WWW . LABORATOIRE - MARACHLIAN . FR

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

FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE

Mr SOILIHI MHOUMADI 50 MONTEE DES ACCOULES

13002 MARSEILLE

Dossier créé le : 21/03/2013 Dossier édité le : 21/03/2013

Prélevé au labo. à 08h32 par MOSCONI Célia Tech.

CENTRE SANTE MUNICIPAUX 51 RUE DE ROME

13001 MARSEILLE

Dossier N° 130321.006 Né(e) le : 29/10/1936

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]						
			Références	Antériorités		
LEUCOCYTES	5 500	/mm³	4000 à 10000	23/06/12 4 800	02/01/12 5 000	
HEMATIES	5,415	millions/mm³	4,500 à 5,500	23/06/12 5,073	02/01/12 5,263	
HEMOGLOBINE	12,5	g/100 mL	13,0 à 18,0	23/06/12 11,9	02/01/12 12,1	
HEMATOCRITE	40,3	%	40,0 à 54,0	23/06/12 38,7	02/01/12 39,0	
VGM	74	micron ³	85 à 95	23/06/12 76	02/01/12 74	
TCMH	23	pg/hématie	26 à 32	23/06/12 23	02/01/12 23	
CCMH	31	%	32 à 36	23/06/12 31	02/01/12 31	
FORMULE LEUCONTAINE (Our state LEDTA)						
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités		
POLY. NEUTROPHILES	46	%	45 à 70	23/06/12 41	02/01/12 45	
Valeur absolue	2 530	/mm³	1800 à 7000	23/06/12 1 968	02/01/12 2 250	
LYMPHOCYTES	43	%	20 à 40	23/06/12 46	02/01/12 42	
Valeur absolue	2 365	/mm³	1500 à 4000	23/06/12 2 208	02/01/12 2 100	
MONOCYTES	8	%	2 à 10	23/06/12 9	02/01/12 9	
Valeur absolue	440	/mm³	100 à 700	23/06/12 432	02/01/12 450	
POLY. EOSINOPHILES	2	%	Inf. à 5	23/06/12 3	02/01/12 2	
Valeur absolue	110	/mm³	50 à 300	23/06/12 144	02/01/12 100	
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	23/06/12 1	02/01/12 1	
Valeur absolue	55	/mm³	Inf. à 50	23/06/12 48	02/01/12 50	
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités		
PLAQUETTES	193	milliers/mm³	150 à 400	23/06/12 162	02/01/12 180	
Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)						
Statut LEUCOCYTES	Normal					
Statut HEMATIES	Normal					
Statut VGMStatut VGM	Normal Microcytose->Fe/FERRITIN/EIHb?					
Statut CCMH	Microcytose->+e/FEHRITIN/EIHD? Hypochromie -> FER/FERRITINE?					
Statut POLY. NEUTROS	Normal					
Statut LYMPHOS	Normal					
Statut MONOS	Normal					
Statut POLY EOSINOS	Normal					

Statut PLAQUETTES.....



Mr SOILIHI MHOUMADI Né(e) le : 29/10/1936

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]			2		
PREMIERE HEURE	14	mm	Références 1 à 50	Antériorités 23/06/12 21	02/01/12 15
DEUXIEME HEURE		mm	2 à 80	23/06/12 46	02/01/12 36
INDICE DE KATZ			3,0 à 30,0		
Automate de mesure des vs en unite WESTERGREN (mm/n) seion l'ICSH [International Comitee for Standardisation in Hematology]					
BIOCHIMIE Analyseur Abbott© A	rchited	t ci4100 s	ur SITE		
FONCTION RENALE [Sérum]					
AZOTEMIE	0.28	a/I	Références	Antériorités	00/00/44 0 04
	4,67	g/L mmol/L	0,18 à 0,55 3,00 à 9,17	02/01/12 0,34 02/01/12 5,67	03/09/11 0,24 03/09/11 4,00
Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100					
DERIT DE EU TRATION OLOMERUM AIRE (Obierna) (Oferma)					
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]				Références	Antériorités
CREATININEMIE	10,5 92,9	mg/L	7,2 à 12,5 63,7 à 110,6	02/01/12 7,9	03/09/11 7,2
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect® ci4100	,	µmol/L	03,7 a 110,0	02/01/12 69,9	03/09/11 63,7
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS : Age	* 76	ans			
Poids	55			kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	46,6		mL/min/1.7m ²	60,0 à 120,0	02/01/12 65,1
Estimation selon la FORMULE de $$ C O C K R O F T $$ et $$ G A U L T :					
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (140 - Age en années) x	(Poids en	kg)			
(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatinine	émie en mg	/1)			
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 fer					
enceinte, 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	ronique: 3	12%			
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	93,6		mL/min/1.7m ²	60,0 à 120,0	02/01/12 121,4
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES	S simplifié	e:			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min) =					
186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si el	tnnie noir	`e			
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 au	ns				
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch	ronique: 2	9%			
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]			Références	Antériorités	
GLYCEMIE A JEUN	0,92 5.12	g/L mmol/l	0,70 à 1,05 3 89 à 5 84	23/06/12 0,95	02/01/12 0,92 02/01/12 5.12

