



# 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

FINESS 130021 157  
CCP 0943884 E 029

Mme NELISON JUNIOR PHILOMINA AMA  
FRAIS VALLON BT L  
5 IMPASSE RAVEL  
13013 MARSEILLE

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

Dossier créé le : 04/03/2013  
Dossier édité le : 06/03/2013  
Prélevé au labo. à 10h37 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130304.023  
Né(e) le : 02/06/1970

## HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	4 600	/mm <sup>3</sup>	4000 à 10000	15/02/12 3 900
HEMATIES.....	4,820	millions/mm <sup>3</sup>	3,800 à 5,300	15/02/12 4,806
HEMOGLOBINE.....	13,2	g/100 mL	12,0 à 16,0	15/02/12 13,1
HEMATOCRITE.....	40,7	%	38,0 à 47,0	15/02/12 39,5
VGM.....	84	micron <sup>3</sup>	85 à 95	15/02/12 82
TCMH.....	27	pg/hématie	26 à 32	15/02/12 27
CCMH.....	32	%	32 à 36	15/02/12 33

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	47	%	45,0 à 70,0	15/02/12 32
Valeur absolue.....	2 162	/mm <sup>3</sup>	1800 à 7000	15/02/12 1 248
LYMPHOCYTES.....	43	%	20,0 à 40,0	15/02/12 55
Valeur absolue.....	1 978	/mm <sup>3</sup>	1500 à 4000	15/02/12 2 145
MONOCYTES.....	8	%	2,0 à 10,0	15/02/12 10
Valeur absolue.....	368	/mm <sup>3</sup>	100 à 700	15/02/12 390
POLY. EOSINOPHILES.....	1	%	Inf. à 5,0	15/02/12 1
Valeur absolue.....	46	/mm <sup>3</sup>	50 à 300	15/02/12 39
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2,0	15/02/12 1
Valeur absolue.....	46	/mm <sup>3</sup>	Inf. à 50	15/02/12 39

#### NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	217	milliers/mm <sup>3</sup>	150 à 400	15/02/12 218

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.....	Microcytose->Fe/FERRITIN/ElHb?
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° 130304.023  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme NELISON JUNIOR PHILOMINA AMA  
Né(e) le : 02/06/1970

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE ( Clairance ) [Sérum]

				Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	6,8	mg/L	5,7 à 11,1	15/02/12 6,9	
	60,2	μmol/L	50,4 à 98,2	15/02/12 61,1	
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect® ci4100					
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *					
Age.....	42	ans			
Poids.....	67			kg	
• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....	114,0		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	15/02/12 Non cal...

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(\text{en ml/min pour } 1,73 \text{ m}^2 \text{ de surface corporelle}) \quad (7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

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).....	118,2		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	15/02/12 118,8
---	-------	--	--------------	--------------	----------------

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	15/02/12 0,96 24/01/04 1,03
	4,50	mmol/L	3,89 à 5,84	15/02/12 5,34 24/01/04 5,73
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130304.023  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme NELISON JUNIOR PHILOMINA AMA  
Né(e) le : 02/06/1970

## HORMONOLOGIE **Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE**

### DEPISTAGE SPECIFIQUE ( Grossesse )

Date des dernières règles..... 10/01/2013

### DIAGNOSTIC DE GROSSESSE (Sérum)

Antériorités

TEST DE GROSSESSE..... POSITIF

Coloured ImmunoChromatography Assay (CICA) Servibio®firstsign3

- SEUIL DE POSITIVITE = 10 mUI / ml -

La plupart des grossesses présentent un taux de βhCG compris entre 50 et 1000 mUI/ml dès le 1er jour de retard des règles

VALEURS PHYSIOLOGIQUES	INTERPRETATION
SI NEGATIF ( < 10 UI/l ) ———>	ABSENCE DE GROSSESSE
SI POSITIF ( > 10 UI/l ) ———>	GROSSESSE

β HCG PLASMATIQUE QUANTITATIF..... **115 210,49**

mUI/mL

02/03/13 84 096,82

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

VALEURS PHYSIOLOGIQUES	INTERPRETATION
Entre 10 et 50 UI/l	de 10 à 15 jours
Entre 40 et 300 UI/l	de 1 à 2 semaines
Entre 100 et 1 000 UI/l	de 2 à 3 semaines
Entre 500 et 16 000 UI/l	de 3 à 4 semaines
Entre 15 000 et 200 000 UI/l	de 1 à 2 mois
Entre 10 000 et 100 000 UI/l	de 2 à 3 mois
Entre 3 000 et 50 000 UI/l	au 3 ème trimestre
Entre 1 000 et 50 000 UI/l	au 4 ème trimestre



