



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

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
BIOQUALITE

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mlle KHOUDABACHEVA LILIA
RES NOUVEAUX CHARTREUX BT B
94 RUE ALBE
13004 MARSEILLE

Dr MELONE-GALICE Chantal
30 RUE FRANCIS DAVSO

13001 MARSEILLE

Dossier créé le : 04/03/2013
Dossier édité le : 06/03/2013
Prélevé au labo. à 11h26 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130304.045
Né(e) le : 14/09/1979

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	7 300	/mm ³	4000 à 10000	04/04/08 7 200 12/11/07 6 300
HEMATIES.....	4,265	millions/mm ³	3,800 à 5,300	04/04/08 4,228 12/11/07 4,534
HEMOGLOBINE.....	12,4	g/100 mL	12,0 à 16,0	04/04/08 13,5 12/11/07 13,6
HEMATOCRITE.....	39,4	%	38,0 à 47,0	04/04/08 39,6 12/11/07 42,2
VGM.....	92	micron ³	85 à 95	04/04/08 94 12/11/07 93
TCMH.....	29	pg/hématie	26 à 32	04/04/08 32 12/11/07 30
CCMH.....	31	%	32 à 36	04/04/08 34 12/11/07 32

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	75	%	45,0 à 70,0	04/04/08 61 12/11/07 65
Valeur absolue.....	5 475	/mm ³	1800 à 7000	04/04/08 4 392 12/11/07 4 095
LYMPHOCYTES.....	19	%	20,0 à 40,0	04/04/08 31 12/11/07 26
Valeur absolue.....	1 387	/mm ³	1500 à 4000	04/04/08 2 232 12/11/07 1 638
MONOCYTES.....	5	%	2,0 à 10,0	04/04/08 7 12/11/07 7
Valeur absolue.....	365	/mm ³	100 à 700	04/04/08 504 12/11/07 441
POLY. EOSINOPHILES.....	0	%	Inf. à 5,0	04/04/08 0 12/11/07 1
Valeur absolue.....	0	/mm ³	50 à 300	04/04/08 0 12/11/07 63
POLY. BASOPHILES.....	0	%	Inf. à 2,0	04/04/08 1 12/11/07 1
Valeur absolue.....	0	/mm ³	Inf. à 50	04/04/08 72 12/11/07 63

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	253	milliers/mm ³	150 à 400	04/04/08 229 12/11/07 210

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.....	Hypochromie -> FER/FERRITINE ?
Statut POLY. NEUTROS.....	Normal
Statut LYMPHOS.....	Normal
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

Dossier N° 130304.045
Dossier édité le : 06/03/2013

Mlle KHOUDABACHEVA LILIA
Né(e) le : 14/09/1979

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

DEPISTAGE SPECIFIQUE (Grossesse)

Date des dernières règles..... Non communiquée .

DIAGNOSTIC DE GROSSESSE (Sérum)

TEST DE GROSSESSE..... POSITIF

Coloured ImmunoChromatography Assay (CICA) Servibio®firstsign3

- SEUIL DE POSITIVITE = 10 mUI / ml -

La plupart des grossesses présentent un taux de βhCG compris entre 50 et 1000 mUI/ml dès le 1er jour de retard des règles

VALEURS PHYSIOLOGIQUES	INTERPRETATION
SI NEGATIF (< 10 UI/l) ———>	ABSENCE DE GROSSESSE
SI POSITIF (> 10 UI/l) ———>	GROSSESSE

Antériorités

β HCG PLASMATIQUE QUANTITATIF..... 1 228,79

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

mUI/mL

26/02/13 222,80

VALEURS PHYSIOLOGIQUES	INTERPRETATION
Entre 10 et 50 UI/l	de 10 à 15 jours
Entre 40 et 300 UI/l	de 1 à 2 semaines
Entre 100 et 1 000 UI/l	de 2 à 3 semaines
Entre 500 et 16 000 UI/l	de 3 à 4 semaines
Entre 15 000 et 200 000 UI/l	de 1 à 2 mois
Entre 10 000 et 100 000 UI/l	de 2 à 3 mois
Entre 3 000 et 50 000 UI/l	au 3 ème trimestre
Entre 1 000 et 50 000 UI/l	au 4 ème trimestre

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

SYPHILIS [Sérum]

TPHA (Ac. anti-Treponema pallidum)..... Négatif

Trousse Servibio® Syphi-check-3 (Ac. anti-tréponème IgG+IgM+IgA)

VDRL (Ac. réagines anti-cardiolipine)..... Négatif

Trousse Servibio® Servitex RPR (micro-particules de charbon sensibilisées)

Antériorités

07/07/12 NEG

07/07/12 NEG

TPHA	VDRL	INTERPRETATION
(-)	(-)	ABSENCE D'INFECTION
(-)	(+)	REACTION NON SPECIFIQUE maladie auto-immune, infections bactériennes (tuberculose, leptospirose, rickettsiose), virales (rougeole, varicelle, oreillons), dérèglement immunologique (grossesse, cancer)
(+)	(-)	FAUX VDRL NEGATIF (par effet de zone)
(+)	(+)	SYPHILIS primaire / secondaire / latente Confirmation sérologique par FTA Absorbé+++

Dossier N° 130304.045
Dossier édité le : 06/03/2013

Mlle KHOUDABACHEVA LILIA
Né(e) le : 14/09/1979

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-HBs..... **0,00** mUI/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Antériorités

