



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

Mlle ISTIPHANE HAMZA
48 AV DE FRAIS VALLON
BT E / 490
13013 MARSEILLE

Dr DE HARO LUC
134 RUE FELIX PYAT
METRO NATIONAL
13003 MARSEILLE

Dossier créé le : 18/03/2013
Dossier édité le : 19/03/2013
Prélevé au labo. à 10h20 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dossier N° 130318.030
Né(e) le : 03/12/1990

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	4 500	/mm ³	4000 à 10000	04/02/13 7 700
HEMATIES.....	5,498	millions/mm ³	3,800 à 5,300	04/02/13 5,248
HEMOGLOBINE.....	8,9	g/100 mL	12,0 à 16,0	04/02/13 8,5
HEMATOCRITE.....	33,0	%	38,0 à 47,0	04/02/13 32,6
VGM.....	60	micron ³	85 à 95	04/02/13 62
TCMH.....	16	pg/hématie	26 à 32	04/02/13 16
CCMH.....	27	%	32 à 36	04/02/13 26

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	65	%	45 à 70	04/02/13 73
Valeur absolue.....	2 925	/mm ³	1800 à 7000	04/02/13 5 621
LYMPHOCYTES.....	30	%	20 à 40	04/02/13 21
Valeur absolue.....	1 350	/mm ³	1500 à 4000	04/02/13 1 617
MONOCYTES.....	4	%	2 à 10	04/02/13 3
Valeur absolue.....	180	/mm ³	100 à 700	04/02/13 231
POLY. EOSINOPHILES.....	1	%	Inf. à 5	04/02/13 1
Valeur absolue.....	45	/mm ³	50 à 300	04/02/13 77
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	04/02/13 1
Valeur absolue.....	45	/mm ³	Inf. à 50	04/02/13 77

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	318	milliers/mm ³	150 à 400	04/02/13 417 16/05/07 329

Analyseur d'hématologie Abbott® Ruby® en cytométrie optique LASER :
NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009) •

Statut LEUCOCYTES.....	Normal
Statut HEMATIES.....	Normal
Statut HEMOGLOBINE.....	Anémie -> VGM/CCMH/RETIC ?
Statut VGM.....	Microcytose->Fe/FERRITIN/EiHb?
Statut CCMH.....	Hypochromie -> FER/FERRITINE ?
Statut POLY. NEUTROS.....	Normal
Statut LYMPHOS.....	Normal
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

Dossier N° 130318.030
Dossier édité le : 19/03/2013

Mlle ISTIPHANE HAMZA
Né(e) le : 03/12/1990

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

PREMIERE HEURE.....	2	mm
DEUXIEME HEURE.....	5	mm
INDICE DE KATZ.....	2,2	

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

Références

1 à 30
2 à 40
3,0 à 30,0

Antériorités

04/02/13 3
04/02/13 8

Dossier N° 130318.030
Dossier édité le : 19/03/2013

Mlle ISTIPHANE HAMZA
Né(e) le : 03/12/1990

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN.....	0,84	g/L	0,70 à 1,05	
	4,67	mmol/L	3,89 à 5,84	

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,26	g/L	1,40 à 2,10	
	3,25	mmol/L	3,61 à 5,42	

Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,43	g/L	0,50 à 0,90	
-------------------------------	------	-----	-------------	--

Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	0,73	g/L	0,60 à 1,50	
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	2,93		Inf. à 4,50	
RAPPORT HDL/LDL.....	0,59		Sup. à 0,32	
TRIGLYCERIDES.....	0,49	g/L	0,40 à 1,50	
	0,56	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: 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		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. S U R V E I L L A N C E

Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).

