



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN
BIOLOGISTE RESPONSABLE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE
TEL 04 91 86 13 43 FAX 04 91 06 76 49

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mme BOUCHAUD ISABELLE
14 AV ST JEROME

Dr BERTOLINO Antoine
22 av de St-Jérôme

13013 MARSEILLE

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 23/03/2013
Dossier édité le : 26/03/2013
Prélevé au labo. à 08h04 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130323.007
Né(e) le : 07/11/1974

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	7 300	/mm ³	4000 à 10000	
HEMATIES.....	4,879	millions/mm ³	3,800 à 5,300	
HEMOGLOBINE.....	15,5	g/100 mL	12,0 à 16,0	
HEMATOCRITE.....	45,3	%	38,0 à 47,0	
VGM.....	93	micron ³	85 à 95	
TCMH.....	32	pg/hématie	26 à 32	
CCMH.....	34	%	32 à 36	

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	50	%	45 à 70	
Valeur absolue.....	3 650	/mm ³	1800 à 7000	
LYMPHOCYTES.....	31	%	20 à 40	
Valeur absolue.....	2 263	/mm ³	1500 à 4000	
MONOCYTES.....	5	%	2 à 10	
Valeur absolue.....	365	/mm ³	100 à 700	
POLY. EOSINOPHILES.....	12	%	Inf. à 5	
Valeur absolue.....	876	/mm ³	50 à 300	
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	
Valeur absolue.....	73	/mm ³	Inf. à 50	

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	264	milliers/mm ³	150 à 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 VGM.....	Normal
Statut CCMH.....	Normal
Statut POLY. NEUTROS.....	Normal
Statut LYMPHOS.....	Normal
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Eosinophilie->VS/IgE/PKO/PALU?
Statut PLAQUETTES.....	Normal

-> **RÉSULTAT CONTRÔLÉ** [même échantillon]

Dossier N° 130323.007
Dossier édité le : 26/03/2013

Mme BOUCHAUD ISABELLE
Né(e) le : 07/11/1974

INFLAMMATION Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE.....	3	mm	1 à 30	
DEUXIEME HEURE.....	8	mm	2 à 40	
INDICE DE KATZ.....	3,5		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

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

			Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	7,3	mg/L	5,7 à 11,1	
	64,6	µmol/L	50,4 à 98,2	
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect© ci4100				
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *				
Age.....	38	ans		
Poids.....	55			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... 90,7 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 :

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle)

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)..... 99,5 mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0**

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: } \times 0,742 \text{ pour la femme)} = 186 \times (\text{Créatininémie en mg/dl})^{-1,154} \times (\text{Age})^{-0,203} \times 1,212 \text{ si ethn timer}$$

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
GLYCEMIE A JEUN.....	0,82	g/L	0,70 à 1,05	
	4,56	mmol/L	3,89 à 5,84	

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Dossier N° 130323.007
Dossier édité le : 26/03/2013

Mme BOUCHAUD ISABELLE
Né(e) le : 07/11/1974

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,60 4,13	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).....	0,56	g/L	0,50 à 0,90	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	0,91	g/L	0,60 à 1,50	
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	2,86		Inf. à 4,50	
RAPPORT HDL/LDL.....	0,62		Sup. à 0,32	
TRIGLYCERIDES.....	0,64 0,73	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
• Evaluation du risque athérogène.....	Risque FAIBLE			

1. D E P I S T A G E

Bilan lipidique normal : LDL <1,60 HDL >0,40 et TRIG <1,50

NB : L A F O R M U L E D E F R I E D E W A L D

LDL = CHOL - HDL - TG/5

N'EST INTERPRETABLE QUE POUR : TRIGLYCERIDES < 3 g/l

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	Diététique, 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 m o i s

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).

TRANSAMINASES [Sérum]

			Références	Antériorités
TGO (ASAT).....	20	UI/L	5 à 34	
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
TGP (ALAT).....	16	UI/L	Inf. à 55	
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

ENZYMLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités
GAMMA GT.....	12	UI/L	9 à 36	
L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
AMYLASEMIE.....	108	UI/L	20 à 160	
CL2-nit4-Phénylmaltotrioxide G3 (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130323.007
Dossier édité le : 26/03/2013

Mme BOUCHAUD ISABELLE
Né(e) le : 07/11/1974

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

			Références	Antériorités
TSH ULTRA-SENSIBLE.....	1,675	µUI/mL	0,500 à 4,000	
	1,68	mUI/L	0,50 à 4,00	
<small>Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>				
THYROXINE LIBRE (T4L).....	0,97	ng/dL	0,70 à 2,30	
	12,5	pmol/L	9,0 à 29,6	
<small>Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>				

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-HIV1/HIV2 et ANTIGENE P24.....	Négatif		Antériorités
<small>Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>			
<small>- Technique HIV "COMBO" - arrêté du 9 juin 2010 (JO)</small>			
<small>DETECTION SIMULTANEE DES AC.ANTI-HIV1, ANTI-HIV2 ET DE L'ANTIGENE P24 DU HIV1</small>			
<small>* Tout dépistage en Grayzone ou Positif pour les Anticorps anti-HIV1, ou les anticorps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon *</small>			

EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA® 95066 Cergy-Pontoise

ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités
LIPASE SERIQUE.....	25	UI/L	13 à 60	