 1,07 1,26 mUI/L

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

EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]

Références Antériorités 13 à 60 UI/L

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