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

FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

Mr SCHWEITZER ALEXANDRE 36 BD AUGUSTIN ND LIMITE 13015 MARSEILLE

Dossier créé le : 28/03/2013 Dossier édité le : 29/03/2013

Prélevé à dom. à 06h30 par Infirmier(e) libéral(e) pour le Biol.

Dr JAUBERT-GRIFFITHS JACQUELINE 55 AV ROGER SALENGRO CM DE FONSCOLOMBES 13003 MARSEILLE

Dossier N° 130328.024 Né(e) le : 19/03/1993

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités
LEUCOCYTES	8 700 4,938 15,3 45,5 92 31 34	/mm³ millions/mm³ g/100 mL % micron³ pg/hématie %	4000 à 10000 4,500 à 5,500 13,0 à 18,0 40,0 à 54,0 85 à 95 26 à 32 32 à 36	Anteriorites
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES	44	%	45 à 70	Antenonies
Valeur absolue	3 828	/mm³	45 a 70 1800 à 7000	
LYMPHOCYTES	47	/IIIII ^e %	20 à 40	
Valeur absolue.	4 089	/mm³	20 a 40 1500 à 4000	
MONOCYTES	4	/IIIII ^e %	2 à 10	
Valeur absolue	348			
POLY. EOSINOPHILES.	3	/mm³	100 à 700	
		%	Inf. à 5	
Valeur absolue	261	/mm³	50 à 300	
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	
Valeur absolue	87	/mm³	Inf. à 50	
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]				
			Références	Antériorités
PLAQUETTES	288	milliers/mm³	150 à 400	
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 VGMStatut CCMH	Normal			
Statut CCMH	Normal Normal			
Statut LYMPHOS		se -> SEROLOGIES ?		
Statut MONOS	Normal			
Statut POLY EOSINOS	Normal			
Statut PLAQUETTES	Normal			



Mr SCHWEITZER ALEXANDRE

Né(e) le : 19/03/1993

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]					
PREMIERE HEURE	3 1,2	mm mm	Références 1 à 30 2 à 40 3,0 à 30,0	Antériorités	
BIOCHIMIE Analyseur Abbott®	Archited	ct ci4100 s	ur SITE		
FONCTION RENALE [Sérum]					
AZOTEMIE	0,29 4,83	g/L mmol/L	Références 0,18 à 0,55 3,00 à 9,17	Antériorités	
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]					
CREATININEMIE	81,4	mg/L μmol/L	7,2 à 12,5 63,7 à 110,6	Références Antériorités	
AgePoids.	20	_{ans} nseigné sur p	orescription	ka	
1 olus	Nonie	riseigne sur p	prescription	kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT) Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT: DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (140 - Age en années) x (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatini	(Poids en	kg)	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	
Adultes:					
Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 m1/min/1.73m² Clairance entre 30 et 60 m1/min/1.73m² : IR modérée Clairance entre 15 et 30 m1/min/1.73m² : IR sévère					
Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² Clairance entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée	emme) ans	32%			
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 corpo standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fi enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65	emme) ans hronique: 3	32%	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	
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 corpo standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fe enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale C	emme) ans hronique: 3		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	
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 corpo standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fe enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale C • DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	emme) ans hronique: 3 . 114,3 ES simplifié	ée:	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	
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 corpo standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la f. enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale C • DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	emme) ans hronique: 3 . 114,3 ES simplifié	ée:	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	
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 corpo standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fi enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale C • DFG (Estimation selon MDRD simplifiée) Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEAS 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 d'Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² DFG entre 30 et 60 ml/min/1.73m²: IR modérée	emme) ans hronique: 3 . 114,3 ES simplifié ethnie noir	ée: re	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	
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 corpo standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la frenceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale C • DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	emme) ans hronique: 3 . 114,3 ES simplifié ethnie noir	ée: re	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0 Antériorités	

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

g/L

mmol/L

0,70 à 1,05



Mr SCHWEITZER ALEXANDRE

Né(e) le : 19/03/1993

BIOCHIMIE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E	Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL>	1,28 3,30 RÉSULTA	g/L mmol/L .T CONTRÔLÉ	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42 [même échantillon]	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,34	g/L	0,40 à 0,85	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect CHOLESTEROL LDL (Calculé)	0,74 3,76 0,46 1,01	g/L g/L mmol/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32 0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Evaluation du risque athérogène		FAIBLE	0,40 u 1,71	
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: åge,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 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]				
TGO (ASAT) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	14	UI/L	Références 5 à 34	Antériorités
TGP (ALAT)	15	UI/L	Inf. à 55	
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]				
GAMMA GT	16	UI/L	Références 12 à 64	Antériorités



Mr SCHWEITZER ALEXANDRE

Né(e) le : 19/03/1993

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]			Diffus	A m t ś wi a wit ś a
Index d'hémolyse du sérum	Normal		Références	Antériorités
SODIUM (Na+)	138,9	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ar POTASSIUM (K+)	4,26 4,3	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ar CHLORE (CI-)	102,0 102,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ar	chitect©			
INFLAMMATION [Sérum]			Références	Antériorités
URICEMIE	59,0 351,0	mg/L μmol/L	35,0 à 72,0 208,2 à 428,4	
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				



Mr SCHWEITZER ALEXANDRE Né(e) le : 19/03/1993

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE A (HAV) [Sérum]

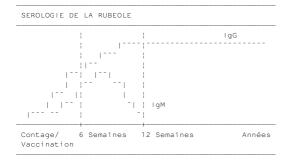
Antériorités

SEROLOGIE I	DE L'HEPATITE	Α	
Incub°.	Ph.aigue	Conval.	Guér°.
15/45j ¦	1		1
1	ALAT		}
1	171		Anti-VHA IgG
1		-1 1	
1	Ictère -	-1 1-	1
1	1 1 1 1		1
1	1 1 1		1
1	1 1 1		1
1		- 1	}
1	1 10010 1	-1	}
171		-1	Anti-VHA IgM
1.1	1 1	-	
+	+-		-+
Contage	0/14j	3 à 6 Mois	Années

RUBEOLE [Sérum]

IMMUNOGLOBULINES G...... 133,8 UI/mL

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100
- POSITIF si > 10 UI/ml -





HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum]

Mr SCHWEITZER ALEXANDRE Né(e) le : 19/03/1993

Antériorités

06/04/12 329,67

06/04/12 NEG

06/04/12 NFG

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 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 ANTIGENE HBs...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 * 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 Inc°¦ Réplic°. Guér°. Conval. Fenêtre Anti-HBc -/|== ADN Viral ==|-2 Sem.à 3 Mois 3 à 6 Mois PASSAGE A LA CHRONICITE: 1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois) (-> absence de séroconversion Anti-HBs) ⁻ 2a. CAS GENERAL : Virus sauvage réplicatif Absence de séroconversion Anti-HBe (Persistances de l'Ag HBe + ADN du VHB) 2b. ABSENCE DE MUTANT PRECORE Séroconversion Anti-HBe Disparition de l'ADN du VHB (années...)

2c. PRESENCE DE MUTANT PRECORE Séroconversion Anti-HBe

Persistance de l'ADN du VHB (années...)



Mr SCHWEITZER ALEXANDRE

Né(e) le: 19/03/1993

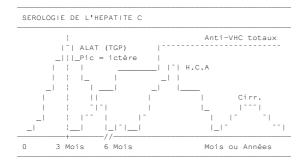
SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

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

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



Antériorités 06/04/12 NEG

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