TRANSAMINASES [Sérum]

			Références	Antériorités
TGO (ASAT).....	35	UI/L	5 à 34	

NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

TGP (ALAT).....	40	UI/L	Inf. à 55	
-----------------	----	------	-----------	--

NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités
PROTEINE C REACTIVE (CRP).....	0,30	mg/L	Inf. à 5,00	04/02/13 0,30

Immuno-turbidimétrie + tampon (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

Dossier N° 130318.030
Dossier édité le : 19/03/2013

Mlle ISTIPHANE HAMZA
Né(e) le : 03/12/1990

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

SUR ECHANTILLON [Urine]

GLYCOSURIE..... 0,07 g/L
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

PROTEINURIE..... 0,13 g/L
Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Références

Inf. à 0,15

Antécédents

Inf. à 0,15

[Durant la GROSSESSE: Protéinurie<0,30g/24h =seuil du risque de Pré-Eclampsie]

Dossier N° 130318.030
Dossier édité le : 19/03/2013

Mlle ISTIPHANE HAMZA
Né(e) le : 03/12/1990

CYTO-BACTERIOLOGIE URINAIRE Biomérieux® MiniApi sur SITE

PRELEVEMENT..... EFFECTUE AU LABORATOIRE
DATE ET HEURE : 18.03.2013 10H20

...

EXAMEN CYTOLOGIQUE

HEMATIES.....	Absence	Antériorités
Numération.....	0 /mm ³	
	0 /mL	
LEUCOCYTES.....	Peu Nombreux Isolés altérés.	
Numération.....	50 /mm ³	
	50 000 /mL	
CELLULES.....	Rares Epithéliales	
CYLINDRES.....	Absence	
CRISTAUX.....	Absence	

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

CULTURES - IDENTIFICATION.....	ESCHERICHIA COLI	Antériorités
NUMERATION DES GERMES (KASS).....	Supérieur à 10 puissance 6	

CONCLUSION

INTERPRETATION..... Germe pathogène > 10.5 Antibiogramme(s) ci-joint(s)

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.

ANTIBIOGRAMME sur ESCHERICHIA COLI

Ampicilline (8 mg/L).....	Sensible (TOTAPEN®)
Amoxicilline+Ac.Clavulanique (8/2 mg/L).....	Sensible (AUGMENTIN® CIBLOR®)
Ticarilline (8mg/L).....	Sensible (TICARPEN®)
Pipéracilline (8 mg/L).....	Sensible (PIPERILLINE®)
Pipéracilline+Tazobactam (8/4 mg/L).....	Sensible (TAZOCILLINE®)
Mélicilline (8 mg/L).....	Sensible (SELEXID®)
Céfaloine (8 mg/L).....	Sensible (KEFLIN® idem KEFORAL® ORACEFAL® ALFATIL®)
Céfoxitine (8 mg/L).....	Sensible (MEFOXIN®)
Céfixime (1 mg/L).....	Sensible (OROKEN®)
Céfotaxime (1 mg/L).....	Sensible (CLAFORAN® idem ROCEPHINE®)
Ceftazidime (1 mg/L).....	Sensible (FORTUM®)
Ceftriaxone (1 mg/L).....	Sensible (ROCEPHINE® idem CLAFORAN®)
Céfépime (1 mg/L).....	Sensible (AXEPIM®)
Gentamicine (2 mg/L).....	Sensible (GENTALLINE® idem NETROMICINE®)
Acide Nalidixique (8-16 mg/L).....	Sensible (NEGRAM® idem PIPRAM® APURONE® UROTRATE®)
Norfloxacine (0,5 mg/L).....	Sensible (NOROXINE® idem PEFLACINE® ENOXOR® OFLOCET®)
Ofloxacine (0,5 mg/L).....	Sensible (OFLOCET® idem PEFLACINE® ENOXOR® NOROXINE®)
Lévofloxacine (1 mg/L).....	Sensible (TAVANIC®)
Ciprofloxacine (0,5 mg/L).....	Sensible (CIFLOX® UNIFLOX®)
Tétracycline (4 mg/L).....	Sensible (TETRACYCLINE® idem VIBRAMYCINE® MYNOCINE®)
Fosfomycine (32 mg/L).....	Sensible (MONURIL® FOSFOCINE®)
Nitrofurantoïne (64 mg/L).....	Sensible (FURADANTINE® FURADOÏNE® MICRODOÏNE®)
Cotrimoxazole (2/38 mg/L).....	Sensible (BACTRIM® EUSAPRIM® COTRIMAZOL® idem ANTRIMA®)

NB: β-LACTAMINES = PHÉNOTYPE SENSIBLE (souche sauvage)