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 CAVANNA HENRI 40 LOTISMENT LES COTES ROTIES LE LOGIS NEUF 13190 ALLAUCH

Dossier créé le : 26/03/2013 Dossier édité le : 26/03/2013

Prélevé au labo. à 09h02 par MOSCONI Célia Tech.

Dr CALISTI BERNARD 123 RUE BELLE-DE-MAI

13003 MARSEILLE

Dossier N° 130326.016 Né(e) le : 29/10/1955

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	7 100	/mm³	4000 à 10000	02/10/12 7 300	08/03/12 5 700
HEMATIES	5,808	millions/mm³	4,500 à 5,500	02/10/12 5,770	08/03/12 5,595
HEMOGLOBINE	17,7	g/100 mL	13,0 à 18,0	02/10/12 17,6	08/03/12 17,1
HEMATOCRITE	53,8	%	40,0 à 54,0	02/10/12 51,3	08/03/12 49,1
VGM	93	micron ³	85 à 95	02/10/12 89	08/03/12 88
TCMH	30	pg/hématie	26 à 32	02/10/12 30	08/03/12 31
CCMH	33	%	32 à 36	02/10/12 34	08/03/12 35
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	60	%	45 à 70	02/10/12 64	08/03/12 55
Valeur absolue	4 260	/mm³	1800 à 7000	02/10/12 4 672	08/03/12 3 135
LYMPHOCYTES	28	%	20 à 40	02/10/12 25	08/03/12 32
Valeur absolue	1 988	/mm³	1500 à 4000	02/10/12 1 825	08/03/12 1824
MONOCYTES	6	%	2 à 10	02/10/12 6	08/03/12 8
Valeur absolue	426	/mm³	100 à 700	02/10/12 438	08/03/12 456
POLY. EOSINOPHILES	4	%	Inf. à 5	02/10/12 3	08/03/12 3
Valeur absolue	284	/mm³	50 à 300	02/10/12 219	08/03/12 171
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	02/10/12 1	08/03/12 1
Valeur absolue	71	/mm³	Inf. à 50	02/10/12 73	08/03/12 57
NUMERATION DI AQUETTAIRE (Come total EDTA)					
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	301	milliers/mm³	150 à 400	02/10/12 302	08/03/12 308
Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)					
Statut LEUCOCYTES	Normal				
Statut HEMATIES	Polyglobulie/	'Hémoconcentrat°			
Statut HEMOGLOBINE	Normal				
Statut VGMStatut CCMH	Normal Normal				
Statut POLY NEUTROS	Normal				
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				

Statut POLY. EOSINOS.....

Statut PLAQUETTES......

Normal



Dossier N° 130326.016 Dossier édité le : 26/03/2013 Mr CAVANNA HENRI Né(e) le : 29/10/1955

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]							
PREMIERE HEURE	mm/h) selon l'ICSH		mm mm	Références 1 à 50 2 à 80 3,0 à 30,0	Antériorités 02/10/12 1 02/10/12 3	08/03/12 1 08/03/12 3	
BIOCHIMIE Analyse	eur Abbott© A	rchitec	t ci4100	sur SITE			
FONCTION RENALE [Sérum]							
AZOTEMIE		0,40	g/L	Références 0,18 à 0,55	Antériorités 20/11/01 0,34	10/03/00 0,32	
Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect©	ci4100	6,67	mmol/L	3,00 à 9,17	20/11/01 5,67	10/03/00 5,33	
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance	e) [Sérum]						
CREATININEMIE		11,9	mg/L	7,2 à 12,5	Références 02/10/12 9,6	Antériorités 08/03/12 10,4	
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT A * Méthode de dosage corrélée avec la Technique d		105,3	µmol/L	63,7 à 110,6	02/10/12 85,0	08/03/12 92,0	
Age Poids		57 77	ans		kg		
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAL	JLT)	74,6		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	02/10/12 93,6	
Estimation selon la FORMULE de C O C K R O F T	et G A U L T :						
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = $(140 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 $	Age en années) x ((7,2 x Créatininé						
Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m ² Clairance entre 30 et 60 ml/min/1.73m ² : IR mode Clairance entre 15 et 30 ml/min/1.73m ² : IR séve							
NB: - Calcul basé sur une masse musculaire et standard (difficultés d'interprétation ch enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obès - Calcul sur-estimant le DFG chez les suje - Classification erronée dans les stades de	ez l'enfant, la fem e, le très maigre ts de moins de 65 a	nme .) ins	2%				
• DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)		66,3		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	02/10/12 82,2	
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of	DIET RENAL DISEASES	simplifié	e:				
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en m1/min) = 186 x (Créatininémie en mg/d1)e-1,154 x (Age)e-	0,203 x 1,212 si et	hnie noir	e				
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 femm - Classification erronée dans les stades de			9%				
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]							
GLYCEMIE A JEUN		0,98	g/L	Références 0,70 à 1,05 3.89 à 5.84	Antériorités 08/03/12 1,04	19/08/10 1,06	

