



LABORATOIRE

DE BIOLOGIE MEDICALE

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE
WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINE88 130021 157
CCP 0843884 E 029

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE
TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

Mr TELLIER NICOLAS
2 TRAVERSE LIEUTAUD

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 04/04/2013
Dossier édité le : 05/04/2013
Prélevé au labo. à 12h06 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dr DUPONT Catherine ***
124 CHEMIN NOTRE DAME
DE CONSOLATION
13013 MARSEILLE

Dossier N° 130404.035
Né(e) le : 07/11/1981

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN.....	0,75	g/L	0,70 à 1,05	08/11/12 0,88 26/01/08 0,95
	4,17	mmol/L	3,89 à 5,84	08/11/12 4,89 26/01/08 5,28
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,43	g/L	1,40 à 2,10	26/01/08 1,39
	3,69	mmol/L	3,61 à 5,42	26/01/08 3,59
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,50	g/L	0,40 à 0,85	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	0,77	g/L	0,70 à 1,60	26/01/08 0,45
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	2,86		Inf. à 5,00	26/01/08 1,70
RAPPORT HDL/LDL.....	0,65		Sup. à 0,32	26/01/08 1,82
TRIGLYCERIDES.....	0,82	g/L	0,40 à 1,50	26/01/08 0,62
	0,94	mmol/L	0,46 à 1,71	26/01/08 0,71
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 : LA FORMULE DE FRIEDEWALD
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					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).

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

TRANSAMINASES [Sérum]

			Références	Antériorités
TGO (ASAT).....	17	UI/L	5 à 34	26/01/08 5
<small>NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100</small>				
TGP (ALAT).....	13	UI/L	Inf. à 55	26/01/08 3
<small>NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100</small>				

SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-HIV1/HIV2 et ANTIGENE P24..... Négatif

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

- Technique HIV "COMBO" - arrêté du 9 juin 2010 (JO)

Antériorités

08/11/12 NEG 03/02/12 NEG

DETECTION SIMULTANEE DES AC.ANTI-HIV1, ANTI-HIV2 ET DE L'ANTIGENE P24 DU HIV1

* Tout dépistage en Grayzone ou Positif pour les Anticorps anti-HIV1, ou les anticorps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon *

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-HBs..... >1000 mUI/mL

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

Antériorités

03/02/12 >1000 26/01/08 >1000

RECOMMANDATIONS VACCINALES DE L'O.M.S :

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

03/02/12 NEG 26/01/08 NEG

03/02/12 NEG 26/01/08 NEG

* 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

- PROFIL SEROLOGIQUE STANDARD :

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°	Répl°.	Conval.	Guér°.	
			Anti-HBc tot.	

		--- Fenêtre		
		Anti-HBc		
	AgHBs			
				Anti-HBs
	Séroconv°.Ag/Ac HBe			
---/ == ADN Viral == +-----				
0	2 Sem.à 3 Mois	3 à 6 Mois		Années

- PASSAGE A LA CHRONICITE :

1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois)
(-> absence de séroconversion Anti-HBs)

2.

 | 2a. CAS GENERAL : Virus sauvage réplcatif

 | 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...)

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

Antériorités
03/02/12 NEG 03/11/08 NEG

* Un dépistage positif sera confirmé sur le même échantillon par la recherche de l'ARN du VHC par PCR *

