



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

BIOLOGISTE RESPONSABLE
WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mme GARCIA CONSTANCIA
LES LAURIERS BT K / 288 11°DTE
10 RUE MARATHON
13013 MARSEILLE

Dr DYE Marc ***
LES GENETS BT K4
BD BOUGE PROLONGE
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 09/04/2013
Dossier édité le : 10/04/2013
Prélevé à dom. à 08h50 par ALEXIS Josiane Inf.

Dossier N° 130409.022
Né(e) le : 18/06/1932

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	5 100	/mm ³	4000 à 10000	
HEMATIES.....	4,429	millions/mm ³	3,800 à 5,300	
HEMOGLOBINE.....	13,2	g/100 mL	12,0 à 16,0	
HEMATOCRITE.....	40,6	%	38,0 à 47,0	
VGM.....	92	micron ³	85 à 95	
TCMH.....	30	pg/hématie	26 à 32	
CCMH.....	32	%	32 à 36	

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	59	%	45 à 70	
Valeur absolue.....	3 009	/mm ³	1800 à 7000	
LYMPHOCYTES.....	32	%	20 à 40	
Valeur absolue.....	1 632	/mm ³	1500 à 4000	
MONOCYTES.....	6	%	2 à 10	
Valeur absolue.....	306	/mm ³	100 à 700	
POLY. EOSINOPHILES.....	1	%	Inf. à 5	
Valeur absolue.....	51	/mm ³	50 à 300	
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	
Valeur absolue.....	51	/mm ³	Inf. à 50	

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	232	milliers/mm ³	150 à 400	

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

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE.....	5	mm	1 à 20	
DEUXIEME HEURE.....	13	mm	2 à 40	
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.....	7,5 66,4	mg/L μmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect® ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *				
Age.....	80	ans		
Poids.....	Non renseigné sur prescription		kg	
• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....	Non calculé		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
Estimation selon la FORMULE de C O C K R O F T et G A U L T : $\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(\text{en ml/min pour } 1.73 \text{ m}^2 \text{ de surface corporelle}) (7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$				
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).....	73,4		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée: $\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min, corrigé: } \times 0,742 \text{ pour la femme)} = 186 \times (\text{Créatininémie en mg/dl})^{-1,154} \times (\text{Age})^{-0,203} \times 1,212 \text{ si ethnies noire}$				
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 ans - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chronique: 29%				

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]			Références	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN.....	1,37 7,62	g/L mmol/L	0,70 à 1,05 3,89 à 5,84	
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c).....	6,8	%	4,0 à 6,0	
(Sang total EDTA) Immunoturbidimétrie+tampon(37°C) sur ABBOTT Architect©ci4100				
<div><div>3%</div><div>6%</div><div>7%</div><div>12%</div></div> <div>Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet diabétique</div>				
Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program) et par l' IFCC (International Federation of Clinical Chemistry)				

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,56 4,02	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,52	g/L	0,50 à 0,90	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	0,87	g/L	0,60 à 1,50	
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	3,00		Inf. à 4,50	
RAPPORT HDL/LDL.....	0,60		Sup. à 0,32	
TRIGLYCERIDES.....	0,83 0,95	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	
GPO – PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
• Evaluation du risque athérogène.....	Risque FAIBLE			

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 mois

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).

IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	143,7 143,7	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect©				
POTASSIUM (K+).....	3,65 3,6	mEq/L mmol/L	3,40 à 4,50 3,4 à 4,5	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect©				
CHLORE (Cl-).....	109,0 109,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect©				

INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités
URICEMIE.....	37,8 224,9	mg/L µmol/L	26,0 à 60,0 154,7 à 357,0	
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

			Références	Antériorités
TSH ULTRA-SENSIBLE.....	1,292	µUI/mL	0,500 à 4,000	
	1,29	mUI/L	0,50 à 4,00	

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

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PRELEVEMENT..... AU DOMICILE DU PATIENT
DATE ET HEURE :..... 09.04.2013 08H50

...

SUR ECHANTILLON [Urine]

			Références	Antériorités
GLYCOSURIE.....	0,09	g/L	Inf. à 0,15	
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
PROTEINURIE.....	0,13	g/L	Inf. à 0,15	
Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				

[Si GROSSESSE, seuil du risque de Pré-Eclampsie : protéinurie <0,30g/24h]