



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

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

FINE88 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mlle DJAOUTI MOULOUD
17 RUE DU MURET
GPE JEAN JAURES BT D4
13014 MARSEILLE

Dr MUSARELLA RAYMOND
24 AV DES ARNAVAUX
CM JEAN JAURES
13014 MARSEILLE

Dossier créé le : 16/03/2013
Dossier édité le : 18/03/2013
Prélevé au labo. à 09h30 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130316.022
Né(e) le : 11/06/1970

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antécédents
LEUCOCYTES.....	8 200	/mm ³	4000 à 10000	
HEMATIES.....	5,140	millions/mm ³	3,800 à 5,300	
HEMOGLOBINE.....	15,2	g/100 mL	12,0 à 16,0	
HEMATOCRITE.....	46,2	%	38,0 à 47,0	
VGM.....	90	micron ³	85 à 95	
TCMH.....	30	pg/hématie	26 à 32	
CCMH.....	33	%	32 à 36	

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antécédents
POLY. NEUTROPHILES.....	60	%	45 à 70	
Valeur absolue.....	4 920	/mm ³	1800 à 7000	
LYMPHOCYTES.....	30	%	20 à 40	
Valeur absolue.....	2 460	/mm ³	1500 à 4000	
MONOCYTES.....	7	%	2 à 10	
Valeur absolue.....	574	/mm ³	100 à 700	
POLY. EOSINOPHILES.....	1	%	Inf. à 5	
Valeur absolue.....	82	/mm ³	50 à 300	
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	
Valeur absolue.....	82	/mm ³	Inf. à 50	

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antécédents
PLAQUETTES.....	310	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

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

Dossier N° 130316.022
Dossier édité le : 18/03/2013

Mlle DJAOUTI MOULOUD
Né(e) le : 11/06/1970

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE.....	30	mm	1 à 30	
DEUXIEME HEURE.....	58	mm	2 à 40	
INDICE DE KATZ.....	29,5		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

FONCTION RENALE [Sérum]

			Références	Antériorités
AZOTEMIE.....	0,36	g/L	0,15 à 0,43	
	6,00	mmol/L	2,50 à 7,17	
Uréase-GlutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

			Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	8,5	mg/L	5,7 à 11,1	
	75,2	µmol/L	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.....	42	ans		
Poids.....	110			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... 176,1 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 :

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg})}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle)

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)..... 112,7 mL/min/1.7m² 60,0 à 120,0

Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée:

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min)} = 186 \times (\text{Créatininémie en mg/dl})^{-1,154} \times (\text{Age})^{-0,203} \times 1,212 \text{ si ethn timer}$$

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.....	1,08	g/L	0,70 à 1,05	
	6,00	mmol/L	3,89 à 5,84	
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				

Dossier N° 130316.022
Dossier édité le : 18/03/2013

Mlle DJAOUTI MOULOUD
Né(e) le : 11/06/1970

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,74 g/L 4,49 mmol/L		1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,50 g/L		0,50 à 0,90	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	1,05 g/L		0,60 à 1,50	
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	3,48		Inf. à 4,50	
RAPPORT HDL/LDL.....	0,48		Sup. à 0,32	
TRIGLYCERIDES.....	0,94 g/L 1,07 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					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).

IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	145,1 mEq/L 145,1 mmol/L		136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]				
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
POTASSIUM (K+).....	3,76 mEq/L 3,8 mmol/L		3,40 à 4,50 3,4 à 4,5	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
CHLORE (Cl-).....	103,0 mEq/L 103,0 mmol/L		98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
CALCIUM (Ca++).....	97,9 mg/L 2,4 mmol/L		84,0 à 102,0 2,1 à 2,6	
Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130316.022
Dossier édité le : 18/03/2013

Mlle DJAOUTI MOULOUD
Né(e) le : 11/06/1970

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

BALANCE MARTIALE [Sérum]

			Références	Antériorités
FER SERIQUE.....	55	µg/100mL	25 à 156	
	10	µmol/L	4 à 28	
Guanidine/pH acide + Férène S (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités
URICEMIE.....	51,3	mg/L	26,0 à 60,0	
	305,2	µmol/L	154,7 à 357,0	
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
25-HYDROXY VITAMINE D (D2+D3).....	10,8	µg/L	30,0 à 100,0	
	27,0	nmol/L	75,1 à 250,2	
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):
STEROGL® UVESTROL® FRUBIOSE® HYDROSOL-POLYVITAMINE® VITALIPIDE®

-> VITAMINE D3 (Cholécalciférol):
UVEDOSE® ZYMAD® ACTONELCOMBI® ADROVANCE® CALTRATE® CERNEVIT® FOSAVANCE®
HYDROL-POLYVITAMINE® PROTOVIT® VIVAMYNE® ZYMAUO® CALCIFORTE® CALCIDOSE®
CACIT® CALCIPRAT® CALCIUM-VITAMINE-D3® CALPEROS® CALTRATE® DENSICAL®
IDEOS® ELEVIT® EPTAVIT® FIXICAL® FLUOSTEROL® FORCICAL® METOCALCIUM®
OROCAL® OSSEANS®

PARATHORMONE (PTH-intacte 1-84).....	133	pg/mL	10 à 65
	-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]		
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100			

CARDIOLOGIE [Plasma EDTA]

			Références	Antériorités
BNP (Peptide Natriurétique de type B).....	10,0	pg/mL	Inf. à 100,0	
	3	pmol/L	Inf. à 29	
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				

LE PRO-BNP (PRECURSEUR INACTIF) EST SCINDE EN BNP BIOLOGIQUEMENT ACTIF
ET EN NT-PRO-BNP, FRAGMENT N-TERMINAL INACTIF.

