WWW, LABORATOIRE-MARACHLIAN, FR

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

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN BIOLOGISTE RESPONSABLE

Mr DJEMA HAMID 24 AV FRAIS VALLON TOUR H / 986 19° 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 14/03/2013 Dossier édité le : 14/03/2013

NUMERATION OF ORDER AIRE TO 4-4-1 ERTAI

Prélevé à dom. à 07h35 par ALEXIS Josiane Inf.

Dr TUCHWERGER ANNE CENTRE MEDICAL DE LA SAVINE

13015 MARSEILLE

Dossier N° 130314.023 Né(e) le : 02/08/1973

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES		/mm³	4000 à 10000	09/10/12 6 300	06/02/12 6 500
HEMATIES	4,541	millions/mm ³	4,500 à 5,500	09/10/12 4,734	06/02/12 4,972
HEMOGLOBINE	13,9	g/100 mL	13,0 à 18,0	09/10/12 14,5	06/02/12 15,2
HEMATOCRITE	41,0	%	40,0 à 54,0	09/10/12 42,8	06/02/12 43,9
VGM	90	micron ³	85 à 95	09/10/12 90	06/02/12 88
TCMH	31	pg/hématie	26 à 32	09/10/12 31	06/02/12 30
CCMH	34	%	32 à 36	09/10/12 34	06/02/12 34
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]			D(#(A 4 (! ! 4 (
POLY. NEUTROPHILES	51.3		Références	Antériorités	
		%	45 à 70	09/10/12 46	06/02/12 45
Valeur absolue		/mm³	1800 à 7000	09/10/12 2898	06/02/12 2 925
LYMPHOCYTES	30,1	%	20 à 40	09/10/12 40	06/02/12 38
Valeur absolue	2 167	/mm³	1500 à 4000	09/10/12 2 520	06/02/12 2 470
MONOCYTES	6,6	%	2 à 10	09/10/12 5	06/02/12 10
Valeur absolue	475	/mm³	100 à 700	09/10/12 315	06/02/12 650
POLY. EOSINOPHILES	10,5	%	Inf. à 5	09/10/12 8	06/02/12 6
Valeur absolue	756	/mm³	50 à 300	09/10/12 504	06/02/12 390
POLY. BASOPHILES	1,5	%	Inf. à 2	09/10/12 1	06/02/12 1
Valeur absolue	108	/mm³	Inf. à 50	09/10/12 63	06/02/12 65
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	295	milliers/mm³	150 à 400		00/00/40 047
I LAGOLII LO	233	milliers/mm²	150 a 400	09/10/12 302	06/02/12 347
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 CCMHStatut POLY. NEUTROS	Normal Normal				
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY. EOSINOS	Eosinophilie-	>VS/IgE/PKO/PALU?			
Statut PLAQUETTES	Normal				
>	RÉSULTA	T CONTRÔLÉ (mêi	ne échantillon]		



Dossier N° 130314.023 Dossier édité le : 14/03/2013 Mr DJEMA HAMID Né(e) le : 02/08/1973

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]	

Références Antériorités PREMIERE HEURE..... 1 à 30 09/10/12 5 mm 06/02/12 7 DEUXIEME HEURE..... 41 2 à 40 09/10/12 13 06/02/12 18 mm INDICE DE KATZ..... 19,2 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	
	1

Références Antériorités CREATININEMIE..... 8.0 mg/L 7,2 à 12,5 09/10/12 7,7 24/06/11 8,2 70,8 µmol/L 63,7 à 110,6 09/10/12 68,1 24/06/11 72,6

Acide picrique /pH alcalin (JAFFF) sur ABBOTT Architect® ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *

39 ans

Poids..... Non renseigné sur prescription kg

 DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)......

 Non calculé mL/min/1.7m² 60,0 à 120,0 09/10/12 133,0

Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT:

(140 - Age en années) x (Poids en kg) DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE =

(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 × Créatininémie en mg/l)

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%

mL/min/1.7m² 60.0 à 120.0 09/10/12 114.4

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

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si ethnie noire

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 0,70 à 1,05 09/10/12 0.94 q/L 24/06/11 0.88 3,89 à 5,84 4.56 mmol/L 09/10/12 5.23 24/06/11 4.89

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



Dossier N° 130314.023 Dossier édité le : 14/03/2013 Mr DJEMA HAMID Né(e) le : 02/08/1973

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum] • Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E	Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL	1,64 4,23	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	24/06/11 1,61 24/06/11 4,15
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,38	g/L	0,40 à 0,85	24/06/11 0,39
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDL	0,97 4,32	g/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00	24/06/11 0,95 24/06/11 4,13
RAPPORT HDL/LDLTRIGLYCERIDES	0,39 1,46	g/L	Sup. à 0,32 0,40 à 1,50	24/06/11 0,41 24/06/11 1,33
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 • Evaluation du risque athérogène	1,67 Risque	mmol/L FAIBLE	0,46 à 1,71	24/06/11 1,52
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).				
INFLAMMATION [Sérum]			Références	Antériorités
PROTEINE C REACTIVE (CRP) Immuno-turbidimétrie + tampon (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	7,50	mg/L	Inf. à 5,00	09/10/12 1,20 24/06/11 0,80



Dossier N° 130314.023 Dossier édité le : 14/03/2013 Mr DJEMA HAMID Né(e) le : 02/08/1973

HEMOSTASE ET COAGULATION Analyseur I.L© ElitePro sur SITE

FIBRINO-FORMATION / FIBRINOLYSE [Plasma citraté]

Antériorités Références

Immunochromatographie (Ac monoclonal murin) Servibio©

Seuil de positivité (FIBRINOLYSE ACTIVE) : D-DIMERES > 500 ng/ml (CIVD/Embolie pulm./Maladies thrombo-embol.veineuses/Thrombose vein.profonde)

Inf. à 500,0

- D-DIMERES < 500 ng/ml : EXCLUSION D'UNE MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE [Valeur Prédictive Négative > 98%]

- D-DIMERES < 5000 ng/ml(5 g/ml) : EXCLUSION D'UNE CIVD(sans signes cliniques)
- -> UN RESULTAT > 500 ng/ml NE PERMET PAS DE CONCLURE A UNE THROMBOSE : (autres causes: inflammation, affections coronariennes, hépatiques, cancer...)
 Un traitement anticoagulant (AVK, Héparine) peut induire de faux négatifs.

PRELEVEMENTS: DOMICILE / LABORATOIRE ANALYSES: URGENCE / ROUTINE SUR LE SITE MEMBRE D'UNE AGA: CHEQUES / CB ACCEPTES