



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

Mr CHOUK ALI
FRAIS VALLON
J1 / 1095 1^{er} ET
13013 MARSEILLE

Dr SIZUN Eric ***
194 av de la Rose

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 27/03/2013
Dossier édité le : 27/03/2013
Prélevé au labo. à 07h35 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dossier N° 130327.006
Né(e) le : 15/02/1951

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	5 400	/mm ³	4000 à 10000	29/06/11 6 300 12/12/07 6 200
HEMATIES.....	4,921	millions/mm ³	4,500 à 5,500	29/06/11 4,586 12/12/07 4,800
HEMOGLOBINE.....	15,1	g/100 mL	13,0 à 18,0	29/06/11 14,3 12/12/07 14,9
HEMATOCRITE.....	45,1	%	40,0 à 54,0	29/06/11 41,1 12/12/07 43,8
VGM.....	92	micron ³	85 à 95	29/06/11 90 12/12/07 91
TCMH.....	31	pg/hématie	26 à 32	29/06/11 31 12/12/07 31
CCMH.....	33	%	32 à 36	29/06/11 35 12/12/07 34

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	46	%	45 à 70	29/06/11 51 12/12/07 59
Valeur absolue.....	2 484	/mm ³	1800 à 7000	29/06/11 3 213 12/12/07 3 658
LYMPHOCYTES.....	44	%	20 à 40	29/06/11 42 12/12/07 33
Valeur absolue.....	2 376	/mm ³	1500 à 4000	29/06/11 2 646 12/12/07 2 046
MONOCYTES.....	7	%	2 à 10	29/06/11 5 12/12/07 6
Valeur absolue.....	378	/mm ³	100 à 700	29/06/11 315 12/12/07 372
POLY. EOSINOPHILES.....	2	%	Inf. à 5	29/06/11 2 12/12/07 1
Valeur absolue.....	108	/mm ³	50 à 300	29/06/11 126 12/12/07 62
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	29/06/11 0 12/12/07 1
Valeur absolue.....	54	/mm ³	Inf. à 50	29/06/11 0 12/12/07 62

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	206	milliers/mm ³	150 à 400	29/06/11 262 12/12/07 270

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.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

Dossier N° 130327.006
Dossier édité le : 27/03/2013

Mr CHOUK ALI
Né(e) le : 15/02/1951

INFLAMMATION Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE.....	5	mm	1 à 50	21/01/99 7 14/03/98 9
DEUXIEME HEURE.....	13	mm	2 à 80	21/01/99 31 14/03/98 24
INDICE DE KATZ.....	5,8		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.....	10,2	mg/L	7,2 à 12,5	29/06/11 7,7 12/05/05 7,0
	90,3	µmol/L	63,7 à 110,6	29/06/11 68,1 12/05/05 62,0
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect© ci4100				
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *				
Age.....	62	ans		
Poids.....	Non renseigné sur prescription			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... **Non calculé** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 29/06/11 Non cal...

Estimation selon la FORMULE de C O C K R O F T et G A U L T :

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min pour 1.73 m}^2 \text{ de surface corporelle)} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg})}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

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)..... **80,5** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 29/06/11 104,8

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

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

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.....	0,87	g/L	0,70 à 1,05	29/06/11 0,95 25/10/06 1,13
	4,84	mmol/L	3,89 à 5,84	29/06/11 5,28 25/10/06 6,28

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Dossier N° 130327.006
Dossier édité le : 27/03/2013

Mr CHOUK ALI
Né(e) le : 15/02/1951

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	+			
CHOLESTEROL TOTAL.....	2,09 5,39	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	29/06/11 1,98 25/10/06 2,00 29/06/11 5,11 25/10/06 5,16
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,41	g/L	0,40 à 0,85	29/06/11 0,38
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	0,93	g/L	0,70 à 1,60	29/06/11 1,01 25/10/06 1,00
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	5,10		Inf. à 5,00	29/06/11 5,21 25/10/06 3,92
RAPPORT HDL/LDL.....	0,44		Sup. à 0,32	29/06/11 0,38 25/10/06 0,51
TRIGLYCERIDES.....	3,73 4,26	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	29/06/11 2,93 25/10/06 2,43 29/06/11 3,35 25/10/06 2,78
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]				

GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

• Evaluation du risque athérogène..... **Risque MODERE**

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).....	17	UI/L	5 à 34	29/06/11 14 17/03/09 10
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
TGP (ALAT).....	18	UI/L	Inf. à 55	29/06/11 15 17/03/09 <6
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

ENZYMLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités
GAMMA GT.....	24	UI/L	12 à 64	17/03/09 21 25/10/06 16
L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130327.006
Dossier édité le : 27/03/2013

Mr CHOUK ALI
Né(e) le : 15/02/1951

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

PSA TOTAL..... 3,429 ng/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Références

Inf. à 4,000

Antécédents

29/06/11 4,784 12/05/05 1,0

Valeur de PSA	3 à 7	7 à 30	30 à 100	100 à 1000
Risque statistique	25 %	65 %	90 %	100 %

Le dosage du PSA libre est indiqué pour un taux de PSA total compris entre 4 et 10 ng/ml (élévation modérée).

PSA LIBRE..... 0,924 ng/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

29/06/11 0,711

RAPPORT PSA libre / PSA total..... 26,9 %

29/06/11 14,9

Pour un taux de PSA total modérément élevé, compris entre 4 et 10 ng/mL, un rapport PSA libre / PSA total supérieur à 25 % est en faveur d'une Hypertrophie Bénigne de la Prostate (HBP : adénome). En revanche, un taux inférieur à 10% doit nécessairement orienter vers une biopsie.