07/07/12 0,00 12/11/07 0,00

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

07/07/12 NEG 12/11/07 NEG

ANTIGENE HBs..... **Négatif**

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

07/07/12 NEG 12/11/07 NEG

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

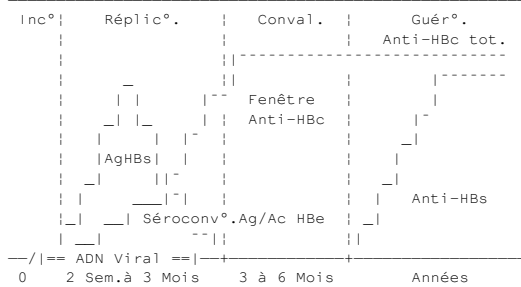
- PROFIL POST-VACCINAL :

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

- 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

SEROLOGIE STANDARD DE L'HEPATITE B



- PASSAGE A LA CHRONICITE :

- PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois)
(-> absence de séroconversion Anti-HBs)
- CAS GENERAL : Virus sauvage répliquatif
Absence de séroconversion Anti-HBe
(Persistances de l'Ag HBe + ADN du VHB)
 - ABSENCE DE MUTANT PRECORE
Séroconversion Anti-HBe
Disparition de l'ADN du VHB (années...)
 - PRESENCE DE MUTANT PRECORE
Séroconversion Anti-HBe
Persistances de l'ADN du VHB (années...)

Dossier N° 130304.045
Dossier édité le : 06/03/2013

Mlle KHOUDABACHEVA LILIA
Né(e) le : 14/09/1979

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-VHC (Dépistage)..... Négatif

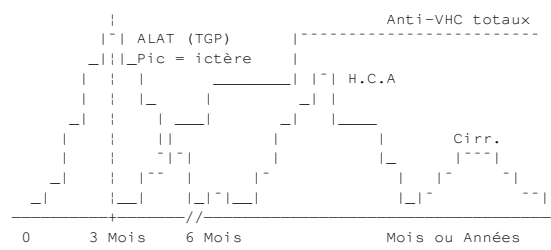
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

* Un dépistage positif sera confirmé sur le même échantillon par la recherche de l'ARN du VHC par PCR *

Antériorités

07/07/12 NEG 12/11/07 NEG

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C



IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-HIV1/HIV2 et ANTIGENE P24..... Négatif

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

Antériorités

07/07/12 NEG

- Technique HIV "COMBO" - arrêté du 9 juin 2010 (JO)

DETECTION SIMULTANEE 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 anticorps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon *

Dossier N° 130304.045
Dossier édité le : 06/03/2013

Mlle KHOUDABACHEVA LILIA
Né(e) le : 14/09/1979

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

TOXOPLASMOSE [Sérum]

• Sérologie du..... 04/03/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

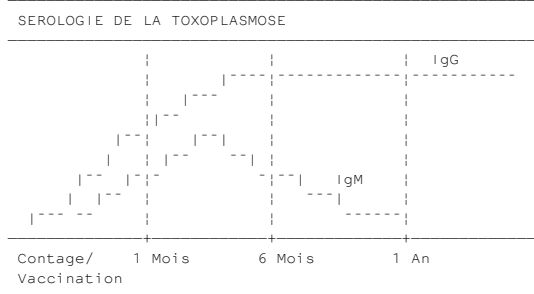
IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100
- POSITIF si > 3 UI/ml -

• Antériorité du..... 07/07/2012

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)



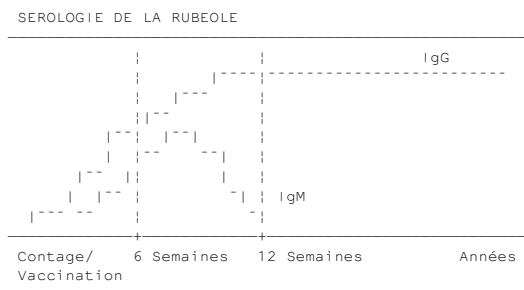
Si IgM et IgG sont positives, un pourcentage d'avidité des IgG élevé permettra d'exclure une infection récente

RUBEOLE [Sérum]

• Sérologie du..... 04/03/2013

IMMUNOGLOBULINES G..... 29,7 UI/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100
- POSITIF si > 10 UI/ml -

• CONCLUSION..... 1e Déter: A REITERER (t+3sem)



Dossier N° 130304.045
Dossier édité le : 06/03/2013

Mlle KHOUDABACHEVA LILIA
Né(e) le : 14/09/1979

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PRELEVEMENT..... EFFECTUE AU LABORATOIRE
DATE ET HEURE :..... 04.03.2013 11H30 ...

SUR ECHANTILLON [Urine]

			Références	Antériorités
GLYCOSURIE.....	0,10	g/L	Inf. à 0,15	
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
PROTEINURIE.....	0,20	g/L	Inf. à 0,15	
Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

[Durant la GROSSESSE: Protéinurie<0,30g/24h =seuil du risque de Pré-Eclampsie]

IMMUNO-HEMATOLOGIE BioRad® Transclone sur SITE

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

GROUPE SANGUIN-FACTEUR RHESUS..... A Rhésus Positif (+) Antériorités

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 divers groupes dans la population européenne:
A: 45% B: 11% AB: 4% O: 40% Rh+: 85%

PHENOTYPE RHESUS COMPLET (Hors Ag D)

		Antériorités
RH2 (C).....	+	
RH4 (c).....	+	
RH3 (E).....	-	
RH5 (e).....	+	
PHENOTYPE KELL 1 (K).....	Négatif	

EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA® 95066 Cergy-Pontoise

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)..... Absence Antériorités

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.