



# 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 0943884 E 029

Mme RESPAUT ELODIE  
70 CH DE ST-MITRE A FOUR DE  
BUZE RES PARADISIO BT 2  
13013 MARSEILLE

Dr SLIM NADIA  
6 RUE DU DR ALBERT SCHWEITZER  
13006 MARSEILLE

Dossier créé le : 01/03/2013  
Dossier édité le : 06/03/2013  
Prélevé au labo. à 09h40 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dossier N° 130301.020  
Né(e) le : 14/11/1986

## HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	7 200	/mm <sup>3</sup>	4000 à 10000	
HEMATIES.....	4,547	millions/mm <sup>3</sup>	3,800 à 5,300	
HEMOGLOBINE.....	14,2	g/100 mL	12,0 à 16,0	
HEMATOCRITE.....	43,1	%	38,0 à 47,0	
VGM.....	95	micron <sup>3</sup>	85 à 95	
TCMH.....	31	pg/hématie	26 à 32	
CCMH.....	33	%	32 à 36	

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	52	%	45,0 à 70,0	
Valeur absolue.....	3 744	/mm <sup>3</sup>	1800 à 7000	
LYMPHOCYTES.....	40	%	20,0 à 40,0	
Valeur absolue.....	2 880	/mm <sup>3</sup>	1500 à 4000	
MONOCYTES.....	5	%	2,0 à 10,0	
Valeur absolue.....	360	/mm <sup>3</sup>	100 à 700	
POLY. EOSINOPHILES.....	1	%	Inf. à 5,0	
Valeur absolue.....	72	/mm <sup>3</sup>	50 à 300	
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2,0	
Valeur absolue.....	72	/mm <sup>3</sup>	Inf. à 50	

#### NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	350	milliers/mm <sup>3</sup>	150 à 400	

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° 130301.020  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme RESPAUT ELODIE  
Né(e) le : 14/11/1986

## INFLAMMATION

### Analyseur Ems© VT25 sur SITE

#### VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE.....	15	mm	1 à 30	
DEUXIEME HEURE.....	36	mm	2 à 40	
INDICE DE KATZ.....	16,5		3,0 à 30,0	

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.....	0,22	g/L	0,15 à 0,43	
	3,67	mmol/L	2,50 à 7,17	

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

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

			Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	8,4	mg/L	5,7 à 11,1	
	74,3	µmol/L	50,4 à 98,2	
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect© ci4100				
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *				
Age.....	26	ans		
Poids.....	63			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....	100,9		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
--	-------	--	--------------	--------------

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(\text{en ml/min pour } 1,73 \text{ m}^2 \text{ de surface corporelle}) (7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

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).....	92,2		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
---	------	--	--------------	--------------

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

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: x 0,742 pour la femme)=  
186 x (Créatininémie en mg/dl)<sup>-1,154</sup> x (Age)<sup>-0,203</sup> x 1,212 si ethnique 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]

			Références	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN.....	0,85	g/L	0,70 à 1,05	
	4,73	mmol/L	3,89 à 5,84	

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Dossier N° 130301.020  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme RESPAUT ELODIE  
Né(e) le : 14/11/1986

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,45	g/L	1,40 à 2,10	
	3,74	mmol/L	3,61 à 5,42	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,58	g/L	0,50 à 0,90	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	0,76	g/L	0,60 à 1,50	
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	2,50		Inf. à 4,50	
RAPPORT HDL/LDL.....	0,76		Sup. à 0,32	
TRIGLYCERIDES.....	0,54	g/L	0,40 à 1,50	
	0,62	mmol/L	0,46 à 1,71	
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
• Evaluation du risque athérogène.....	Risque FAIBLE			

### 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 ).

### BALANCE MARTIALE [Sérum]

			Références	Antériorités
FER SERIQUE.....	95	µg/100mL	25 à 156	
	17	µmol/L	4 à 28	
Guanidine/pH acide + Férène S (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
FERRITINE.....	49,9	ng/mL	30,0 à 150,0	
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				



Dossier N° 130301.020  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme RESPAUT ELODIE  
Né(e) le : 14/11/1986

## SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

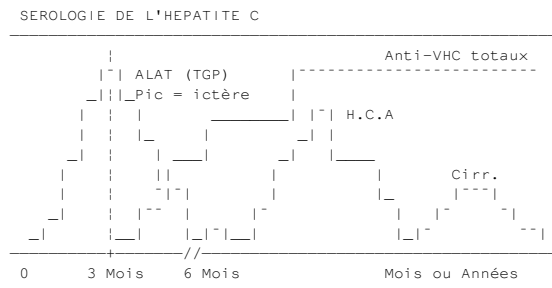
### HEPATITE VIRALE C ( HCV ) [Sérum]

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 \*



### SYPHILIS [Sérum]

Antériorités

TPHA (Ac. anti-Treponema pallidum)..... Négatif

Trousse Servibio® Syphi-check-3 (Ac. anti-tréponème IgG+IgM+IgA)

VDRL (Ac. réagines anti-cardiolipine)..... Négatif

Trousse Servibio® Servitex RPR (micro-particules de charbon sensibilisées)

TPHA	VDRL	INTERPRETATION
(-)	(-)	ABSENCE D'INFECTION
(-)	(+)	REACTION NON SPECIFIQUE maladie auto-immune, infections bactériennes (tuberculose, leptospirose, rickettsiose), virales (rougeole, varicelle, oreillons), dérèglement immunologique (grossesse, cancer)
(+)	(-)	FAUX VDRL NEGATIF (par effet de zone)
(+)	(+)	SYPHILIS primaire / secondaire / latente Confirmation sérologique par FTA Absorbé+++

## EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA® 95066 Cergy-Pontoise

### SEROLOGIE DES CHLAMYDIAE [Sérum]

Antériorités

IMMUNOGLOBULINES G..... Négatif