



DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mr EURDEKIAN FRANCOIS 3 IMPASSE GRANDJEAN

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 06/04/2013 Dossier édité le : 10/04/2013

Prélevé à dom. à 09h39 par ALEXIS Josiane Inf.

Dr BRUGUIERE ANDRE 24 RUE AMELIE

13014 MARSEILLE

Dossier N° 130406.019 Né(e) le : 06/09/1925

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
tem great and tem great and tem and te			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	7 000	/mm³	4000 à 10000	04/01/13 7 600	28/11/12 7 500
HEMATIES	4,781	millions/mm³	4,500 à 5,500	04/01/13 4,637	28/11/12 4,792
HEMOGLOBINE	14,1	g/100 mL	13,0 à 18,0	04/01/13 13,9	28/11/12 14,3
HEMATOCRITE	42,8	%	40,0 à 54,0	04/01/13 40,9	28/11/12 43,0
VGM	89	micron ³	85 à 95	04/01/13 88	28/11/12 90
TCMH	30	pg/hématie	26 à 32	04/01/13 30	28/11/12 30
CCMH	33	%	32 à 36	04/01/13 34	28/11/12 33
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]					
, same and a second control of the second co			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	52	%	45 à 70	04/01/13 58	28/11/12 57
Valeur absolue	3 640	/mm³	1800 à 7000	04/01/13 4 408	28/11/12 4 275
LYMPHOCYTES	34	%	20 à 40	04/01/13 25	28/11/12 28
Valeur absolue	2 380	/mm³	1500 à 4000	04/01/13 1 900	28/11/12 2 100
MONOCYTES	8	%	2 à 10	04/01/13 10	28/11/12 9
Valeur absolue	560	/mm³	100 à 700	04/01/13 760	28/11/12 675
POLY. EOSINOPHILES	4	%	Inf. à 5	04/01/13 5	28/11/12 4
Valeur absolue	280	/mm³	50 à 300	04/01/13 380	28/11/12 300
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	04/01/13 2	28/11/12 1
Valeur absolue	70	/mm³	Inf. à 50	04/01/13 152	28/11/12 75
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	196	milliers/mm³	150 à 400	04/01/13 222	28/11/12 207
Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)					
Statut LEUCOCYTES	Normal				
Statut HEMOGLOBINE	Normal				
Statut HEMOGLOBINE	Normal Normal				
Statut CCMH	Normal				
Statut POLY. NEUTROS	Normal				
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY EOSINOS	Normal				

Statut PLAQUETTES.....

Dossier N° 130406.019 Dossier édité le : 10/04/2013

Mr EURDEKIAN FRANCOIS Né(e) le : 06/09/1925

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

Références Antériorités

PREMIERE HEURE...... 16 mm 1 à 20 04/01/13 30 05/10/12 33 DEUXIEME HEURE..... 2 à 40 04/01/13 58 05/10/12 62 mm INDICE DE KATZ..... 3,0 à 30,0

Automate de mesure des VS en unité WESTERGREN (mm/h) selon l'ICSH [International Comitee for Standardisation in Hematology]

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

13,8

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

Références Antériorités 7,2 à 12,5 28/01/13 13.4 04/01/13 12.0 63.7 à 110.6

Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *

ans

mg/L

µmol/L

28/01/13 118,6 04/01/13 106,2

Age..... Poids.....

CREATININEMIE.....

Non renseigné sur prescription

ka

60,0 à 120,0 28/01/13 47,8

 DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)......

