



# 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 ISMAIL MARIAMOU  
FRAIS VALLON  
5 IMP RAVEL BT L  
13013 MARSEILLE

Dr SOUNDARAVELOU RETTINAVELOU  
PERMANENCE MEDICALE VIEUX-PORT  
48 RUE DE LA REPUBLIQUE  
13002 MARSEILLE

Dossier créé le : 06/03/2013  
Dossier édité le : 06/03/2013  
Prélevé au labo. à 10h48 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130306.034  
Né(e) le : 11/11/1958

## HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	9 600	/mm <sup>3</sup>	4000 à 10000	13/09/12 7 600 23/04/12 7 000
HEMATIES.....	5,105	millions/mm <sup>3</sup>	3,800 à 5,300	13/09/12 4,871 23/04/12 4,379
HEMOGLOBINE.....	14,7	g/100 mL	12,0 à 16,0	13/09/12 14,3 23/04/12 13,3
HEMATOCRITE.....	46,0	%	38,0 à 47,0	13/09/12 43,0 23/04/12 38,2
VGM.....	90	micron <sup>3</sup>	85 à 95	13/09/12 88 23/04/12 87
TCMH.....	29	pg/hématie	26 à 32	13/09/12 29 23/04/12 30
CCMH.....	32	%	32 à 36	13/09/12 33 23/04/12 35

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	35,4	%	45,0 à 70,0	13/09/12 35 23/04/12 32
Valeur absolue.....	3 398	/mm <sup>3</sup>	1800 à 7000	13/09/12 2 660 23/04/12 2 240
LYMPHOCYTES.....	56,6	%	20,0 à 40,0	13/09/12 56 23/04/12 58
Valeur absolue.....	5 434	/mm <sup>3</sup>	1500 à 4000	13/09/12 4 256 23/04/12 4 060
MONOCYTES.....	5,8	%	2,0 à 10,0	13/09/12 7 23/04/12 5
Valeur absolue.....	557	/mm <sup>3</sup>	100 à 700	13/09/12 532 23/04/12 350
POLY. EOSINOPHILES.....	0,6	%	Inf. à 5,0	13/09/12 1 23/04/12 3
Valeur absolue.....	58	/mm <sup>3</sup>	50 à 300	13/09/12 76 23/04/12 210
POLY. BASOPHILES.....	1,6	%	Inf. à 2,0	13/09/12 1 23/04/12 1
Valeur absolue.....	154	/mm <sup>3</sup>	Inf. à 50	13/09/12 76 23/04/12 70

#### NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	396	milliers/mm <sup>3</sup>	150 à 400	13/09/12 373 23/04/12 315

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.....	Lymphocytose -> SEROLOGIES ?
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

Dossier N° 130306.034  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme ISMAIL MARIAMOU  
Né(e) le : 11/11/1958

## INFLAMMATION

## Analyseur Ems© VT25 sur SITE

### VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

PREMIERE HEURE.....	17	mm
DEUXIEME HEURE.....	40	mm
INDICE DE KATZ.....	18,5	

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

### Références

**1 à 50**  
**2 à 80**  
**3,0 à 30,0**

### Antériorités

23/04/12 18	23/02/12 12
23/04/12 41	23/02/12 31

Dossier N° 130306.034  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme ISMAIL MARIAMOU  
Né(e) le : 11/11/1958

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### FONCTION RENALE [Sérum]

			Références	Antériorités
<b>AZOTEMIE</b> .....	<b>0,37</b>	<b>g/L</b>	<b>0,15 à 0,43</b>	13/09/12 0,33 19/05/12 0,24
	<b>6,17</b>	<b>mmol/L</b>	<b>2,50 à 7,17</b>	13/09/12 5,50 19/05/12 4,00

Uréease-GlutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

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

			Références	Antériorités
<b>CREATININEMIE</b> .....	<b>8,0</b>	<b>mg/L</b>	<b>5,7 à 11,1</b>	13/09/12 7,0 23/04/12 6,2
	<b>70,8</b>	<b>µmol/L</b>	<b>50,4 à 98,2</b>	13/09/12 62,0 23/04/12 54,9

Acide picrique /pH alcalin (JAFEE) sur ABBOTT Architect® ci4100  
\* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS \*

<b>Age</b> .....	<b>54</b>	<b>ans</b>		
<b>Poids</b> .....	<b>Non renseigné sur prescription</b>		<b>kg</b>	

<b>• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....</b>	<b>Non calculé</b>	<b>mL/min/1.7m²</b>	<b>60,0 à 120,0</b>	13/09/12 124,7
---	--------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

