

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

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 BIOQUALITE FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE

Mr OLIVERO GUILLAUME 75 CH DES JONQUILLES BAT B

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 02/03/2013 Dossier édité le : 06/03/2013

Prélevé au labo. à 10h21 par MOSCONI Célia Tech.

Dr NAHABEDIAN Hubert ***
4 BD ARARAT
ST-JEROME
13013 MARSEILLE

Dossier N° 130302.020 Né(e) le : 20/06/1981

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]						
			Références	Antériorités		
LEUCOCYTES	7 900	/mm³	4000 à 10000	05/07/08 7 200	08/02/03	5 700
HEMATIES	5,420	millions/mm ³	4,500 à 5,500	05/07/08 5,663	08/02/03	5,210
HEMOGLOBINE	15,4	g/100 mL	13,0 à 18,0	05/07/08 16,0	08/02/03	15,0
HEMATOCRITE	46,2	%	40,0 à 54,0	05/07/08 43,8	08/02/03	43
VGM	85	micron ³	85 à 95	05/07/08 77	08/02/03	82,5
TCMH	28	pg/hématie	26 à 32	05/07/08 28	08/02/03	288
CCMH	33	%	32 à 36	05/07/08 37	08/02/03	349
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]						
			Références	Antériorités		
POLY. NEUTROPHILES	56	%	45,0 à 70,0	05/07/08 44	08/02/03	41
Valeur absolue	4 424	/mm³	1800 à 7000	05/07/08 3 168	08/02/03	2 337
LYMPHOCYTES	33	%	20,0 à 40,0	05/07/08 48	08/02/03	50
Valeur absolue	2 607	/mm³	1500 à 4000	05/07/08 3 456	08/02/03	2 850
MONOCYTES	7	%	2,0 à 10,0	05/07/08 5	08/02/03	4
Valeur absolue	553	/mm³	100 à 700	05/07/08 360	08/02/03	228
POLY. EOSINOPHILES	2	%	Inf. à 5,0	05/07/08 2	08/02/03	2
Valeur absolue	158	/mm³	50 à 300	05/07/08 144	08/02/03	114
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2,0	05/07/08 1	08/02/03	1
Valeur absolue	79	/mm³	Inf. à 50	05/07/08 72	08/02/03	57
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]						
			Références	Antériorités		
PLAQUETTES	241	milliers/mm³	150 à 400	05/07/08 275	08/02/03	200
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....



Mr OLIVERO GUILLAUME Né(e) le : 20/06/1981

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]			Références	Antériorités	
PREMIERE HEURE DEUXIEME HEURE INDICE DE KATZ Automate de mesure des VS en unité WESTERGREN (mm/h) selon l'ICSH [International Comitee for Standardisation in Hematology]	1,2	mm mm	1 à 30 2 à 40 3,0 à 30,0	05/07/08 1 05/07/08 3	08/02/03 1 08/02/03 2



Mr OLIVERO GUILLAUME Né(e) le : 20/06/1981

05/07/08 33,0 08/02/03 40,0 05/07/08 196,3 08/02/03 238,0

208,2 à 428,4

BIOCHIMIE	Analyseur Abbott©	Archit	ect ci4100	sur SITE		
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]				Références	Antériorités	
GLYCEMIE A JEUN		0,87	g/L mmol/L	0,70 à 1,05 3,89 à 5,84	05/07/08 0,37	08/02/03 0,82
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Archi	tect© ci4100	4,84	MINO/L	3,09 a 3,04	05/07/08 2,06	08/02/03 4,56
PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]				Dáfáranasa	A m tá vi a vitá a	
• Index lipémique du sérum (4°	°C)	LIMPID	E	Références	Antériorités	
CHOLESTEROL TOTAL		2,06	g/L	1,40 à 2,10	05/07/00 4 04	00/02/02 4 64
		5,31	mmol/L	3,61 à 5,42	05/07/08 1,94 05/07/08 5,01	08/02/03 1,61 08/02/03 4,15
CHOLESTEROL HDL (Direct) Polyanion + DSBmt + cholestérol-ox		0,66	g/L	0,40 à 0,85		
CHOLESTEROL LDL (Calculé		1,29	g/L	0,70 à 1,60	05/07/08 0,81	08/02/03 0,75
RAPPORT CHOL.T/HDL		3,12		Inf. à 5,00	05/07/08 1,90	08/02/03 2,09
RAPPORT HDL/LDL		0,51		Sup. à 0,32	05/07/08 1,26	08/02/03 1,03
TRIGLYCERIDES		0,57 _{0,65}	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	05/07/08 0,55 05/07/08 0,63	08/02/03 0,43 08/02/03 0,49
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Archit • Evaluation du risque athérog		Risque	FAIBLE	, ,		., .
1. DEPISTAGE						
Bilan lipidique normal : LDL <1,6	0 HDL >0,40 et TRIG <1,50					
NB: LA FORMULE DE LDL = CHOL - N'EST INTERPRETABLE QUE POUR :	HDL - TG/5					
Si le bilan est anormal: CONTROLE facteurs de risque: âge,ATCD fam.						
Nb de FACTEURS 0 1 de RISQUE	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. SUIVI : 1 à 3 moi	s -					
Nouveau bilan lipidique : Si l'objectif LDL est atteint, po Sinon, poursuite de la prescripti						
3. SURVEILLANCE						
Nouveau bilan lipidique (+ Trans	aminases + CPK).					
INFLAMMATION [Sérum]				Dáfásar	A m + 4	
URICEMIE		43,6	mg/L	Références 35,0 à 72,0	Antériorités 05/07/08 33,0	08/02/03 40,0
5		259.4	umol/l	208 2 à 428 4		08/02/03 40,0

Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

µmol/L

259,4



Mr OLIVERO GUILLAUME Né(e) le : 20/06/1981

Antériorités

05/07/08 0,00

05/07/08 NEG

10/12/01 25

10/12/01 NEG

05/07/08 NEG 10/12/01 NEG

SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum] mUI/mL Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 VACCINALES 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 ANTIGENE HBs...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 * 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 SEROLOGIQUE STANDARD: - PROFIL 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 Inc°¦ Guér°. Réplic°. | Conval. | Anti-HBc tot. | | Anti-HBc |AgHBs| Séroconv°.Ag/Ac HBe | __| --|| /|== ADN Viral ==|--+ 2 Sem.à 3 Mois 3 à 6 Mois PASSAGE A LA CHRONICITE: 1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois) (-> absence de séroconversion Anti-HBs) 2a. CAS GENERAL : Virus sauvage réplicatif Absence de séroconversion Anti-HBe (Persistances de l'Ag HBe + ADN du VHB) 2b. ABSENCE DE MUTANT PRECORE Séroconversion Anti-HBe Disparition de l'ADN du VHB (années...)

2c. PRESENCE DE MUTANT PRECORE Séroconversion Anti-HBe

Persistance de l'ADN du VHB (années...)



Mr OLIVERO GUILLAUME Né(e) le : 20/06/1981

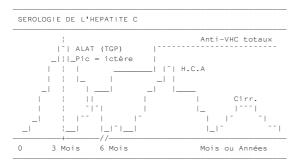
SERODIAGNOSTICS

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

05/07/08 NEG 08/12/01 NEG

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE **CHIMIE URINAIRE**

FFFCTUF AU LABORATOIRE 02.03.2013 DATE ET HEURE :....

SUR ECHANTILLON [Urine]

Références Antériorités Inf. à 0,15 10/12/01 0,00 PROTEINURIE..... Inf. à 0,15 10/12/01 0,10 Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

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

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