



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

Mme LAAOUIRI ETTAICA
52 AV DE FRAIS VALLON
TOUR F / 612 6°ET
13013 MARSEILLE

Dr GRAZIANI Christian ***
IMMEUBLE LE NAUTILE
FRAIS VALLON
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 12/03/2013
Dossier édité le : 13/03/2013
Prélevé au labo. à 08h34 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dossier N° 130312.014
Né(e) le : 08/06/1983

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	6 400	/mm ³	4000 à 10000	15/03/11 9 700 06/11/10 9 900
HEMATIES.....	4,406	millions/mm ³	3,800 à 5,300	15/03/11 4,156 06/11/10 4,547
HEMOGLOBINE.....	12,3	g/100 mL	12,0 à 16,0	15/03/11 11,7 06/11/10 12,7
HEMATOCRITE.....	38,1	%	38,0 à 47,0	15/03/11 35,9 06/11/10 39,0
VGM.....	86	micron ³	85 à 95	15/03/11 86 06/11/10 86
TCMH.....	28	pg/hématie	26 à 32	15/03/11 28 06/11/10 28
CCMH.....	32	%	32 à 36	15/03/11 33 06/11/10 32

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	46,2	%	45,0 à 70,0	15/03/11 69 06/11/10 64
Valeur absolue.....	2 957	/mm ³	1800 à 7000	15/03/11 6 693 06/11/10 6 336
LYMPHOCYTES.....	41,4	%	20,0 à 40,0	15/03/11 21 06/11/10 26
Valeur absolue.....	2 650	/mm ³	1500 à 4000	15/03/11 2 037 06/11/10 2 574
MONOCYTES.....	9,6	%	2,0 à 10,0	15/03/11 8 06/11/10 8
Valeur absolue.....	614	/mm ³	100 à 700	15/03/11 776 06/11/10 792
POLY. EOSINOPHILES.....	1,9	%	Inf. à 5,0	15/03/11 1 06/11/10 1
Valeur absolue.....	122	/mm ³	50 à 300	15/03/11 97 06/11/10 99
POLY. BASOPHILES.....	0,9	%	Inf. à 2,0	15/03/11 1 06/11/10 1
Valeur absolue.....	58	/mm ³	Inf. à 50	15/03/11 97 06/11/10 99

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	230	milliers/mm ³	150 à 400	15/03/11 232 06/11/10 239

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

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

Dossier N° 130312.014
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme LAAOUIRI ETТАІKA
Né(e) le : 08/06/1983

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

				Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	5,4 47,8	mg/L μmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	16/12/09 5,4 16/12/09 47,8	22/01/09 6,0 22/01/09 53,1
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect® ci4100					
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *					
Age.....	29	ans			
Poids.....	76			kg	
• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....	184,4		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	16/12/09 Non cal...

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle)

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).....	155,0		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	16/12/09 158,5
---	--------------	--	--------------	---------------------	----------------

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min, corrigé: } \times 0,742 \text{ pour la femme)} = 186 \times (\text{Créatininémie en mg/dl})^{-1,154} \times (\text{Age})^{-0,203} \times 1,212 \text{ si ethn timer}$$

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]

			Références	Antériorités	
GLYCEMIE A JEUN.....	0,88	g/L	0,70 à 1,05	15/03/11 0,88	06/11/10 0,98
	4,89	mmol/L	3,89 à 5,84	15/03/11 4,89	06/11/10 5,45
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					

Dossier N° 130312.014
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme LAAOUIRI ETТАІKA
Né(e) le : 08/06/1983

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,92 g/L 4,95 mmol/L		1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	16/12/09 1,72 22/01/09 1,91 16/12/09 4,44 22/01/09 4,93
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,42 g/L		0,50 à 0,90	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	1,35 g/L		0,60 à 1,50	16/12/09 1,12 22/01/09 1,15
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	4,57		Inf. à 4,50	16/12/09 3,58 22/01/09 2,94
RAPPORT HDL/LDL.....	0,31		Sup. à 0,32	16/12/09 0,43 22/01/09 0,57
TRIGLYCERIDES.....	0,73 g/L 0,83 mmol/L		0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	16/12/09 0,60 22/01/09 0,56 16/12/09 0,69 22/01/09 0,64
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					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).....	14 UI/L		5 à 34	16/12/09 16 22/01/09 10
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
TGP (ALAT).....	9 UI/L		Inf. à 55	16/12/09 12 22/01/09 3
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