TAUX DE BNP en pg/ml, avec seuil de décision à 100 pg/ml :
SELON LA CLASSIFICATION NYHA (New York Heart Association)

NB:	BNP<100	=>	Dyspnée d'origine pulmonaire
	100<BNP<400	=>	Echographie transthoracique
	BNP>400	=>	I.C. aiguë hautement probable
	200<BNP<300	=>	stable si traitement efficace

CLASSE I	100<BNP<200	Asymptomatique Gêne si efforts exceptionnels
CLASSE II	200<BNP<400	Gêne modérée si efforts importants
CLASSE III	400<BNP<800	Gêne ressentie si efforts modérés
CLASSE IV	800<BNP<1500	Gêne lors du moindre effort Voire même au repos

Dossier N° 130316.022
Dossier édité le : 18/03/2013

Mlle DJAOUTI MOULOUD
Né(e) le : 11/06/1970

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

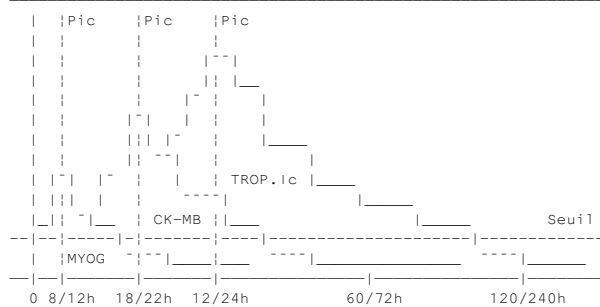
TROPONINE Ic..... < 0,01 ng/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Références
Inf. à 1,00

Antériorités

Le seuil pour un I.D.M se situe à 1 ng/ml (critères OMS)

CINETIQUE DES MARQUEURS CARDIAQUES



HEMOSTASE ET COAGULATION Analyseur I.L® ElitePro sur SITE

VOIE EXTRINSEQUE : SUIVI O.A.T / AVK [Plasma citraté]

TEMPS DE QUICK Témoin..... 13,0 secondes
TEMPS DE QUICK Patient..... 13,0 secondes
TAUX DE PROTHROMBINE (TP)..... 100 %

Références

Antériorités

Automate d'hémostase et de coagulation I.L. Elite®Pro

THROMBOPLASTINE : I.S.I. = 1,11

Facteurs explorés : VII V X II et I

FIBRINO-FORMATION / FIBRINOLYSE [Plasma citraté]

D-DIMERES (recherche)..... Négative

Références

Antériorités

Immunochromatographie (Ac monoclonal murin) Servibio®

Seuil de positivité (FIBRINOLYSE ACTIVE) : D-DIMERES > 500 ng/ml
(CIVD/Embolie pulm./Maladies thrombo-embol.veineuses/Thrombose vein.profonde)

D-DIMERES (dosage)..... 191,9 ng/mL

Inf. à 500,0

Immuno-turbidimétrie (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

NB:

- D-DIMERES < 500 ng/ml : EXCLUSION D'UNE MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE [Valeur Prédictive Négative > 98%]
- D-DIMERES < 5000 ng/ml (5 g/ml) : EXCLUSION D'UNE CIVD (sans signes cliniques)

- > UN RESULTAT > 500 ng/ml NE PERMET PAS DE CONCLURE A UNE THROMBOSE : (autres causes: inflammation,affections coronariennes,hépatiques,cancer...)
- > Un traitement anticoagulant (AVK, Héparine) peut induire de faux négatifs.

Dossier N° 130316.022
Dossier édité le : 18/03/2013

Mlle DJAOUTI MOULOUD
Né(e) le : 11/06/1970

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

			Références	Antériorités
TSH ULTRA-SENSIBLE.....	1,614	μUI/mL	0,500 à 4,000	
	1,61	mUI/L	0,50 à 4,00	
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100				

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PRELEVEMENT.....	EFFECTUE AU LABORATOIRE	
DATE ET HEURE :.....	16.03.2013	...

SUR ECHANTILLON [Urine]

			Références	Antériorités
ACETONURIE.....	Absence	g/L	Inf. à 0,30	
	Absence	mmol/L	Inf. à 3,00	
Bandelette réactive (corps cétoniques) Bayer Kétostix				
GLYCOSURIE.....	0,11	g/L	Inf. à 0,15	
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
PROTEINURIE.....	0,20	g/L	Inf. à 0,15	
Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				

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