



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 DE LACOSTE-LAREYMONDIE JACQUELINE

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

Dossier créé le : 11/03/2013
Dossier édité le : 11/03/2013
Prélevé au labo. à 07h10 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130311.004
Né(e) le : 01/02/1931

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	11 400	/mm ³	4000 à 10000	
HEMATIES.....	4,492	millions/mm ³	3,800 à 5,300	
HEMOGLOBINE.....	12,5	g/100 mL	12,0 à 16,0	
HEMATOCRITE.....	39,0	%	38,0 à 47,0	
VGM.....	87	micron ³	85 à 95	
TCMH.....	28	pg/hématie	26 à 32	
CCMH.....	32	%	32 à 36	

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	32,1	%	45,0 à 70,0	
Valeur absolue.....	3 659	/mm ³	1800 à 7000	
LYMPHOCYTES.....	58,9	%	20,0 à 40,0	
Valeur absolue.....	6 715	/mm ³	1500 à 4000	
MONOCYTES.....	4,6	%	2,0 à 10,0	
Valeur absolue.....	524	/mm ³	100 à 700	
POLY. EOSINOPHILES.....	2,8	%	Inf. à 5,0	
Valeur absolue.....	319	/mm ³	50 à 300	
POLY. BASOPHILES.....	1,6	%	Inf. à 2,0	
Valeur absolue.....	182	/mm ³	Inf. à 50	

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	257	milliers/mm ³	150 à 400	

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

Statut LEUCOCYTES.....	Leucocytose ->PN+PE+LYMPHOS?
Statut HEMATIES.....	Normal
Statut HEMOGLOBINE.....	Normal
Statut VGM.....	Normal
Statut CCMH.....	Normal
Statut POLY. NEUTROS.....	Normal
Statut LYMPHOS.....	Lymphocytose -> SEROLOGIES ?
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

Dossier N° 130311.004
Dossier édité le : 11/03/2013

Mme DE LACOSTE-LAREYMONDIE JACQUELINE
Né(e) le : 01/02/1931

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE.....	26	mm	1 à 50	
DEUXIEME HEURE.....	54	mm	2 à 80	
INDICE DE KATZ.....	26,5		3,0 à 30,0	

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

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

FONCTION RENALE [Sérum]

			Références	Antériorités
AZOTEMIE.....	0,39	g/L	0,15 à 0,43	
	6,50	mmol/L	2,50 à 7,17	

Uréase-GlutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

			Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	7,7	mg/L	5,7 à 11,1	
	68,1	µmol/L	50,4 à 98,2	
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect© ci4100				
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *				
Age.....	82	ans		
Poids.....	Non renseigné sur prescription			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... **Non calculé** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0**

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(\text{en ml/min pour } 1.73 \text{ m}^2 \text{ de surface corporelle}) \quad (7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

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)..... **73,0** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0**

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.....	0,81	g/L	0,70 à 1,05	
	4,50	mmol/L	3,89 à 5,84	

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Dossier N° 130311.004
Dossier édité le : 11/03/2013

Mme DE LACOSTE-LAREYMONDIE JACQUELINE
Né(e) le : 01/02/1931

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	2,13	g/L	1,40 à 2,10	
	5,50	mmol/L	3,61 à 5,42	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,58	g/L	0,50 à 0,90	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	1,27	g/L	0,60 à 1,50	
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	3,67		Inf. à 4,50	
RAPPORT HDL/LDL.....	0,46		Sup. à 0,32	
TRIGLYCERIDES.....	1,41	g/L	0,40 à 1,50	
	1,61	mmol/L	0,46 à 1,71	
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
• Evaluation du risque athérogène.....	Risque MODERE			

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).....	28	UI/L	5 à 34	
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
TGP (ALAT).....	19	UI/L	Inf. à 55	
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

ENZYMLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités
LDH.....	295	UI/L	125 à 243	
Pyruvate (isoenz:LDH1+LDH2) (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130311.004
Dossier édité le : 11/03/2013

Mme DE LACOSTE-LAREYMONDIE JACQUELINE
Né(e) le : 01/02/1931

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	144,8	mEq/L	136,0 à 145,0	
	144,8	mmol/L	136,0 à 145,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
POTASSIUM (K+).....	3,86	mEq/L	3,40 à 4,50	
	3,9	mmol/L	3,4 à 4,5	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
CHLORE (Cl-).....	105,0	mEq/L	98,0 à 110,0	
	105,0	mmol/L	98,0 à 110,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
CALCIUM (Ca++).....	93,0	mg/L	84,0 à 102,0	
	2,3	mmol/L	2,1 à 2,6	
Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités
URICEMIE.....	51,7	mg/L	26,0 à 60,0	
	307,6	µmol/L	154,7 à 357,0	
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

HEMOSTASE ET COAGULATION Analyseur I.L.® ElitePro sur SITE

VOIE EXTRINSEQUE : SUIVI O.A.T / AVK [Plasma citraté]

			Références	Antériorités
TEMPS DE QUICK Témoin.....	13,0	secondes		
TEMPS DE QUICK Patient.....	13,5	secondes		
TAUX DE PROTHROMBINE (TP).....	100	%		
Automate d'hémostase et de coagulation I.L. Elite®Pro				
THROMBOPLASTINE : I.S.I. = 1,11				
Facteurs explorés : VII V X II et I				
INR.....	1,00			

Si le PATIENT est sous AVK :

2 < INR < 3 Infarctus myocardique en phase aigue,
Maladie thrombo-embolique,
Valvulopathies, Bioprothèses cardiaques,
Fibrillation auriculaire.

3 < INR < 4,5 Embolies systémiques récidivantes,
Prothèses valvulaires mécaniques,
Traitement au long cours après infarctus
myocardique compliqué.

Le RISQUE HEMORRAGIQUE existe pour un INR > 5

SURVEILLANCE ALIMENTAIRE :

Huile de Colza, Huile de Soja, Brocoli, Epinard, Choux, Laitue, Cresson,
Persil, Fenouil, Margarine, Huile d'Olive, Asperge, Concombre, Haricots,
Poireau, Fèves, Pois, Tomate verte, Céleri, Aubergine, Courgette, Foie...

SUIVI THERAPEUTIQUE [Sérum]

		Antériorités
TRAITEMENT.....	Non communiqué	
POSOLOGIE.....	Non communiqué	

Dossier N° 130311.004
Dossier édité le : 11/03/2013

Mme DE LACOSTE-LAREYMONDIE JACQUELINE
Né(e) le : 01/02/1931

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

			Références	Antériorités
TSH ULTRA-SENSIBLE.....	1,770	μUI/mL	0,500 à 4,000	
	1,77	mUI/L	0,50 à 4,00	
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				
THYROXINE LIBRE (T4L).....	1,10	ng/dL	0,70 à 2,30	
	14,2	pmol/L	9,0 à 29,6	
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				