



# 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 RAHALI FOUAD  
1 RUE AUGUSTE CHABAUD  
LES MIMOSAS BT K5/14°/88  
13013 MARSEILLE

Dr SAEZ J-Rémy \*\*\*  
194 av de la rose

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 16/03/2013  
Dossier édité le : 19/03/2013  
Prélevé au labo. à 07h59 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130316.007  
Né(e) le : 29/01/1972

## HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	6 100	/mm <sup>3</sup>	<b>4000 à 10000</b>	09/09/11 5 600
HEMATIES.....	5,247	millions/mm <sup>3</sup>	<b>4,500 à 5,500</b>	09/09/11 5,015
HEMOGLOBINE.....	15,6	g/100 mL	<b>13,0 à 18,0</b>	09/09/11 15,4
HEMATOCRITE.....	45,3	%	<b>40,0 à 54,0</b>	09/09/11 43,2
VGM.....	86	micron <sup>3</sup>	<b>85 à 95</b>	09/09/11 86
TCMH.....	30	pg/hématie	<b>26 à 32</b>	09/09/11 31
CCMH.....	34	%	<b>32 à 36</b>	09/09/11 36

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	64	%	<b>45 à 70</b>	09/09/11 56
Valeur absolue.....	3 904	/mm <sup>3</sup>	<b>1800 à 7000</b>	09/09/11 3 136
LYMPHOCYTES.....	23	%	<b>20 à 40</b>	09/09/11 32
Valeur absolue.....	<b>1 403</b>	/mm <sup>3</sup>	<b>1500 à 4000</b>	09/09/11 1 792
MONOCYTES.....	7	%	<b>2 à 10</b>	09/09/11 7
Valeur absolue.....	427	/mm <sup>3</sup>	<b>100 à 700</b>	09/09/11 392
POLY. EOSINOPHILES.....	4	%	<b>Inf. à 5</b>	09/09/11 2
Valeur absolue.....	244	/mm <sup>3</sup>	<b>50 à 300</b>	09/09/11 112
POLY. BASOPHILES.....	2	%	<b>Inf. à 2</b>	09/09/11 2
Valeur absolue.....	<b>122</b>	/mm <sup>3</sup>	<b>Inf. à 50</b>	09/09/11 112

#### NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	214	milliers/mm <sup>3</sup>	<b>150 à 400</b>	09/09/11 226

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° 130316.007  
Dossier édité le : 19/03/2013

Mr RAHALI FOUAD  
Né(e) le : 29/01/1972

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

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

CREATININEMIE.....	9,1	mg/L	7,2 à 12,5	Références	Antériorités
	80,5	μmol/L	63,7 à 110,6	09/09/11 6,9 09/09/11 61,1	
Acide picrique /pH alcalin (JAFEE) sur ABBOTT Architect® ci4100					
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *					
Age.....	41	ans			
Poids.....	80			kg	

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... 120,9 mL/min/1.7m² 60,0 à 120,0 09/09/11 148,4

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min pour 1.73 m}^2 \text{ de surface corporelle)} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg})}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

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)..... 98,8 mL/min/1.7m² 60,0 à 120,0 09/09/11 133,4

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min)} = 186 \times (\text{Créatininémie en mg/dl})^{-1,154} \times (\text{Age})^{-0,203} \times 1,212 \text{ si ethn timer}$$

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]

GLYCEMIE A JEUN.....	1,03	g/L	0,70 à 1,05	Références	Antériorités
	5,73	mmol/L	3,89 à 5,84	09/09/11 0,97 09/09/11 5,39	