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

08/03/12 5,78 19/08/10 5,89



Dossier N° 130326.016 Dossier édité le : 26/03/2013 Mr CAVANNA HENRI Né(e) le : 29/10/1955

BIOCHIMIE

DDOELL LIDIDIOLIE (Sárum)

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Serum]			Références	Antériorités	
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E		7.111.011.011.00	
CHOLESTEROL TOTAL		g/L	1,40 à 2,10	02/10/12 2,71	08/03/12 2,42
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	4,85	mmol/L	3,61 à 5,42	02/10/12 6,99	08/03/12 6,24
CHOLESTEROL HDL (Direct)	0.46	g/L	0,40 à 0,85	02/10/12 0.50	08/03/12 0,39
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architec			0,40 a 0,65	02/10/12 0,50	00/03/12 0,39
CHOLESTEROL LDL (Calculé)	1,03	g/L	0,70 à 1,60	02/10/12 1,70	08/03/12 1,58
RAPPORT CHOL.T/HDL	4,09	_	Inf. à 5,00	02/10/12 5,42	08/03/12 6,21
RAPPORT HDL/LDL	0,45		Sup. à 0,32	02/10/12 0,29	08/03/12 0,25
TRIGLYCERIDES	1,96	g/L	0,40 à 1,50	02/10/12 2,57	08/03/12 2,24
	2,24	mmol/L	0,46 à 1,71	02/10/12 2,94	08/03/12 2,56
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect⊚ ci4100 • Evaluation du risque athérogène	Risque	MODERE			
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: âge, ATCD fam., tabac, HTA, diabète, HDL<0, 40

Nb de FACTEURS de RISQUE	0	1	2	3 et +	HAUT RISQUE
Prescription	Diététic	que, 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. SURVEILLANCE

Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).

IONOGRAMME	[Sérum]
------------	---------

Index d'hémolyse du sérum	Normal		Références	Antériorités
SODIUM (Na+) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	144,0	mEq/L	136,0 à 145,0	02/10/12 141,7 04/05/11 139,8
	144,0	mmol/L	136,0 à 145,0	02/10/12 141,7 04/05/11 139,8
POTASSIUM (K+)	4,70	mEq/L	3,50 à 4,70	02/10/12 4,38 04/05/11 4,27
	4,7	mmol/L	3,5 à 4,7	02/10/12 4,4 04/05/11 4,3
CHLORE (CI-) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	106,0	mEq/L	98,0 à 110,0	02/10/12 108,0 04/05/11 103,0
	106,0	mmol/L	98,0 à 110,0	02/10/12 108,0 04/05/11 103,0
INFLAMMATION [Sérum]				
URICEMIE	69,2 411,7	mg/L µmol/L	Références 35,0 à 72,0 208,2 à 428,4	Antériorités 29/10/10 76,2 04/11/03 68,0 29/10/10 453,4 04/11/03 404,6

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