



LABORATOIRE

DE BIOLOGIE MEDICALE

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE
WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINE88 130021 157
CCP 0843884 E 029

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE
TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

Mme SADJI SAFIA
55 AV DE VALDONNE
LES TILLEULS BT 3
13013 MARSEILLE

CENTRE PLANIFICATION FAMILIALE
LE NAUTILE
29 AV DE FRAIS VALLON
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 04/04/2013
Dossier édité le : 05/04/2013
Prélevé au labo. à 08h43 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dossier N° 130404.004
Né(e) le : 20/11/1982

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	9 800	/mm ³	4000 à 10000	18/03/13 9 800
HEMATIES.....	3,700	millions/mm ³	3,800 à 5,300	18/03/13 3,908
HEMOGLOBINE.....	11,5	g/100 mL	12,0 à 16,0	18/03/13 12,0
HEMATOCRITE.....	33,3	%	38,0 à 47,0	18/03/13 35,3
VGM.....	90	micron ³	85 à 95	18/03/13 90
TCMH.....	31	pg/hématie	26 à 32	18/03/13 31
CCMH.....	35	%	32 à 36	18/03/13 34

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	68	%	45 à 70	18/03/13 69
Valeur absolue.....	6 664	/mm ³	1800 à 7000	18/03/13 6 762
LYMPHOCYTES.....	24	%	20 à 40	18/03/13 25
Valeur absolue.....	2 352	/mm ³	1500 à 4000	18/03/13 2 450
MONOCYTES.....	4	%	2 à 10	18/03/13 3
Valeur absolue.....	392	/mm ³	100 à 700	18/03/13 294
POLY. EOSINOPHILES.....	3	%	Inf. à 5	18/03/13 2
Valeur absolue.....	294	/mm ³	50 à 300	18/03/13 196
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	18/03/13 1
Valeur absolue.....	98	/mm ³	Inf. à 50	18/03/13 98

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	232	milliers/mm ³	150 à 400	18/03/13 266

Analyseur d'hématologie Abbott® Ruby® en cytométrie optique LASER :
NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009) •

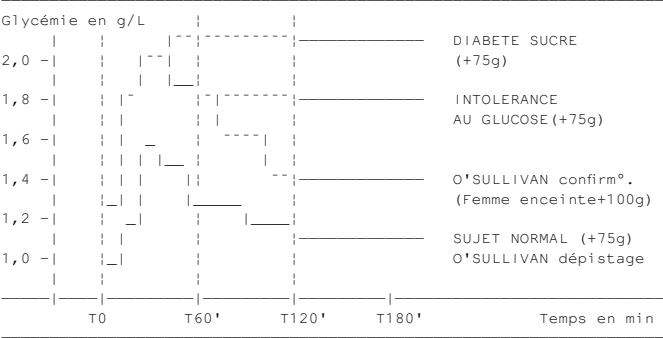
Statut LEUCOCYTES.....	Normal
Statut HEMATIES.....	Normal
Statut HEMOGLOBINE.....	Normal
Statut VGM.....	Normal
Statut CCMH.....	Normal
Statut POLY. NEUTROS.....	Normal
Statut LYMPHOS.....	Normal
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

EPREUVES D'EXPLORATION FONCTIONNELLE

sur SITE

HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE / O'Sullivan [Sérum]

GLYCEMIE A JEUN.....	0,83	g/L	Références	Antériorités
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	4,61	mmol/L	0,70 à 1,05 3,89 à 5,84	18/03/13 0,83 18/03/13 4,61
Alpha-D GLUCOSE ingéré à T0.....	75	grammes		



GLYCEMIE à T0 + 60 min.....	0,89	g/L
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	4,95	mmol/L
GLYCEMIE à T0 + 120 min.....	0,74	g/L
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	4,11	mmol/L
GLYCEMIE à T0 + 180 min.....	non effectué	g/L
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	non effectué	mmol/L

SUR ECHANTILLON [Urine]

GLYCOSURIE.....	0,07	g/L	Références	Antériorités
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			Inf. à 0,15	

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum]

Antériorités

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
```

ANTIGENE HBs..... Négatif
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

* A confirmer sur un nouveau prélèvement si positif ou douteux *

- P R O F I L P O S T - V A C C I N A L :

Aq HBs NEG, Anti-HBc NEG, Anti-HBs POS > 10 —> Immunité acquise

- PROFIL 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

[illegible]

- P A S S A G E A L A C H R O N I C I T E :

- ```

1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois)
(-> absence de séroconversion Anti-HBs)
2.
| 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...)

```

SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

TOXOPLASMOSE [Sérum]

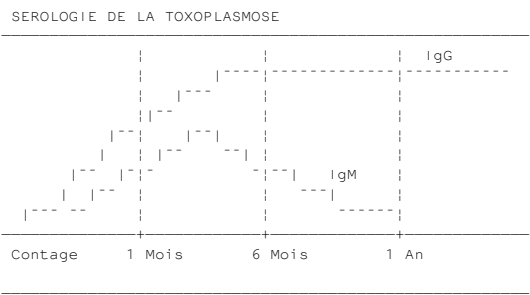
• Sérologie du..... 04/04/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif  
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100  
IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL  
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100  
- POSITIF si > 3 UI/ml -

• Antériorité du..... 18/03/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif  
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100  
IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL  
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100  
- POSITIF si > 3 UI/ml -

• CONCLUSION..... NON IMMUNISEE (suivi mensuel)



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

CHIMIE URINAIRE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

SUR ECHANTILLON [Urine]

PROTEINURIE..... 0,15 g/L

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

Références  
Inf. à 0,15

Antériorités

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

IMMUNO-HEMATOLOGIE

BioRad© Transclone sur SITE

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

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

Antécédents  
18/03/13 O+

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 GROUPE 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:

|     | O   | A   | B   | AB |      |
|-----|-----|-----|-----|----|------|
| RH+ | 37% | 36% | 9%  | 3% | 85%  |
| RH- | 6%  | 7%  | 1%  | 1% | 15%  |
|     | 43% | 43% | 10% | 4% | 100% |

PHENOTYPE RHESUS COMPLET (Hors Ag D)

RH2 (C)..... -  
RH4 (c)..... +  
RH3 (E)..... -  
RH5 (e)..... +

Antécédents  
18/03/13 -  
18/03/13 +  
18/03/13 -  
18/03/13 +

Fréquence des Sous-groupes Rhésus dans la population française:

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

PHENOTYPE KELL 1 (K)..... Négatif

18/03/13 NEG

EXAMENS TRANSMIS

Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)..... Absence

Antécédents  
18/03/13 ABS

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.