WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

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

BIOLOGISTE RESPONSABLE

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE
BIOQUALITE

FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

Mme ORSONI ELIANE DOMAINE DE FONTFREDE CH 225 1° 6 AV DE CHATEAU GOMBERT 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 18/03/2013 Dossier édité le : 18/03/2013

Prélevé à dom. à 06h50 par ALEXIS Josiane Inf.

Dr COTREL BENOIT CM DE CHATEAU GOMBERT 1 RUE AUGUSTE FRESNEL 13013 MARSEILLE

Dossier N° 130318.022 Né(e) le : 02/06/1930

#### **HEMATOLOGIE**

### Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

#### **HEMOGRAMME**

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités
LEUCOCYTES	5 200	/mm³	4000 à 10000	
HEMATIES	4,495	millions/mm³	3,800 à 5,300	
HEMOGLOBINE	13,3	a/100 mL	12,0 à 16,0	
HEMATOCRITE	41,3	%	38,0 à 47,0	
VGM	92	, -		
-	_	micron <sup>3</sup>	85 à 95	
TCMH	30	pg/hématie	26 à 32	
CCMH	32	%	32 à 36	
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]				
			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES	40	%	45 à 70	
Valeur absolue	2 080	/mm³	1800 à 7000	
LYMPHOCYTES	43	%	20 à 40	
Valeur absolue	2 236	/mm³	1500 à 4000	
MONOCYTES	8	%	2 à 10	
Valeur absolue	416	/mm³	100 à 700	
POLY, EOSINOPHILES	8	%	Inf. à 5	
Valeur absolue	416	/mm³	50 à 300	
POLY. BASOPHILES.	1	%	Inf. à 2	
Valeur absolue.	52			
valeul absolue	32	/mm³	Inf. à 50	
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités
PLAQUETTES	265	/ 2		Amenomes
PLAQUETTES	200	milliers/mm³	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 VGMStatut CCMH	Normal Normal			
Statut POLY NEUTROS.	Normal			
Statut LYMPHOS	Normal			
Statut MONOS	Normal			
Statut POLY EOSINOS	Normal			
Statut PLAQUETTES	Normal			
_	DÉCLUT	AT CONTRÔLÉ IMA	Terelliterede à e en	



Dossier N° 130318.022 Dossier édité le : 18/03/2013

**BIOCHIMIE** 

Mme ORSONI ELIANE Né(e) le : 02/06/1930

FONCTION RENALE [Sérum]			Références	Antériorités
AZOTEMIE	0,22 3,67	g/L mmol/L	0,15 à 0,43 2,50 à 7,17	Antenonies
Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	3,67	IIIIIOI/L	2,30 a 1,11	
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE ( Clairance ) [Sérum]				Références Antériorité
CREATININEMIE	6,5 57,5	mg/L µmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	neielelices Alleliolite
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS	,	•		
AgePoids	82 53	ans		kg
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	55,8		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
Estimation selon la FORMULE de $$ C O C K R O F T $$ et $$ G A U L T $$ :				
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = $\frac{\text{(140 - Age en années)} \times \text{(Poids}}{\text{(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle)}}$				
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				
<ul> <li>NB: - Calcul basé sur une masse musculaire et une surface corpor standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fe enceinte, si l'âge &gt; 80 ans, chez l'obèse, le très maigre.</li> <li>Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65</li> <li>Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch</li> </ul>	mme ) ans	32%		
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	101,7		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASE	S simplifié	ée:		
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: x 0,742 pour 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si e				
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 a - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch		29%		
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]			<b>5</b>	
GLYCEMIE A JEUN	0,80	g/L	Références <b>0,70 à 1,05</b>	Antériorités
Usualizate (2790) aug ADDOTT Arabitate ai 4100	4,45	mmol/L	3,89 à 5,84	

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



Dossier N° 130318.022 Dossier édité le : 18/03/2013 Mme ORSONI ELIANE Né(e) le : 02/06/1930

# BIOCHIMIE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

# Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE (Serum)			Dáfárangag	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE		Références	Anteriorites
CHOLESTEROL TOTAL	1,52 3,92	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	
CHOLESTEROL HDL (Direct)	<b>0,48</b>	g/L	0,50 à 0,90	
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDL	0,78 3,17	g/L	0,60 à 1,50 Inf. à 4,50	
RAPPORT HDL/LDLTRIGLYCERIDES	0,62 1,29	g/L	Sup. à 0,32 0,40 à 1,50	
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Evaluation du risque athérogène	1,47 Risque	mmol/L FAIBLE	0,46 à 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				
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]			D///	
TGO (ASAT)	15	UI/L	Références 5 à 34	Antériorités
TGP (ALAT)	9	UI/L	Inf. à 55	
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]				
GAMMA GT	32	UI/L	Références 9 à 36	Antériorités



Dossier N° 130318.022 Dossier édité le : 18/03/2013 Mme ORSONI ELIANE Né(e) le : 02/06/1930

### **BIOCHIMIE**

# Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]			Références	Antériorités
Index d'hémolyse du sérum	Normal			
SODIUM (Na+)	141,8 <sub>141,8</sub>	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc POTASSIUM (K+)	3,70	mEq/L	3,40 à 4,50	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)		mmol/L	3,4 à 4,5	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	107,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	
PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Références	Antériorités
ALBUMINE SERIQUE		g/L	35,0 à 50,0	
INFLAMMATION [Sérum]				
INI EAMINATION [Settin]			Références	Antériorités
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	10,00	mg/L	Inf. à 5,00	

#### Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE **IMMUNO-ANALYSES**

## METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

man/Bolloma / Hook Hook Alackada (castaling			Références	Antériorités
25-HYDROXY VITAMINE D (D2+D3)	17,6 44.0	μg/L nmol/L	30,0 à 100,0 75,1 à 250,2	
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Archi	,-		75,1 4 255,2	
Valeurs de référence : 30 à 100 g/l (75 à 250 nmol/l)				

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

-> 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©

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