(140 - Age en années) x (Poids en kg)

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) $(7.2 \times Créatininémie en mg/l)$

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%

mL/min/1.7m²

mL/min/1.7m²

60,0 à 120,0 28/01/13 55,5

Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée:

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 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 a/L 04/01/13 0.98 28/11/12 1.01 5,00 mmol/L 3,89 à 5,84 04/01/13 5,45 28/11/12 5,62

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Mr EURDEKIAN FRANCOIS Né(e) le : 06/09/1925

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]						
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE		Références	Antériorités		
CHOLESTEROL TOTAL	6,91	g/L mmol/L CONTRÔLÉ [même	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42 áchantillan	04/01/13 2,54 04/01/13 6,55	28/11/12 2,62 28/11/12 6,76	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,42	g/L	0,40 à 0,85	04/01/13 0,36	28/11/12 0,43	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architec CHOLESTEROL LDL (Calculé)	1,99 6,38 0,21	g/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32	04/01/13 1,83 04/01/13 7,06 04/01/13 0,20	28/11/12 1,91 28/11/12 6,09 28/11/12 0,23	
TRIGLYCERIDES	1,37 1,57	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	04/01/13 1,77 04/01/13 2,02	28/11/12 1,39 28/11/12 1,59	
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 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. S U R V E I L L A N C E						
Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).						
IONOGRAMME [Sérum]			Dátárango	Antárioritáo		
Index d'hémolyse du sérum	Normal		Références	Antériorités		
SODIUM (Na+)	143,6 _{143,6}	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	04/01/13 141,4 04/01/13 141,4	28/11/12 141,3 28/11/12 141,3	
POTASSIUM (K+)	3,79 3.8	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	04/01/13 3,99 04/01/13 4,0	28/11/12 3,90 28/11/12 3,9	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-).		mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	04/01/13 107,0	28/11/12 108,0 28/11/12 108,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc		mmo/L	30,0 a 110,0	04/01/13 107,0	20/11/12 100,0	
BALANCE MARTIALE [Sérum]			Références	Antériorités		
FER SERIQUE	58 10	μg/100mL	31 à 144	05/03/12 48	06/01/10 53	
Guanidine/pH acide + Férène S (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	10	µmol/L	6 à 26	05/03/12 9	06/01/10 9	
PROFIL PROTEIQUE [Sérum]			Dáfáranas	Antáric vitá -		
PROTIDES TOTAUX	57,0	g/L	Références 64,0 à 83,0	Antériorités 28/11/12 62,0	12/05/10 60,0	
-> Sel de cuivre/pH alcalin (BIURET) sur ABBOTT Architect© ci4100	RESULTAT	CONTRÔLÉ [même	échantillon]			

Dossier N° 130406.019 Dossier édité le : 10/04/2013 Mr EURDEKIAN FRANCOIS Né(e) le : 06/09/1925

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

Références Antériorités

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

 Valeurs de référence
 : 30 à 100 g/l (75 à 250 nmol/l)

 Insuffisance
 : 10 à 30 g/l (25 à 75 nmol/l)

 Carence
 : < 10 g/l (< 25 nmol/l)</td>

 Toxicité
 : > 100 g/l (> 250 nmol/l)

-> VITAMINE D2 (Ergocalciférol):

STEROGYL® UVESTROL® FRUBIOSE® HYDROSOL-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®

CARDIOLOGIE [Plasma EDTA]

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

LE PRO-BNP (PRECURSEUR INACTIF) EST SCINDE EN BNP BIOLOGIQUEMENT ACTIF ET EN NT-PRO-BNP, FRAGMENT N-TERMINAL INACTIF.

TAUX DE BNP en pg/ml, avec seuil de décision à 100 pg/ml :
SELON LA CLASSIFICATION NYHA (New York Heart Association)

NB: BNP<100 => Dyspnée d'origine pulmonaire
100

100

100<BNP<400 => Echographie transthoracique I.C. aiguë hautement probable $200 < BNP < 300 \Rightarrow stable si traitement efficace$ CLASSE I 100<BNP<200 Asymptomatique Gêne si efforts exceptionnels CLASSE II 200<BNP<400 Gêne modérée si efforts importants CLASSE III 400<BNP<800 Gêne ressentie si efforts modérés CLASSE IV 800<BNP<1500 Gêne lors du moindre effort Voire même au repos

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

SUR ECHANTILLON [Urine]

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

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

Page 4/4

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