Dossier N° 130304.023  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme NELISON JUNIOR PHILOMINA AMA  
Né(e) le : 02/06/1970

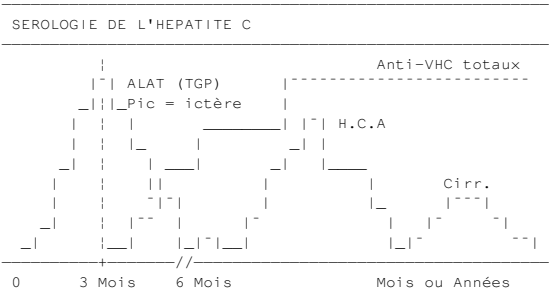
## SERODIAGNOSTICS      Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### HEPATITE VIRALE C ( HCV ) [Sérum]

Antériorités

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 \*



### IMMUNODEFICIENCE HUMAINE ( HIV ) [Sérum]

Antériorités

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

- 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]

Antériorités

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)

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+++

Dossier N° 130304.023  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme NELISON JUNIOR PHILOMINA AMA  
Né(e) le : 02/06/1970

## SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

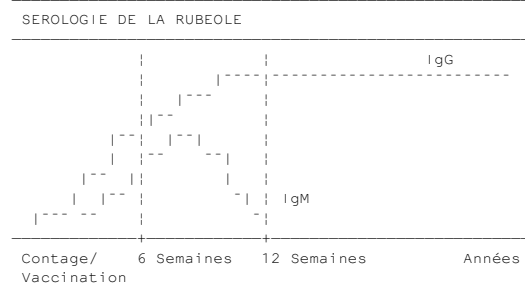
### RUBEOLE [Sérum]

• Sérologie du..... 04/03/2013

IMMUNOGLOBULINES G..... **239,8** UI/mL

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

• CONCLUSION..... 1e Déter: A REITERER (t+3sem)



### TOXOPLASMOSE [Sérum]

• Sérologie du..... 04/03/2013

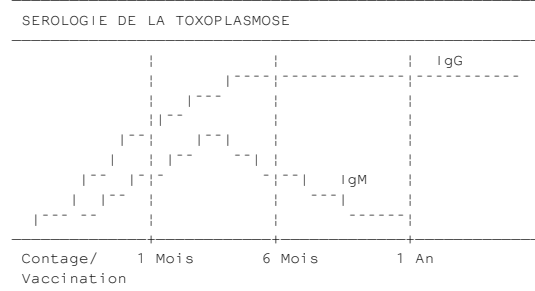
IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

IMMUNOGLOBULINES G..... **10,4** UI/mL

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100  
- POSITIF si > 3 UI/mL -

• CONCLUSION..... 1e Déter: A REITERER (t+3sem)



Si IgM et IgG sont positives, un pourcentage d'avidité des IgG élevé permettra d'exclure une infection récente

Dossier N° 130304.023  
Dossier édité le : 06/03/2013

Mme NELISON JUNIOR PHILOMINA AMA  
Né(e) le : 02/06/1970

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

BioRad© Transclone sur SITE

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

Antécédents

GROUPE SANGUIN-FACTEUR RHESUS..... O Rhésus Positif (+)

Conformément à la législation, cette analyse est réalisée par 2 personnes, selon 2 techniques, avec des réactifs différents ( épreuve sérique SIMONIN + épreuve globulaire BETH-VINCENT )  
Antisérums TransClone et hématies tests ReversCell Biorad©

NB: DELIVRANCE D'UNE C A R T E D E G R O U P E ( RECEVEUR )

UN SECOND PRELEVEMENT EST NECESSAIRE : UN GROUPAGE SANGUIN DOIT FAIRE L ' OBJET DE DEUX DETERMINATIONS SUCCESSIVES SUR DEUX ECHANTILLONS DIFFERENTS POUR ETRE VALIDE . ( CARTE )

Fréquence des divers groupes dans la population européenne:  
A: 45% B: 11% AB: 4% O: 40% Rh+: 85%

PHENOTYPE RHESUS COMPLET (Hors Ag D)

Antécédents

RH2 (C)..... -  
RH4 (c)..... +  
RH3 (E)..... -  
RH5 (e)..... +  
PHENOTYPE KELL 1 (K)..... Négatif

## EXAMENS TRANSMIS

Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

Antécédents

AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)..... Absence

Un résultat négatif au 1er trimestre de grossesse n'exclut pas un contrôle de RAI à 5, 7 et 8 mois chez une femme RhD(-), ou RhD(+) immunisée.