BALANCE MARTIALE [Sérum]

			Références	Antériorités
FERRITINE.....	73,7 ng/mL		30,0 à 150,0	15/03/11 33,0 15/06/05 36
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130312.014
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme LAAOUIRI ETТАIKA
Né(e) le : 08/06/1983

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-HBs..... **0,00** mUI/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Antériorités

15/03/11 0,00 16/12/10 0,00

RECOMMANDATIONS VACCINALES DE L'O.M.S. :

seuil de positivité: > 10 mUI/ml
seuil de protection pour la population générale: > 10 mUI/ml
seuil de protection pour la population exposée: > 50 mUI/ml

ANTICORPS ANTI-HBc..... **Négatif**
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

15/03/11 NEG 16/12/10 NEG

ANTIGENE HBs..... **Négatif**
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

15/03/11 NEG 16/12/10 NEG

* A confirmer sur un nouveau prélèvement si positif ou douteux *

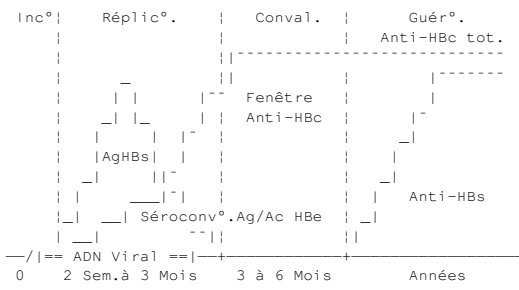
PROFIL POST-VACCINAL :

Ag HBs NEG, Anti-HBc NEG, Anti-HBs POS > 10 —> Immunité acquise

PROFIL SEROLOGIQUE STANDARD :

Ag HBs POS, Anti-HBc POS, Anti-HBs NEG —> Hépatite B < 3 mois
Ag HBs NEG, Anti-HBc POS, Anti-HBs NEG —> Hépatite B < 6 mois
Ag HBs NEG, Anti-HBc POS, Anti-HBs POS —> Hépatite B > 6 mois

SEROLOGIE STANDARD DE L'HEPATITE B



PASSAGE A LA CHRONICITE :

- PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois)
(-> absence de séroconversion Anti-HBs)
- CAS GENERAL : Virus sauvage répliatif
Absence de séroconversion Anti-HBe
(Persistances de l'Ag HBe + ADN du VHB)
 - ABSENCE DE MUTANT PRECORE
Séroconversion Anti-HBe
Disparition de l'ADN du VHB (années...)
 - PRESNCE DE MUTANT PRECORE
Séroconversion Anti-HBe
Persistance de l'ADN du VHB (années...)

Dossier N° 130312.014
Dossier édité le : 13/03/2013

Mme LAAOUIRI ETТАІKA
Né(e) le : 08/06/1983

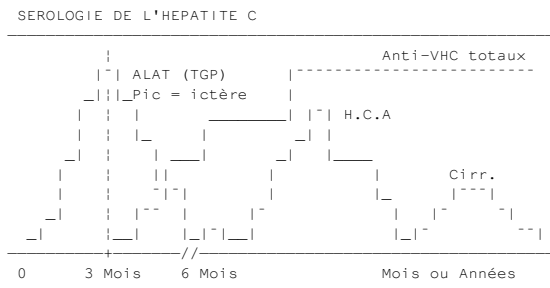
SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-VHC (Dépistage)..... **Négatif**
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Antériorités
15/03/11 NEG 16/12/10 NEG

* Un dépistage positif sera confirmé sur le même échantillon par la recherche de l'ARN du VHC par PCR *



IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-HIV1/HIV2 et ANTIGENE P24..... **Négatif**
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Antériorités
06/11/10 NEG

- Technique HIV "COMBO" - arrêté du 9 juin 2010 (JO)

DETECTION SIMULTANEE DES AC.ANTI-HIV1, ANTI-HIV2 ET DE L'ANTIGENE P24 DU HIV1

* Tout dépistage en Grayzone ou Positif pour les Anticorps anti-HIV1, ou les anticorps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon *

SYPHILIS [Sérum]

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)

Antériorités
06/11/10 NEG 15/06/05 NEG
06/11/10 NEG 15/06/05 NEG

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+++