

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEIL

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mr PERNICE ANTHONY 204 AV DE LA CROIX ROUGE RDC BT: LE BOSQUET RES VILLEBOURG 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 09/04/2013 Dossier édité le : 10/04/2013

Prélevé à dom. à 07h30 par ALEXIS Josiane Inf.

Dr NERGUISIAN ROLAND 1 AV G.POMPIDOU

13380 PLAN DE CUQUES

Dossier N° 130409.027 Né(e) le : 22/05/1987

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]						
			Références	Antériorités		
LEUCOCYTES	11 300	/mm³	4000 à 10000	29/03/11 9 400	28/01/10 12 20	
HEMATIES	4,234	millions/mm³	4,500 à 5,500	29/03/11 4,535	28/01/10 4,824	
HEMOGLOBINE	15,7	g/100 mL	13,0 à 18,0	29/03/11 15,5	28/01/10 15,8	
HEMATOCRITE	47,5	%	40,0 à 54,0	29/03/11 47,4	28/01/10 48,3	
VGM	112	micron ³	85 à 95	29/03/11 104	28/01/10 100	
TCMH	37	pg/hématie	26 à 32	29/03/11 34	28/01/10 33	
CCMH	33	%	32 à 36	29/03/11 33	28/01/10 33	
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]						
TOTMOLE LEGOCOTTAINE [Saily total EDTA]			Références	Antériorités		
POLY. NEUTROPHILES	65	%	45 à 70	29/03/11 52	28/01/10 74	
Valeur absolue	7 345	/mm³	1800 à 7000	29/03/11 4 888	28/01/10 9 028	
LYMPHOCYTES	26	%	20 à 40	29/03/11 39	28/01/10 19	
Valeur absolue	2 938	/mm³	1500 à 4000	29/03/11 3 666	28/01/10 2 318	
MONOCYTES	6	%	2 à 10	29/03/11 6	28/01/10 5	
Valeur absolue	678	/mm³	100 à 700	29/03/11 564	28/01/10 610	
POLY. EOSINOPHILES	2	%	Inf. à 5	29/03/11 2	28/01/10 1	
Valeur absolue	226	/mm³	50 à 300	29/03/11 188	28/01/10 122	
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	29/03/11 1	28/01/10 1	
Valeur absolue	113	/mm³	Inf. à 50	29/03/11 94	28/01/10 122	
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités		
PLAQUETTES	222	milliers/mm³	150 à 400	29/03/11 233	28/01/10 249	
Analyseur d'hématologie Abbott® Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)	:		100 u 400	25/05/11 255	2010 1710 243	
Statut LEUCOCYTES	Leucocytose	->PN+PE+LYMPHOS?				
Statut HEMATIES	Normal					
Statut HEMOGLOBINEStatut VGM						
Statut VGM	Macrocytose->VitB12/Fola/EtOH? Normal					
Statut POLY NEUTROS		>VS/PCR/FIBRINE?				
Statut LYMPHOS	Normal					
Statut MONOS	Normal					
Statut POLY EOSINOS	Normal					

Statut PLAQUETTES.....

Mr PERNICE ANTHONY Né(e) le : 22/05/1987

mL/min/1.7m²

60,0 à 120,0 29/03/11 148,5

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]							
PREMIERE HEURE DEUXIEME HEURE INDICE DE KATZ Automate de mesure des VS en unite [International Comitee for Stand.	é WESTERGREN (mm/h) selon l'ICSH	3 8 3,5	mm mm	Références 1 à 20 2 à 40 3,0 à 30,0	Antériorités 29/03/11 2 29/03/11 5	28/01/10 2 28/01/10 5	
BIOCHIMIE	Analyseur Abbott© A	rchite	ct ci4100 s	ur SITE			
DERIT DE FILTRATION GLOMERUIL	AIRE (Clairance) [Sérum]						

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]				Références	Antériorités
CREATININEMIE	8,5 75,2	mg/L µmol/L	7,2 à 12,5 63,7 à 110,6	29/03/11 7,4 29/03/11 65,5	28/01/10 9,1
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *					
AgePoids	25 63	ans		kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	118,4		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	29/03/11 Non cal
Estimation selon la FORMULE de $$ C O C K R O F T $$ et $$ G A U L T :					
(140 - Age en années) x (f	Poids en	kg)			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatininé	mie en m	g/1)			
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)...... 125,2

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 ethnie 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 ans - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chronique: 29%

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

Références Antériorités 0,70 à 1,05 29/03/11 0.83 a/L 28/01/10 0.95 29/03/11 4,61 28/01/10 5,28 4,78 mmol/L 3,89 à 5,84

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Mr PERNICE ANTHONY Né(e) le : 22/05/1987

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Dullan	A 4 C 1 14 C	
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE		Références	Antériorités	
CHOLESTEROL TOTAL	2,09 5,39	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	29/03/11 2,17 29/03/11 5,60	28/01/10 2,59 28/01/10 6,68
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,66 at © ci4100	g/L	0,40 à 0,85		
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDLRAPPORT HDL/LDL	1,10 3,17 0,60 1,63	g/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32	29/03/11 1,27 29/03/11 3,56 29/03/11 0,48	28/01/10 1,84 28/01/10 4,62 28/01/10 0,30
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Evaluation du risque athérogène	1,86	g/L mmol/L MODERE	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	29/03/11 1,45 29/03/11 1,66	28/01/10 0,95 28/01/10 1,09
1. DEPISTAGE	Misque	MODERE			
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 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]			Déférence	Ametricuités	
TGO (ASAT)	38	UI/L	Références 5 à 34	Antériorités 29/03/11 16	28/01/10 18
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 TGP (ALAT)	16	UI/L	Inf. à 55	29/03/11 13	28/01/10 16
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100		<i>3.</i> .2		20100711	20,011,10
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]	ΕΛ		Références	Antériorités	
GAMMA GTL-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	54	UI/L	12 à 64	28/01/10 25	20/11/04 24
CPK	105	UI/L	30 à 200	29/03/11 83	
IONOGRAMME [Sérum]			Références	Antériorités	
Index d'hémolyse du sérum	Normal				
SODIUM (Na+)	139,0 139,0	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	29/03/11 141,6 29/03/11 141,6	06/05/09 138,6 06/05/09 138,6
POTASSIUM (K+)	3,65 _{3,6}	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	29/03/11 4,25 29/03/11 4,2	06/05/09 3,70 06/05/09 3,7
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)	99,0 99,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	29/03/11 109,0 29/03/11 109 ,0	06/05/09 101,0 06/05/09 101,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ard	chitect©				

