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

FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

Mr ALIANE BENAMAR 109 AV DE LA ROSE

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 20/03/2013 Dossier édité le : 20/03/2013

Prélevé au labo. à 10h36 par MOSCONI Célia Tech.

Dr KHAYAT Jacqueline 126 av de la Rose

13013 MARSEILLE

Dossier N° 130320.026 Né(e) le : 02/01/1950

#### **HEMATOLOGIE**

#### Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

#### **HEMOGRAMME**

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités
LEUCOCYTES	4 800	/mm³	4000 à 10000	
HEMATIES	5,090	millions/mm <sup>3</sup>	4,500 à 5,500	
HEMOGLOBINE	15,8	g/100 mL	13,0 à 18,0	
HEMATOCRITE	46,4	%	40,0 à 54,0	
VGM	91	micron <sup>3</sup>	85 à 95	
TCMH	31	pg/hématie	26 à 32	
CCMH	34	%	32 à 36	
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]				
remines seed with leaving terms seems			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES	40	%	45 à 70	
Valeur absolue	1 920	/mm³	1800 à 7000	
LYMPHOCYTES	46	%	20 à 40	
Valeur absolue	2 208	/mm³	1500 à 4000	
MONOCYTES	12	%	2 à 10	
Valeur absolue	576	/mm³	100 à 700	
POLY. EOSINOPHILES	0	%	Inf. à 5	
Valeur absolue	Ö	/mm³	50 à 300	
POLY. BASOPHILES.	2	%	Inf. à 2	
Valeur absolue	96	/mm³	Inf. à 50	
valedi absolue	30	/IIIII-	IIII. a 30	
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]			D(#(	A & C
PLAQUETTES	216	'''' / 2	Références	Antériorités
PLAQUETTES	210	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 VGMStatut CCMH	Normal Normal			
Statut POLY NEUTROS	Normal			
Statut LYMPHOS	Normal			
Statut MONOS	Normal			
Statut POLY EOSINOS	Normal			
Statut PLAQUETTES	Normal			



Mr ALIANE BENAMAR Né(e) le : 02/01/1950

## **INFLAMMATION**

# Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]					
PREMIERE HEURE	58 29,5	mm mm	Références 1 à 50 2 à 80 3,0 à 30,0	Antériorités	
BIOCHIMIE Analyseur Abbott© A	Archited	ct ci4100 s	ur SITE		
FONCTION RENALE [Sérum]					
AZOTEMIE	0,44 7,33	g/L mmol/L	Références 0,18 à 0,55 3,00 à 9,17	Antériorités	
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]	44.0			Références	Antériorités
CREATININEMIE	11,0 97,4	mg/L µmol/L	7,2 à 12,5 63,7 à 110,6		
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS Age	63	ans		kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	79,7		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 $$ :					
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatinin 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					
<ul> <li>NB: - Calcul basé sur une masse musculaire et une surface corpor standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fe enceinte, si l'âge &gt; 80 ans, chez l'obèse, le très maigre.</li> <li>Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65</li> <li>Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch</li> </ul>	mme ) ans	32%			
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	71,9		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASE	S simplifie	ée:			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en m1/min) = 186 x (Créatininémie en mg/d1)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si e	thnie noi	re			
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 a - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch		29%			
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]			P		
GLYCEMIE A JEUN	1, <b>09</b>	g/L mmol/l	Références 0,70 à 1,05 3 89 à 5 84	Antériorités	

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



**BIOCHIMIE** 

Mr ALIANE BENAMAR Né(e) le : 02/01/1950

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Dáfáranasa	Antériorités
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDI	E	Références	Amenomes
	1,32 3,41 RÉSULTA	g/L mmol/L <b>T CONTRÔLÉ [mêm</b>	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42 e échantillon]	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100  CHOLESTEROL HDL (Direct)  Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect  CHOLESTEROL LDL (Calculé)  RAPPORT CHOL.T/HDL  RAPPORT HDL/LDL  TRIGLYCERIDES	<b>0,28</b> ct © ci 4100 0,86 4,71 0,33 0,88	g/L g/L	0,40 à 0,85 0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32 0,40 à 1,50	
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Evaluation du risque athérogène	1,01	mmol/L	0,46 à 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]			Références	Antériorités
TGO (ASAT)	38	UI/L	5 à 34	
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100  TGP (ALAT)  NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	45	UI/L	Inf. à 55	
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]			D///	
GAMMA GT	20	UI/L	Références 12 à 64	Antériorités

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE



Mr ALIANE BENAMAR Né(e) le : 02/01/1950

### **BIOCHIMIE**

## Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]			Références	Antériorités
Index d'hémolyse du sérum	Normal		Holorolloco	, and the second
SODIUM (Na+)	141,5	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	
POTASSIUM (K+)	3,68 3,7	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)  Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	103,0 103,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	
METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]			Références	Antériorités
CALCIUM (Ca++)  Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	85,7 2,1	mg/L mmol/L	84,0 à 102,0 2,1 à 2,6	
METABOLISME [Sérum]				
MAGNESIUM SERIQUE	23,4 1,0	mg/L mmol/L	Références 16,0 à 26,0 0,7 à 1,1	Antériorités
BALANCE MARTIALE [Sérum]  FERRITINE		<b>ng/mL</b> 00	Références <b>60,0 à 300,0</b>	Antériorités
INFLAMMATION [Sérum]  URICEMIE  Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	<b>55,4</b> 329,6	mg/L μmol/L	Références 35,0 à 72,0 208,2 à 428,4	Antériorités

## IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

#### METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

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

Valeurs de référence : 30 à 100 g/l (75 à 250 nmol/l)
Insuffisance : 10 à 30 g/l (25 à 75 nmol/l)
Carence : <10 g/l (<25 nmol/l)
Toxicité : >100 g/l (>250 nmol/l)

-> VITAMINE D2 (Ergocalciférol):

STEROGYL® UVESTROL® FRUBIOSE® HYDROSOL-POLYVITAMINE® VITALIPIDE®

-> VITAMINE D3 (Cholécalciférol):

UVEDOSE® ZYMAD® ACTONELCOMBI® ADROVANCE® CALTRATE® CERNEVIT® FOSAVANCE® HYDROL-POLYVITAMINE® PROTOVIT® VIVAMYNE® ZYMADUO® CALCIFORTE® CALCIDOSE® CACIT® CALCIPRAT® CALCIUM-VITAMINE-D3® CALFEROS® CALTRATE® DENSICAL® IDEOS® ELEVIT® EPTAVIT® FIXICAL® FLUOSTEROL® FORCICAL® METOCALCIUM® OROCAL® OSSEANS®



Mr ALIANE BENAMAR Né(e) le : 02/01/1950

### **HORMONOLOGIE**

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

BILAN '	THYROÏDIEN	[Sérum]
---------	------------	---------

Références Antériorités TSH ULTRA-SENSIBLE..... 4,852 0,500 à 4,000 μUI/mL 4,85 mUI/L 0,50 à 4,00 Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 ng/dL 0,70 à 2,30 pmol/L 9,0 à 29,6 12,6 Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100

Résultats validés à la date d'édition par le Biologiste Dr H. MARACHLIAN PRELEVEMENTS : DOMICILE / LABORATOIRE ANALYSES : URGENCE / ROUTINE SUR LE SITE MEMBRE D'UNE AGA : CHEQUES / CB ACCEPTES