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

Mr DIALLO SAFAIOU 54 AV DE FRAIS VALLON G3 / 775 10°ET 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 25/03/2013 Dossier édité le : 26/03/2013

Prélevé au labo. à 09h19 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dr GRAZIANI Christian ***
IMMEUBLE LE NAUTILE
FRAIS VALLON
13013 MARSEILLE

Dossier N° 130325.016 Né(e) le : 01/01/1949

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
tem gram a vig			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	4 000	/mm³	4000 à 10000	07/11/12 4 700	18/04/12 5 000
HEMATIES	5,037	millions/mm³	4,500 à 5,500	07/11/12 4,863	18/04/12 4,873
HEMOGLOBINE	14,6	g/100 mL	13,0 à 18,0	07/11/12 14,3	18/04/12 14,9
HEMATOCRITE	43,7	%	40,0 à 54,0	07/11/12 43,8	18/04/12 42,5
VGM	87	micron ³	85 à 95	07/11/12 90	18/04/12 87
TCMH	29	pg/hématie	26 à 32	07/11/12 29	18/04/12 30
CCMH	33	%	32 à 36	07/11/12 33	18/04/12 35
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]			Ditting	A wak świa wiak św	
POLY. NEUTROPHILES	15		Références	Antériorités	
	45	%	45 à 70	07/11/12 60	18/04/12 53
Valeur absolue	1 800	/mm³	1800 à 7000	07/11/12 2 820	18/04/12 2 650
LYMPHOCYTES	41	%	20 à 40	07/11/12 29	18/04/12 38
Valeur absolue	1 640	/mm³	1500 à 4000	07/11/12 1 363	18/04/12 1 900
MONOCYTES	11	%	2 à 10	07/11/12 7	18/04/12 7
Valeur absolue	440	/mm³	100 à 700	07/11/12 329	18/04/12 350
POLY. EOSINOPHILES	2	%	Inf. à 5	07/11/12 2	18/04/12 1
Valeur absolue	80	/mm³	50 à 300	07/11/12 94	18/04/12 50
POLY. BASOPHILES	2	%	Inf. à 2	07/11/12 1	18/04/12 1
Valeur absolue	80	/mm³	Inf. à 50	07/11/12 47	18/04/12 50
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	262	milliers/mm³	150 à 400	07/11/12 287	18/04/12 275
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				

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]



Dossier N° 130325.016 Dossier édité le : 26/03/2013

BIOCHIMIE

Mr DIALLO SAFAIOU Né(e) le : 01/01/1949

FONCTION RENALE [Sérum]			Références	Antériorités		
AZOTEMIE	. 0,28	g/L mmol/L	0,18 à 0,55 3,00 à 9,17	07/11/12 0,28	18/04/12 0,34	
Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect⊚ ci4100	4,07	IIIIIOI/L	3,00 a 9,17	07/11/12 4,07	18/04/12 5,67	
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]				Références	Antériorités	
CREATININEMIE	. 9,9 87,6	mg/L	7,2 à 12,5 63,7 à 110,6	07/11/12 7,9	02/07/12 8,7	
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS	,	µmol/L	03,7 a 110,0	07/11/12 69,9	02/07/12 77,0	
Age	64	ans				
Poids	. 71			kg		
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	. 75,7		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	07/11/12 94,8	
Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT:						
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (140 - Age en années) > (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 × Créatini						
Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 m1/min/1.73m² Clairance entre 30 et 60 m1/min/1.73m² : IR modérée Clairance entre 15 et 30 m1/min/1.73m² : IR sévère						
NB: - Calcul basé sur une masse musculaire et une surface corpo standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la f enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale C	e)	32%				
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	. 80,0		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	07/11/12 125,8	
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEAS	ES simplifi	ée:				
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en m1/min)= 186 x (Créatininémie en mg/d1)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 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 - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale C		29%				
PRACII CLUCIDIALE (Sámum)						
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]	7.0		Références	Antériorités		
HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)		% 4100	4,0 à 6,0	07/11/12 7,7	02/07/12 8,3	
3% 6% 7%		12%				
Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet d	liabétique	→ >				
Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardiza et par l' IFCC (International Federation of Clinica						

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE



Dossier N° 130325.016 Dossier édité le : 26/03/2013 Mr DIALLO SAFAIOU Né(e) le : 01/01/1949

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Déférence	A maté ni a miaté a	
• Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE		Références	Antériorités	
CHOLESTEROL TOTAL	1,85 4,77	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	07/11/12 1,93 07/11/12 4,98	02/07/12 1,80 02/07/12 4,64
CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,41	g/L	0,40 à 0,85	07/11/12 0,41	02/07/12 0,43
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDL	1,29 4,51	g/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00	07/11/12 1,34 07/11/12 4,71	02/07/12 1,21 02/07/12 4,19
RAPPORT HDL/LDL TRIGLYCERIDES	0,32 0,73 0.83	g/L mmol/L	Sup. à 0,32 0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	07/11/12 0,31 07/11/12 0,90 07/11/12 1.03	02/07/12 0,36 02/07/12 0,80 02/07/12 0.91
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 • Evaluation du risque athérogène	-,	FAIRI F	-,,-		

Evaluation du risque athérogène...... Risque FAIBLE

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 de RISQUE	0	1	2	3 et +	HAUT RISQUE
Prescription	Diététic	que, 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 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).

Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

IONOGRAMME	[Sérum]
	[OCI GIII]

Index d'hémolyse du sérum	Normal		Références	Antériorités
SODIUM (Na+)	142,5	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	07/11/12 141,6 18/04/12 142,6 07/11/12 141,6 18/04/12 142,6
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc POTASSIUM (K+) ->	4,81 _{4,8}		3,50 à 4,70 3,5 à 4,7 e échantillon]	07/11/12 5,03 02/07/12 4,46 07/11/12 5,0 02/07/12 4,5
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)	103,0 103,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	07/11/12 102,0 18/04/12 106,0 07/11/12 102,0 18/04/12 106,0
INFLAMMATION [Sérum]			Références	Antériorités
URICEMIE	55,6 330.8	mg/L umol/L	35,0 à 72,0 208.2 à 428.4	07/11/12 72,4 18/04/12 61,4 07/11/12 430.8 18/04/12 365.3

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