Mr PERNICE ANTHONY Né(e) le : 22/05/1987

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

CALCIUM (Ca++)..... 99.6 2,5

Références 84 0 à 102 0 2,1 à 2,6

Antériorités 20/11/04 96.0 20/11/04 2.4

Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

BALANCE MARTIALE [Sérum]

FER SERIQUE..... 109 μg/100mL µmol/L

mg/L

mmol/L

Références 31 à 144 6 à 26

60.0 à 300.0

Antériorités 29/03/11 96 29/03/11 17

Guanidine/pH acide + Férène S (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 na/mL

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

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

Références

Antériorités

25-HYDROXY VITAMINE D (D2+D3).....

7.0

μg/L 30.0 à 100.0 nmol/L 75,1 à 250,2 -> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

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

30 à 100 g/l (75 à 250 nmol/l) Insuffisance 10 à 30 g/1 (25 à 75 nmo1/1) g/1 (< 25 nmo1/1) Carence : > 100 Toxicité g/1 (> 250 nmo1/1)

-> VITAMINE D2 (Ergocalciférol):

STEROGYI® UVESTROI® FRUBIOSE® HYDROSOI-POLYVITAMINE® VITALIPIDE®

-> VITAMINE D3 (Cholécalciférol):
UVEDOSE® ZYMAD® ACTONELCOMBI® ADROVANCE® CALTRATE® CERNEVIT® FOSAVANCE®
HYDROL-POLYVITAMINE® PROTOVIT® VIVAMYNE® ZYMADUO® CALCIFORTE® CALCIDOSE® CACIT® CALCIPRAT® CALCIUM-VITAMINE-D3® CALPEROS® CALTRATE® DENSICAL® IDEOS® ELEVIT® EPTAVIT® FIXICAL® FLUOSTEROL® FORCICAL® METOCALCIUM® OROCAL© OSSEANS©

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

TSH ULTRA-SENSIBLE..... 2,460 μUI/mL 2,46 mUI/L

Références

Antériorités

0,500 à 4,000 11/07/01 1,49 29/03/00 1,96 11/07/01 1,49 29/03/00 1,96 0,50 à 4,00

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

Page 4/7

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

Mr PERNICE ANTHONY Né(e) le : 22/05/1987

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum] 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 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 HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum] ANTICORPS ANTI-HBs...... 20,84 mUI/mL Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 R E C O M M A N D A T I O N S VACCINALES DE 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: Aq 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°. Guér°. Anti-HBc tot. Fenêtre Anti-HBc |AgHBs| Anti-HRs _| Séroconv°.Ag/Ac HBe -/l== 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)

Antériorités 29/03/11 NEG

Antériorités

29/03/11 19,45 06/05/09 48,9

29/03/11 NEG 06/05/09 NEG

29/03/11 NEG 06/05/09 NEG

2b. ABSENCE DE MUTANT PRECORE Séroconversion Anti-HBe

2c. PRESENCE DE MUTANT PRECORE Séroconversion Anti-HBe

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

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

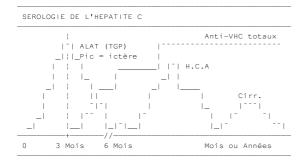
Mr PERNICE ANTHONY Né(e) le : 22/05/1987

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 *

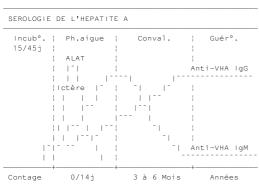


Antériorités

29/03/11 NEG 06/05/09 NEG

HEPATITE VIRALE A (HAV) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-VHA IgM...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur Abbott Architect® ci4100



Antériorités

29/03/11 NEG

Mr PERNICE ANTHONY Né(e) le : 22/05/1987

CYTO-BACTERIOLOGIE URINAIRE Biomérieux© MiniApi sur SITE

EXAMEN CYTOLOGIQUE

		Antériorités	
HEMATIES	Absence	29/03/11 ABS	28/01/10 ABS
Numération	0 /mm³	29/03/11 0	28/01/10 0
	0 /mL	29/03/11 0	28/01/10 0
LEUCOCYTES	Absence	29/03/11 ABS	28/01/10 ABS
Numération	0 /mm³	29/03/11 0	28/01/10 0
	0 /mL	29/03/11 0	28/01/10 0
CELLULES	Quelques Epithéliales	29/03/11 RRE	28/01/10 RRE
CYLINDRES	Absence	29/03/11 ABS	28/01/10 ABS
CRISTAUX	Quelques Urates amorphes.	29/03/11 ABS	28/01/10 ABS

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

CONCLUSION

INTERPRETATION...... Germe non pathogène < 10.5 Bactériurie asymptomatique

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.

Page 7/7

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