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

Mme TADEVOSIAN MARINE 10 ALLEE DES FAISANS RES ST THEODORE 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 23/03/2013 Dossier édité le : 26/03/2013

Prélevé au labo. à 07h40 par MOSCONI Célia Tech.

Dr MARCO-BOTTI VANESSA 46 AV DE OLIVES LA FLORIDE BT C1 13013 MARSEILLE

Dossier N° 130323.003 Né(e) le : 18/11/1979

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités
LEUCOCYTES	5 000	/mm³	4000 à 10000	7 1111011011100
HEMATIES	4,383	millions/mm ³	3,800 à 5,300	
HEMOGLOBINE	12,7	g/100 mL	12,0 à 16,0	
HEMATOCRITE	37,0	J	, ,	
	37,0 84	%	38,0 à 47,0	
VGM		micron ³	85 à 95	
TCMH	29	pg/hématie	26 à 32	
CCMH	34	%	32 à 36	
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]				
			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES	57	%	45 à 70	
Valeur absolue	2 850	/mm³	1800 à 7000	
LYMPHOCYTES	32	%	20 à 40	
Valeur absolue	1 600	/mm³	1500 à 4000	
MONOCYTES	8	%	2 à 10	
Valeur absolue	400	/mm³	100 à 700	
POLY. EOSINOPHILES	2	%	Inf. à 5	
Valeur absolue	100	/mm³	50 à 300	
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	
Valeur absolue	50	/mm³	Inf. à 50	
valedi absolue	30	/IIIII ^o	IIII. a 50	
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités
PLAQUETTES	270	milliers/mm³	150 à 400	7111011011103
1 L/QOLT LO	210	1111111615/111111	130 a 400	
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 VGMStatut CCMH.	Microcytose- Normal	->Fe/FERRITIN/EIHb?		
Statut POLY NEUTROS	Normal			
Statut LYMPHOS	Normal			
Statut MONOS	Normal			
Statut POLY EOSINOS	Normal			
Statut PLAQUETTES	Normal			



Mme TADEVOSIAN MARINE Né(e) le : 18/11/1979

BIOCHIMIE	Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]				Dátánanasa	A m + 6 mi = mi + 6 =
CREATININEMIE Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect® ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS ; Age Poids.	7,7 68,1 * 33 56	mg/L μmol/L ans	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	Références kg	Antériorités
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	91,9		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	
Estimation selon la FORMULE de $$ C O C K R O F T $$ et $$ G A U L T :					
(140 - Age en années) x (Poids DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatinine 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 fer 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 c Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chr	émie en mg. elle mme) ans	/1)			
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	87,8		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES	S simplifié	e:			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: \times 0,742 pour 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si et					
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 ar - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chr		9%			
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum] GLYCEMIE A JEUN	0,86	g/L	Références 0,70 à 1,05	Antériorités	

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

mmol/L

3,89 à 5,84



Mme TADEVOSIAN MARINE Né(e) le : 18/11/1979

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			B.///	
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E	Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL	1,67 4,31	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,55	g/L	0,50 à 0,90	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architec CHOLESTEROL LDL (Calculé)	1,00	g/L	0,60 à 1,50 Inf. à 4,50	
RAPPORT HDL/LDLTRIGLYCERIDES	0,55 0,61 _{0,70}	g/L mmol/L	Sup. à 0,32 0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 • Evaluation du risque athérogène			0,40 a 1,71	
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. SURVEILLANCE				
Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).				
TRANSAMINASES [Sérum]			Références	Antériorités
TGO (ASAT) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	15	UI/L	5 à 34	
TGP (ALAT)	21	UI/L	Inf. à 55	
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]			D##	A16 1 117
GAMMA GT	12	UI/L	Références 9 à 36	Antériorités
PHOSPHATASES ALCALINES	54	UI/L	40 à 150	



Mme TADEVOSIAN MARINE

Né(e) le : 18/11/1979

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]			Références	Antériorités
Index d'hémolyse du sérum	Normal			
SODIUM (Na+)	140,4 _{140,4}	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	4,03	mEq/L	3,40 à 4,50	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc		mmol/L	3,4 à 4,5	
CHLORE (CI-) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	103,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	
METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]			Références	Antériorités
CALCIUM (Ca++)	97,3 _{2,4}	mg/L mmol/L	84,0 à 102,0 2,1 à 2,6	
Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE **IMMUNO-ANALYSES**

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

Références Antériorités 25-HYDROXY VITAMINE D (D2+D3)..... 11,5 μg/L 30.0 à 100.0 75,1 à 250,2 nmol/L

28,8 Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100

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

-> VITAMINE D2 (Ergocalciférol): STEROGYL® UVESTROL® FRUBIOSE® HYDROSOL-POLYVITAMINE® VITALIPIDE®

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



Mme TADEVOSIAN MARINE Né(e) le : 18/11/1979

Antériorités

Antériorités

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 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] mUI/mL Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 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 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 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 SEROLOGIE STANDARD DE L'HEPATITE B Anti-HBc tot. Fenêt re Anti-HBc Séroconv°.Ag/Ac HBe = 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) 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...)



Mme TADEVOSIAN MARINE Né(e) le : 18/11/1979

SERODIAGNOSTICS

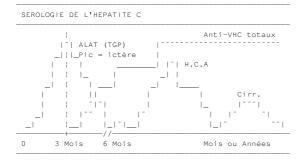
Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

Antériorités

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 *



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