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 BENCHIKH MEZIANE 36 TSE DE LA MALVINA

13012 MARSEILLE

Dossier créé le : 20/03/2013 Dossier édité le : 21/03/2013

Prélevé au labo. à 08h16 par MOSCONI Célia Tech.

Dr TIKHY ANDRE
7 ROUTE DES TROIS LUCS
A LA VALENTINE
13012 MARSEILLE

Dossier N° 130320.006 Né(e) le : 13/09/1957

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]				Références	Antériorités
CREATININEMIE	9,8 86,7	mg/L μmol/L	7,2 à 12,5 63,7 à 110,6	19/12/12 9,1 19/12/12 80,5	21/09/12 8,3 21/09/12 73,5
AgePoids	55 86	ans		kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	103,6		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	21/09/12 128,0
Estimation selon la FORMULE de $$ C $$ O $$ C $$ K $$ R $$ O $$ F $$ T $$ et $$ G $$ A $$ U $$ L $$ T :					
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatininé 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 fem 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 Chr	mie en mg/ ille mme .)	1)			
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	82,5		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	21/09/12 106,7
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES	simplifiée	:			
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 et	hnie noire				
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 an - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chr		8			



Dossier N° 130320.006 Dossier édité le : 21/03/2013 Mr BENCHIKH MEZIANE Né(e) le : 13/09/1957

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]			P.//		
GLYCEMIE A JEUN	1, 09 6,06	g/L	Références 0,70 à 1,05	Antériorités 19/12/12 0,98	21/09/12 1,12
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)	5,7	mmol/L % 1100	3,89 à 5,84 4,0 à 6,0	19/12/12 5,45 19/12/12 6,2	21/09/12 6,23 21/09/12 6,7
3% 6% 7% Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet di		12%			
Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardizat et par l' IFCC (International Federation of Clinical	-				
PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Déférences	Antáriaritáa	
• Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIC	ÞΕ	Références	Antériorités	
CHOLESTEROL TOTAL	1,59 _{4,10}	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	21/09/12 1,56 21/09/12 4,02	25/06/12 1,63 25/06/12 4,21
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,43	g/L	0,40 à 0,85	21/09/12 0,43	25/06/12 0,39
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Archite CHOLESTEROL LDL (Calculé) RAPPORT CHOL.T/HDL RAPPORT HDL/LDL TRIGLYCERIDES	0,93 3,70 0,46 1,16	g/L g/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32 0,40 à 1,50	21/09/12 0,87 21/09/12 3,63 21/09/12 0,49 21/09/12 1,32	25/06/12 0,85 25/06/12 4,18 25/06/12 0,46 25/06/12 1,96
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	1,33	mmol/L	0,46 à 1,71	21/09/12 1,51	25/06/12 2,24
Evaluation du risque athérogène	Risque	FAIBLE			
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. SUIVI: 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. SURVEILLANCE Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).					
TRANSAMINASES [Sérum]			Références	Antériorités	
TGO (ASAT)	25	UI/L	5 à 34	21/09/12 21	25/06/12 20
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 TGP (ALAT)	40	UI/L	Inf. à 55	21/09/12 34	25/06/12 38



Dossier N° 130320.006 Dossier édité le : 21/03/2013 Mr BENCHIKH MEZIANE Né(e) le : 13/09/1957

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]			Références	Antériorités
GAMMA GT L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	27	UI/L	12 à 64	21/09/12 37 25/06/12 40
IONOGRAMME [Sérum]			Références	Antériorités
Index d'hémolyse du sérum	Normal		neteretices Afficientles	
SODIUM (Na+)	141,2 141,2	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	19/12/12 139,1 21/09/12 140,0 19/12/12 139,1 21/09/12 140,0
POTASSIUM (K+)	3,83 3,8	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	19/12/12 4,00 21/09/12 3,80 19/12/12 4,0 21/09/12 3,8
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)	102,0 102,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	19/12/12 102,0 21/09/12 103,0 19/12/12 102,0 21/09/12 103,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	chitect©			
INFLAMMATION [Sérum]			Références	Antériorités
URICEMIE	59,6 354,6	mg/L μmol/L	35,0 à 72,0 208,2 à 428,4	03/04/07 76,0 15/11/05 64,0 03/04/07 452,2 15/11/05 380,8

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

SUR ECHANTILLON	[Urine]
-----------------	---------

[Durant la GROSSESSE: Protéinurie<0,30g/24h =seuil du risque de Pré-Eclampsie]

Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



Dossier N° 130320.006 Dossier édité le : 21/03/2013 Mr BENCHIKH MEZIANE Né(e) le : 13/09/1957

CYTO-BACTERIOLOGIE URINAIRE Biomérieux® MiniApi sur SITE

EFFECTUE AU LABORATOIRE 20.03.2013 DATE ET HEURE :.... 08H15

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Absence

/mL

HEMATIES..... Numération..... /mm³ /mL LEUCOCYTES...... Absence Numération..... /mm³

Quelques Epithéliales CELLULES.....

CYLINDRES..... Absence

CRISTAUX..... Assez nombreux Urates amorphes.

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Antériorités

Antériorités

CULTURES - IDENTIFICATION...... Négative NUMERATION DES GERMES (KASS)..... Absence

CONCLUSION

INTERPRETATION...... STERILE Absence de croissance (milieux usuels)

SYSTEME EXPERT Biomérieux® MiniApi°: règles établies selon le CASFM (Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie)

Les concentrations d'antibiotiques testées sont conformes aux recommandations du comité EUCAST 2008, du CA-SFM 2008 et du CLSI 2008.

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