



DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEIL

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mme SAYAD FATMA 38 AV DE FRAIS VALLON G3 / 772 9°ET 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 08/04/2013 Dossier édité le : 10/04/2013

Prélevé à dom. à 07h45 par Infirmier(e) libéral(e) pour le Biol.

Dr ARNAUD Pierre *** 102 AV DE LA ROSE

13013 MARSEILLE

Dossier N° 130408.023 Né(e) le : 31/12/1937

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]				Références	Antériorités
CREATININEMIE	6,7 59,3	mg/L µmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	24/09/11 6,6 24/09/11 58.4	30/11/10 5,8 30/11/10 51.3
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect® ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS		·	, ,	,	,,
Age Poids	75 58	ans		kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	66,4		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	24/09/11 Non cal
Estimation selon la FORMULE de $$ C O C K R O F T $$ et $$ G A U L T :					
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatinine 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 corpore standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la ferenceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre. - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 a classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch	elle) ans				
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	86,7		mL/min/1.7m ²	60,0 à 120,0	24/09/11 87,2
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASE	S simplifié	e:			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: \times 0,742 pour 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si en					
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 a - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch		9%			

Dossier N° 130408.023 Dossier édité le : 10/04/2013

3. SURVEILLANCE

Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).

Mme SAYAD FATMA Né(e) le : 31/12/1937

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum] Références Antériorités GLYCEMIE A JEUN..... 2,42 070à105 06/12/12 1.61 16/10/12 2.91 06/12/12 8,95 13.46 mmol/L 3.89 à 5.84 16/10/12 16.18 -> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon] Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 4.0 à 6.0 06/12/12 9,4 16/10/12 11,2 (Sang total EDTA) Immunoturbidimétrie+tampon(37°C) sur ABBOTT Architect©ci4100 7% Diabète équilibré Sujet non diabétique Sujet diabétique Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program) et par l' IFCC (International Federation of Clinical Chemistery) PROFIL LIPIDIQUE [Sérum] Références Antériorités • Index lipémique du sérum (4°C)...... LIMPIDE CHOLESTEROL TOTAL..... 1,40 à 2,10 a/L 16/10/12 2.00 24/09/11 2.11 5,24 mmol/L 3.61 à 5.42 16/10/12 5.16 24/09/11 5.44 Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 g/L 0,50 à 0,90 16/10/12 0.51 24/09/11 0.48 Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 a/L 0,60 à 1,50 16/10/12 1.31 24/09/11 1.40 RAPPORT CHOL.T/HDL..... 3,98 Inf. à 4.50 16/10/12 3,92 24/09/11 4,40 RAPPORT HDL/LDL..... 0,39 Sup. à 0,32 16/10/12 0.39 24/09/11 0.34 TRIGLYCERIDES..... 1,01 0,40 à 1,50 16/10/12 0,89 24/09/11 1,13 g/L 16/10/12 1,02 24/09/11 1,29 1,15 mmol/L 0.46 à 1.71 GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 • Evaluation du risque athérogène...... Risque FAIBLE 1. DEPISTAGE Bilan lipidique normal : LDL <1,60 HDL >0,40 et TRIG <1,50 NB: LA FORMULE DE FRIEDEWALD $\label{eq:ldl} \mbox{LDL = CHOL - HDL - TG/5} \\ \mbox{N'EST INTERPRETABLE QUE POUR : TRIGLYCERIDES} \ < 3 \ \mbox{g/l}$ Si le bilan est anormal: CONTROLER (+qlycémie) et évaluer les facteurs de risque: âge, ATCD fam., tabac, HTA, diabète, HDL<0,40 de RISOUE RISQUE Prescription Diététique, Sport, modes de vie... Objectif LDL < 2,20 < 1,90 < 1,60 < 1,30 <1,10 2. SUIVI : 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 .

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE Références MICRO-ALBUMINURIE..... Inf. à 30 mg/L Immuno-turbidimétrie (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Page 2/2