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

Dossier N° 130316.007  
Dossier édité le : 19/03/2013

Mr RAHALI FOUAD  
Né(e) le : 29/01/1972

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	<b>2,18</b> 5,62	g/L mmol/L	<b>1,40 à 2,10</b> <b>3,61 à 5,42</b>	09/09/11 1,71 09/09/11 4,41
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	<b>0,38</b>	g/L	<b>0,40 à 0,85</b>	09/09/11 0,30
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	1,25	g/L	<b>0,70 à 1,60</b>	09/09/11 1,15
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	<b>5,74</b>		<b>Inf. à 5,00</b>	09/09/11 5,70
RAPPORT HDL/LDL.....	0,30		<b>Sup. à 0,32</b>	09/09/11 0,26
TRIGLYCERIDES.....	<b>2,74</b> 3,13	g/L mmol/L	<b>0,40 à 1,50</b> <b>0,46 à 1,71</b>	09/09/11 1,29 09/09/11 1,47
-> <b>RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]</b>				
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: 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).....	<b>32</b>	UI/L	<b>5 à 34</b>	09/09/11 22
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
TGP (ALAT).....	<b>67</b>	UI/L	<b>Inf. à 55</b>	09/09/11 27
-> <b>RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]</b>				
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

### ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités
GAMMA GT.....	<b>30</b>	UI/L	<b>12 à 64</b>	09/09/11 21
L-γ glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
PHOSPHATASES ALCALINES.....	<b>54</b>	UI/L	<b>40 à 150</b>	
Paranitrophénylphosphate (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
AMYLASEMIE.....	<b>54</b>	UI/L	<b>20 à 160</b>	
CL2-nit4-Phénylmaltotrioside G3 (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130316.007  
Dossier édité le : 19/03/2013

Mr RAHALI FOUAD  
Né(e) le : 29/01/1972

## BIOCHIMIE      Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	<b>145,4</b> mEq/L <b>145,4</b> mmol/L		<b>136,0 à 145,0</b> <b>136,0 à 145,0</b>	
-> <b>RÉSULTAT CONTRÔLÉ</b> [échantillons différents]				
POTASSIUM (K+).....	<b>4,40</b> mEq/L <b>4,4</b> mmol/L		<b>3,50 à 4,70</b> <b>3,5 à 4,7</b>	
CHLORE (Cl-).....	<b>105,0</b> mEq/L <b>105,0</b> mmol/L		<b>98,0 à 110,0</b> <b>98,0 à 110,0</b>	

### INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités
PROTEINE C REACTIVE (CRP).....	<b>1,20</b> mg/L		<b>Inf. à 5,00</b>	
• Index ictérique du sérum.....	Normal			
BILIRUBINE TOTALE.....	<b>5,6</b> mg/L <b>9,6</b> µmol/L		<b>2,0 à 12,0</b> <b>3,4 à 20,5</b>	
BILIRUBINE LIBRE (indirecte).....	<b>3,7</b> mg/L <b>6,3</b> µmol/L		<b>Inf. à 7,5</b> <b>Inf. à 12,8</b>	
BILIRUBINE CONJUGUEE (directe).....	<b>1,9</b> mg/L <b>3,2</b> µmol/L		<b>Inf. à 5,0</b> <b>Inf. à 8,6</b>	

La BILIRUBINE TOTALE est essentiellement sous FORME LIBRE -> Hémolyse normale

Les différents ICTERES:  
- à Bilirubine libre: HEMOLYTIQUES, maladie de Gilbert, toximédicamenteux ...  
- à Bilirubine conjuguée: CHOLESTATIQUES, obstruction intra / extra-hépatiques  
- à Bilirubine mixte: HEPATO-CELLULAIRES, hépatites, cirrhoses, carcinome ...

## CHIMIE URINAIRE      Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PRELEVEMENT..... EFFECTUE AU LABORATOIRE  
DATE ET HEURE :..... 16.03.2013

### SUR ECHANTILLON [Urine]

			Références	Antériorités
GLYCOSURIE.....	<b>0,07</b> g/L		<b>Inf. à 0,15</b>	09/09/11 0,09
PROTEINURIE.....	<b>0,10</b> g/L		<b>Inf. à 0,15</b>	09/09/11 0,17

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

## EXAMENS TRANSMIS      Laboratoire CERBA® 95066 Cergy-Pontoise

### ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités
LIPASE SERIQUE.....	<b>30</b> UI/L		<b>13 à 60</b>	