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 130021157 CCP 0843884 E 029

Mme SATTA MARCELLE 47 TSE BAUDILLONS

13013 MARSEILLE

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

NUMERATION OF ORDER AIRE TO + -+ -1 ERTAI

Prélevé au labo. à 08h39 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dr LE HIR JEAN-MICHEL RES SAUMATY BT A4 6 ALLEE SACOMAN 13016 MARSEILLE

Dossier N° 130314.011 Né(e) le : 15/12/1968

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]				
			Références	Antériorités
LEUCOCYTES	6 000	/mm³	4000 à 10000	
HEMATIES	5,356	millions/mm ³	3,800 à 5,300	
HEMOGLOBINE	11,6	g/100 mL	12,0 à 16,0	
HEMATOCRITE	36,7	%	38,0 à 47,0	
VGM	68			
		micron ³	85 à 95	
TCMH	22	pg/hématie	26 à 32	
CCMH	32	%	32 à 36	
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]				
TOTAL LEGGOOT TAINE [bang total EDTA]			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES	47.3	%	45 à 70	
Valeur absolue	2 838	/mm³	1800 à 7000	
		,		
LYMPHOCYTES	41,8	%	20 à 40	
Valeur absolue	2 508	/mm³	1500 à 4000	
MONOCYTES	8,0	%	2 à 10	
Valeur absolue	480	/mm³	100 à 700	
POLY. EOSINOPHILES	1,7	%	Inf. à 5	
Valeur absolue	102	/mm³	50 à 300	
POLY. BASOPHILES	1.2	%	Inf. à 2	
Valeur absolue	72	/mm³	Inf. à 50	
valeul absolue	12	/mm²	m. a 50	
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]				
			Références	Antériorités
PLAQUETTES	312	milliers/mm³	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		>Fe/FERRITIN/EIHb?		
Statut CCMH	Normal			
Statut POLY. NEUTROS	Normal			
Statut LYMPHOS	Normal			
Statut MONOS	Normal			
Statut POLY. EOSINOS	Normal			
Statut PLAQUETTES	Normal			
->	RESULTA	T CONTRÔLÉ [mê	me échantillon]	

Page 1/7



Mme SATTA MARCELLE Né(e) le : 15/12/1968

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

Références Antériorités CREATININEMIE	DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]				Dáfásanasa Ambásis vibás
**Nethode do desage correlée avec la Technique de Référence IDMS * **Age	CREATININEMIE	•	0	, ,	References Afteriorites
Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT: 140 - Age en années) × (Poids en kg) × 0,85	* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS de Age	* 44	ans	, ,	kg
Clairance entre 30 et 60 ml/min/1.73m² in moderée Clairance entre 50 et 30 ml/min/1.73m² Clairance entre 50 et 60 ml/min/1.73m² IR moderée	DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	Non ca	lculé	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatininémie en mg/l) Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² : IR modérée Clairance entre 130 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée Clairance entre 130 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'tobèse, le très maigre) - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 ans - Classification erronée dans les stades de Maladic Rénale Chronique: 32% • DFG (Estimation selon MDRD simplifiée) 96,6 mL/min/1.7m² 60,0 à 120,0 Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée: DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min, corrigé: x 0,742 pour la femme) 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si ethnie noire Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² IR modérée 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 Maladic Rénale Chronique: 29% PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum] Références Antériorités GLYCEMIE A JEUN. 0,89 g/L 0,70 à 1,05	Estimation selon la FORMULE de $$ C O C K R O F T $$ et $$ G A U L T :				
Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² : IR modérée Clairance entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR sevère 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)	DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE =				
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée: DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en m1/min, corrigé: x 0,742 pour la femme) = 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si ethnie noire Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 m1/min/1.73m² DFG entre 30 et 60 m1/min/1.73m² : IR modérée DFG entre 15 et 30 m1/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	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 corpore standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fer enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre. - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 a	elle mme)			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en m1/min, corrigé: x 0,742 pour la femme) = 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si ethnie noire Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 m1/min/1.73m² DFG entre 30 et 60 m1/min/1.73m² : IR modérée DFG entre 15 et 30 m1/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	DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	96,6		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
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	Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES	S simplifié	e:		
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					
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum] Références Antériorités GLYCEMIE A JEUN	Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² DFG entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée				
Références Antériorités GLYCEMIE A JEUN			9%		
5,	PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]			Références	Antériorités
	GLYCEMIE A JEUN	•	•		