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%

<b>• DFG (Estimation selon MDRD simplifiée).....</b>	<b>96,3</b>	<b>mL/min/1.7m²</b>	<b>60,0 à 120,0</b>	13/09/12 112,8
--	-------------	---------------------	---------------------	----------------

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 ethnologie 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%

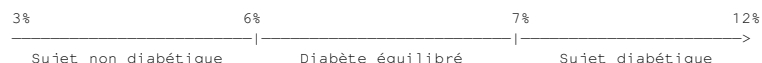
### PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
<b>GLYCEMIE A JEUN</b> .....	<b>1,88</b>	<b>g/L</b>	<b>0,70 à 1,05</b>	13/09/12 1,63 19/05/12 1,38
	<b>10,45</b>	<b>mmol/L</b>	<b>3,89 à 5,84</b>	13/09/12 9,06 19/05/12 7,67

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

<b>HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c).....</b>	<b>11,1</b>	<b>%</b>	<b>4,0 à 6,0</b>	13/09/12 10,4 19/05/12 9,8
--	-------------	----------	------------------	----------------------------

(Sang total EDTA) Immunoturbidimétrie+tampon (37°C) sur ABBOTT Architect®ci4100



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

Dossier N° 130306.034  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme ISMAIL MARIAMOU  
Né(e) le : 11/11/1958

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	<b>2,48</b>	g/L	<b>1,40 à 2,10</b>	13/09/12 2,16 19/05/12 2,45
	<b>6,40</b>	mmol/L	<b>3,61 à 5,42</b>	13/09/12 5,57 19/05/12 6,32
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	<b>0,54</b>	g/L	<b>0,50 à 0,90</b>	12/09/11 0,50
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	<b>1,60</b>	g/L	<b>0,60 à 1,50</b>	12/09/11 1,03
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	<b>4,59</b>		<b>Inf. à 4,50</b>	12/09/11 3,68
RAPPORT HDL/LDL.....	<b>0,34</b>		<b>Sup. à 0,32</b>	12/09/11 0,49
TRIGLYCERIDES.....	<b>1,72</b>	g/L	<b>0,40 à 1,50</b>	13/09/12 1,25 19/05/12 1,59
	<b>1,97</b>	mmol/L	<b>0,46 à 1,71</b>	13/09/12 1,43 19/05/12 1,82
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
• Evaluation du risque athérogène.....	<b>Risque MODERE</b>			

### 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					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 ).

### TRANSAMINASES [Sérum]

			Références	Antériorités
TGO (ASAT).....	<b>11</b>	UI/L	<b>5 à 34</b>	
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
TGP (ALAT).....	<b>13</b>	UI/L	<b>Inf. à 55</b>	
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

### ENZYMLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités
GAMMA GT.....	<b>24</b>	UI/L	<b>9 à 36</b>	23/02/12 22 10/01/11 16
L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
PHOSPHATASES ALCALINES.....	<b>82</b>	UI/L	<b>40 à 150</b>	
Paranitrophénylphosphate (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
LDH.....	<b>139</b>	UI/L	<b>125 à 243</b>	
Pyruvate (isoenz:LDH1+LDH2) (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130306.034  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme ISMAIL MARIAMOU  
Né(e) le : 11/11/1958

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	141,3	mEq/L	136,0 à 145,0	
	141,3	mmol/L	136,0 à 145,0	
POTASSIUM (K+).....	4,13	mEq/L	3,40 à 4,50	
	4,1	mmol/L	3,4 à 4,5	
CHLORE (Cl-).....	100,0	mEq/L	98,0 à 110,0	
	100,0	mmol/L	98,0 à 110,0	

### BALANCE MARTIALE [Sérum]

			Références	Antériorités
FER SERIQUE.....	109	µg/100mL	25 à 156	
	20	µmol/L	4 à 28	

### INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités
PROTEINE C REACTIVE (CRP).....	0,50	mg/L	Inf. à 5,00	
• Index ictérique du sérum.....	Normal			
BILIRUBINE TOTALE.....	3,8	mg/L	2,0 à 12,0	
	6,5	µmol/L	3,4 à 20,5	

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

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

			Références	Antériorités
TEMPS DE QUICK Témoin.....	13,0	secondes		
TEMPS DE QUICK Patient.....	13,0	secondes		
TAUX DE PROTHROMBINE (TP).....	100	%		

### VOIE INTRINSEQUE : SUIVI HBPM / HNF [Plasma citraté]

			Références	Antériorités
TCA (Témoin).....	33	secondes		
TCA (Patient).....	33	secondes		
TCA (Patient) / TCA (Témoin).....	1,0			

Si le PATIENT est sous HEPARINE :

Le TCA est compris entre 1,5 et 3 fois le TCA Témoin