

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW. LABORATOIRE-MARACHLIAN. FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE CERTIFIE BIOQUALITE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEIL

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

Mme BLIDI FATIMA 53 AV DE FRAIS VALLON BT N5 CHEZ BROUD 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 04/04/2013 Dossier édité le : 05/04/2013

Prélevé au labo. à 09h31 par MOSCONI Célia Tech.

Dr ATTALI Marc 6 square Belsunce

13001 MARSEILLE

Dossier N° 130404.013 Né(e) le : 21/01/1982

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

SYPHILIS [Sérum]

TPHA (Ac. anti-Treponema pallidum)..... Négatif Trousse Servibio° Syphi-check-3(Ac. anti-tréponème IgG+IgM+IgA) VDRL (Ac. réagines anti-cardiolipine)...... Négatif Servitex RPR (micro-particules de charbon sensibilisées)

ТРНА	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+++		

IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

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

DETECTION SIMULTANNEE 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 anticortps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon

Antériorités

03/11/10 NEG

03/11/10 NEG

Antériorités

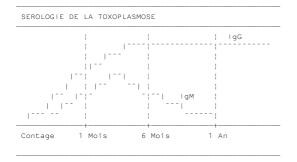
03/11/10 NEG

Dossier N° 130404.013 Dossier édité le : 05/04/2013 Mme BLIDI FATIMA Né(e) le : 21/01/1982

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

TOXOPLASMOSE [Sérum]

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



PRIMO-INFECTION ET SEROCONVERSION EN COURS DE GROSSESSE (HAS)

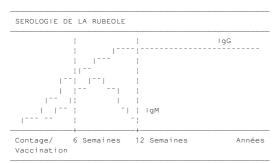
Si IgM et IgG sont positives, avec antériorité négative, -> séroconversion avérée et primo-infection récente.

Si IgM et IgG sont positives, sans antériorité négative, -> séroconversion possible et nouveau prélèvement t+2sem datation de l'infection : un pourcentage d'avidité des IgG élevé permet d'exclure une primo-infection récente.

Si IgM seules sont positives,

-> séroconversion probable et nouveau prélèvement t+2sem

RUBEOLE [Sérum]



Dossier N° 130404.013 Dossier édité le : 05/04/2013 Mme BLIDI FATIMA Né(e) le : 21/01/1982

Antériorités

Antériorités

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum] ml II/ml Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100 RECOMMANDATIONS VACCINALES DE L'O.M.S: 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 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 Réplic°. Anti-HBc tot. Fenêt re Anti-HBc AaHBsl Séroconv°.Aq/Ac HBe ADN Viral == I-2 Sem.à 3 Mois 3 à 6 Mois Années 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...) 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 * SEROLOGIE DE L'HEPATITE C Anti-VHC totaux ALAT (TGP) ictère

Mois ou Années

3 Mois

6 Mois

Dossier N° 130404.013 Dossier édité le : 05/04/2013 Mme BLIDI FATIMA Né(e) le : 21/01/1982

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE PRELEVEMENT.... EFFECTUE AU LABORATOIRE DATE ET HEURE :.... 04.04.2013 SUR ECHANTILLON [Urine] Références Antériorités Inf. à 0.15 q/L 03/11/10 0.03 15/10/10 0.06 Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 g/L Inf. à 0,15 03/11/10 < 0,07 15/10/10 0,09 Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

IMMUNO-HEMATOLOGIE

BioRad© Transclone sur SITE

A Rhésus Positif (+)

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

[Si GROSSESSE, seuil du risque de Pré-Eclampsie : protéinurie <0,30g/24h]

Antériorités

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)

GROUPE SANGUIN-FACTEUR RHESUS.....

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 Groupes sanguins dans la population française:

	0	А	В	AB	
RH+	37%	36%	9%	3%	85%
RH-	6%	7%	1 %	1 %	15%
	429	126	10%	19	100%

PHENOTYPE RHESUS COMPLET (Hors Ag D)

RH5 (e)..... +

Fréquence des Sous-groupes Rhésus dans la population française:

RH+	DCe	DcE	Dce	DCE	
	42,8%	13%	2,9%	0,4%	
RH-	dce	dCe	dcE	dCE	
	39%	1,3%	0,6%	0,1%	_

PHENOTYPE KELL 1 (K)...... Négatif

Antériorités

PRELEVEMENTS : DOMICILE / LABORATOIRE ANALYSES : URGENCE / ROUTINE SUR LE SITE MEMBRE D'UNE AGA : CHEQUES / CB ACCEPTES