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



Mme SATTA MARCELLE Né(e) le : 15/12/1968

BIOCHIMIE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIFIDIQUE [Seruin]			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL	1,74 4,49	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)	0,77	g/L	0,50 à 0,90	
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDL	0,89 2,26	g/L	0,60 à 1,50 Inf. à 4,50	
RAPPORT HDL/LDLTRIGLYCERIDES	0,87 0,40 _{0,46}	g/L mmol/L	Sup. à 0,32 0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Evaluation du risque athérogène	Risque I		0,40 a 1,71	
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 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).				
TRANSAMINASES [Sérum]				
TGO (ASAT) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	16	UI/L	Références 5 à 34	Antériorités
TGP (ALAT). NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	15	UI/L	Inf. à 55	
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]			P.//	A 17
GAMMA GT	19	UI/L	Références 9 à 36	Antériorités



Mme SATTA MARCELLE Né(e) le : 15/12/1968

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]			Références	Antériorités
Index d'hémolyse du sérum	Normal		Neierences	Antenonies
SODIUM (Na+)	138,8	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	
POTASSIUM (K+)		mEq/L mmol/L	3,40 à 4,50 3,4 à 4,5	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)	104,0 104,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	chitect©			
INFLAMMATION [Sérum]			Références	Antériorités
URICEMIE	41,9 249,3	mg/L µmol/L	26,0 à 60,0 154,7 à 357,0	
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 PROTEINE C REACTIVE (CRP)	0,50	mg/L	Inf. à 5,00	



Mme SATTA MARCELLE Né(e) le : 15/12/1968

HORMONOLOGIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

FERTILITE / REPRODUCTION [Sérum]

Antériorités

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

VALEURS NORMALES -	F	MME	-			
De 3 à 6 semaines	:	de	1,0	à	15,0	UI/1
Avant puberté	:	inf	érieur	à	5,0	UI/1
Phase folliculaire	:	de	1,0	à	7,0	UI/1
Phase ovulatoire	:	de	9,0	à	18,0	UI/1
Phase lutéale	:	de	7,0	à	40,0	UI/1
Ménopause	:	de	37,0	à	100,0	UI/1
VALEURS NORMALES -	Н	OMME	-			
De 3 à 6 semaines	:	de	1,0	à	7,0	UI/1
Avant puberté	:	inf	érieur	à	5,0	UI/1
Adulte	:	de	3,4	à	15,8	UI/1
Andropause	:	de	37.0	à	100,0	UT / 1

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

VALEURS NORMALES -	FEMME -
Avant puberté	: inférieur à 1,5 UI/1
Phase folliculaire	: de 3,0 à 10,0 UI/1
Phase ovulatoire	: de 46,0 à 76,0 UI/1
Phase lutéale	: de 3,0 à 21,0 UI/1
Ménopause	: de 16,7 à 95,0 UI/1
VALEURS NORMALES -	HOMME -
Avant puberté	: inférieur à 1,5 UI/1
Adulte	: de 2,0 à 14,3 UI/1
Andropause	: de 14,0 à 86,0 UI/1

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

VALEURS NORMALES - FEMME -							
Avant puberté	:	infér	ieur	à	35	ng/1	
Phase folliculaire	:	de	27	à	150	ng/l	
Phase ovulatoire	:	de	95	à	600	ng/1	
Phase lutéale	:	de	41	à	300	ng/1	
Grossesse	:	de	109	à	29960	ng/1	
(sel	on	1'âge	de 1a	a q	grosses	sse)	
Ménopause	:	de	11	à	49	ng/l	



Mme SATTA MARCELLE Né(e) le : 15/12/1968

Antériorités

Antériorités

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) DETECTION SIMULTANNEE 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 anticortps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum] ANTIGENE HBs...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 * A confirmer sur un nouveau prélèvement si positif ou douteux * - P R O F I L P O S T - V A C C I N A L: 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 Réplic°. Guér° Anti-HBc tot. Fenêtre |AqHBs| Anti-HBs _| Séroconv°.Ag/Ac HBe -/I== ADN Viral ==I--+ 2 Sem.à 3 Mois PASSAGE A LA CHRONICITE: 1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de 1'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...)



Mme SATTA MARCELLE Né(e) le : 15/12/1968

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PRELEVEMENT. RECEPTIONNE AU LABORATOIRE
DATE ET HEURE : 14.03.2013 10H40

SUR ECHANTILLON [Urine]

			Références	Antériorités
ACETONURIE	Absence Absence		Inf. à 0,30 Inf. à 3,00	
Bandelette réactive (corps cétoniques) Bayer Kétostix GLYCOSURIE	0,04	g/L	Inf. à 0,15	
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 PROTEINURIE	0,12	g/L	Inf. à 0,15	

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

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