Page 2/5

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

mmol/L

23/06/12 5,28 02/01/12 5,12



Mr SOILIHI MHOUMADI Né(e) le : 29/10/1936

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Difference	A A Suit a with S a	
• Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE		Références	Antériorités	
CHOLESTEROL TOTAL	1,85 4,77	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	02/01/12 1,71 02/01/12 4,41	07/01/11 1,60 07/01/11 4,13
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,51	g/L	0,40 à 0,85	02/01/12 0,48	
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDLRAPPORT HDL/LDLTRIGLYCERIDES	1,20 3,63 0,42 0,71	g/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32 0,40 à 1,50	02/01/12 1,10 02/01/12 3,56 02/01/12 0,44 02/01/12 0,64	07/01/11 1,04 07/01/11 4,00 07/01/11 0,38 07/01/11 0,82
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 • Evaluation du risque athérogène	0,81 Risque	mmol/L FAIBLE	0,46 à 1,71	02/01/12 0,73	07/01/11 0,94
1. DEPISTAGE 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/1 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 0 1 2 3 et + HAUT de 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 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) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	16	UI/L	5 à 34	02/01/12 13	03/09/11 11
TGP (ALAT) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	10	UI/L	Inf. à 55	02/01/12 8	03/09/11 8
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]			Dáfárancas	Antáriaritás	
GAMMA GT	23	UI/L	Références 12 à 64	Antériorités 02/01/12 27	03/09/11 20
PHOSPHATASES ALCALINES Paranti rophényi phosphate (37°C) sur ABBOTT Architect® cid100	79	UI/L	40 à 150	02/01/12 72	03/09/11 63

Paranitrophénylphosphate (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



Mr SOILIHI MHOUMADI Né(e) le : 29/10/1936

BIOCHIMIE

IONOGRAMME [Sérum]

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Serum]			Références	Antériorités	
Index d'hémolyse du sérum	Normal		110101011003	Antonomos	
SODIUM (Na+) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	143,4 143,4	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	02/01/12 143,1 02/01/12 143,1	25/07/11 134,4 25/07/11 134,4
POTASSIUM (K+)	4,44 4 4	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	02/01/12 4,09 02/01/12 4,1	25/07/11 3,63 25/07/11 3,6
CHLORE (CI-)	106,0 106,0 chitect©	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	02/01/12 106,0 02/01/12 106,0	25/07/11 99,0 25/07/11 99,0
BALANCE MARTIALE [Sérum]			2		
FER SERIQUE	66 12	μg/100mL μmol/L	Références 31 à 144 6 à 26	Antériorités 23/06/12 59 23/06/12 11	02/01/12 92 02/01/12 16
FERRITINE Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Archi	28,6 tect© ci41	ng/mL	60,0 à 300,0	23/06/12 58,3	02/01/12 137,7
INFLAMMATION [Sérum]			Références	Antériorités	
URICEMIE	47,9 285,0	mg/L µmol/L	35,0 à 72,0 208,2 à 428,4	02/01/12 50,5	07/01/11 49,4 07/01/11 293,9
PROFIL PROTEIQUE [Sérum]					
PROTIDES TOTAUX	76,0	g/L	Références 64,0 à 83,0	Antériorités 02/01/12 78,0	25/07/11 72,0
INFLAMMATION [Sérum]			Références	Antériorités	
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	< 5,00	mg/L	Inf. à 5,00	23/06/12 4,10	02/01/12 7,20
Index ictérique du sérum BILIRUBINE TOTALE	Normal 7,0	mg/L	2,0 à 12,0	02/01/12 13,4	03/09/11 5,8
Acide sulfanilique diazoté + DMSO (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4	12,0 1100 4.4	μmol/L	3,4 à 20,5	02/01/12 22,9	03/09/11 9,9
Calculée : Bilirubine totale - bilirubine conjuguée	7,5	mg/L µmol/L	Inf. à 7,5 Inf. à 12,8	03/09/11 3,6 03/09/11 6,2	25/07/11 17,4 25/07/11 29,8
Acide sulfanilique diazoté + DMSO (37°C) sur ABBOTT Architect® cid	2,6 4,4 1100	mg/L µmol/L	Inf. à 5,0 Inf. à 8,6	03/09/11 2,2 03/09/11 3,8	25/07/11 9,3 25/07/11 15,9

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

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



Mr SOILIHI MHOUMADI Né(e) le : 29/10/1936

IMMUNO-ANALYSES

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

PSA TOTAL...... 5,156 ng/mL Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100

3 à 7 7 à 30 30 à 100 100 à 1000 Valeur de PSA Risque statistique 25 % 65 % 90 % 100 %

Le dosage du PSA libre est indiqué pour un taux de PSA total compris entre 4 et 10 ng/ml (élévation modérée).

PSA LIBRE...... 1,563 ng/mL $Immuno-chimilumine scence\ microparticulaire\ (CMIA)\ sur\ ABBOTT\ Architect \hbox{$\stackrel{.}{\hbox{$0$}}$} ci4100$

Pour un taux de PSA total modérément élévé, compris entre 4 et 10 ng/mL, un rapport PSA libre / PSA total supérieur à 25 % est en faveur d'une Hypertrophie Bénigne de la Prostate (HBP : adénome). En revanche, un taux inférieur à 10% doit nécessairement orienter vers une biopsie.

Références Antériorités

Inf. à 4,000 03/09/11 3,681 25/07/11 3,325

Résultats validés à la date d'édition par le Biologiste Dr H. MARACHLIAN PRELEVEMENTS : DOMICILE / LABORATOIRE ANALYSES : URGENCE / ROUTINE SUR LE SITE MEMBRE D'UNE AGA : CHEQUES / CB ACCEPTES