



DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW. LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR 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 CHOUVET AXELLE **6 RUE PIERRE PUGET** LES GRANDS PINS 13260 CASSIS

Dossier créé le : 02/04/2013 Dossier édité le : 02/04/2013

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

Prélevé au labo. à 08h59 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

HOPITAL DE LA CONCEPTION 147 BD BAILLE

13005 MARSEILLE

Dossier N° 130402.013 Né(e) le : 23/12/1976

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]			D///	A 16 ' '16
LEUCOOVIEC	4.500		Références	Antériorités
LEUCOCYTES		/mm³	4000 à 10000	15/11/12 4 600
HEMATIES	3,897	millions/mm ³	3,800 à 5,300	15/11/12 3,869
HEMOGLOBINE	12,0	g/100 mL	12,0 à 16,0	15/11/12 12,5
HEMATOCRITE	36,5	%	38,0 à 47,0	15/11/12 37,3
VGM	94	micron ³	85 à 95	15/11/12 96
TCMH	31	pg/hématie	26 à 32	15/11/12 32
CCMH	33	%	32 à 36	15/11/12 34
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]				
			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES	59	%	45 à 70	15/11/12 61
Valeur absolue	2 655	/mm³	1800 à 7000	15/11/12 2 806
LYMPHOCYTES	29	%	20 à 40	15/11/12 26
Valeur absolue	1 305	/mm³	1500 à 4000	15/11/12 1 196
MONOCYTES	6	%	2 à 10	15/11/12 7
Valeur absolue	270	/mm³	100 à 700	15/11/12 322
POLY. EOSINOPHILES	4	%	Inf. à 5	15/11/12 4
Valeur absolue	180	/mm³	50 à 300	15/11/12 184
POLY. BASOPHILES	2	%	Inf. à 2	15/11/12 2
Valeur absolue	90	/mm³	Inf. à 50	15/11/12 92
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]				
DI A CLIETTE C	0.4		Références	Antériorités
PLAQUETTES	84	milliers/mm³	150 à 400	15/11/12 96
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	Thrombopén	ie -> Ctrl = FROTTIS		

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]



DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Mme CHOUVET AXELLE Né(e) le : 23/12/1976

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

DEBIT DETIETHATION GEOMETICEAINE (Oldinance) [Serdin]				D444=====	A maké wi m wiaké m
CREATININEMIE	6,0 53,1	mg/L µmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	Références 15/11/12 5,0 15/11/12 44,2	Antériorités
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS ? Age Poids	36 56	ans		kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	114,6		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	15/11/12 Non cal
Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT:					
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = $\frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids})}{(\text{en ml/min pour } 1.73 \text{ m}^2 \text{ de surface corporelle})}$ (7,2 × Créatinine					
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 - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chr	nme) ans	2%			
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	120,2		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	15/11/12 149,2
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES	3 simplifié	e:			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: x 0,742 pour 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si et					
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 ar - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chr		9%			
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]					
GLYCEMIE A JEUN	0,96	g/L	Références 0,70 à 1,05	Antériorités 15/11/12 0,98	
Hovekisses (2790) our ADDOTT Architect® ci4100	5,34	mmol/L	3,89 à 5,84	15/11/12 5,45	



Mme CHOUVET AXELLE Né(e) le : 23/12/1976

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Differences	A t Cii t C
• Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE	<u> </u>	Références	Antériorités
	2,67 6,89 RÉSULTAT	g/L mmol/L F CONTRÔLÉ [même	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42 e échantillon]	15/11/12 2,81 15/11/12 7,25
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,65	g/L	0,50 à 0,90	15/11/12 0,73
CHOLESTEROL LDL (Calculé)	1,85	g/L	0,60 à 1,50	15/11/12 1,94
RAPPORT CHOL.T/HDLRAPPORT HDL/LDL	4,11 0,35		Inf. à 4,50 Sup. à 0,32	15/11/12 3,85 15/11/12 0,38
TRIGLYCERIDES	0,83 0,95	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	15/11/12 0,70 15/11/12 0,80
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 • Evaluation du risque athérogène		MODERE	, ,	
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. S U R V E I L L A N C E				
Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).				
TRANSAMINASES [Sérum]				
TGO (ASAT)	31	UI/L	Références 5 à 34	Antériorités 15/11/12 26
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 TGP (ALAT) NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	14	UI/L	Inf. à 55	15/11/12 10
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]				
GAMMA GT	37	UI/L	Références 9 à 36	Antériorités 15/11/12 28



Mme CHOUVET AXELLE Né(e) le : 23/12/1976

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum	Normal		Neierences	Antenonies
SODIUM (Na+) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ari	139,5 139,5	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	15/11/12 139,7 15/11/12 139,7
POTASSIUM (K+)	3,43 _{3,4}	mEq/L mmol/L T CONTRÔLÉ [écha l	3,40 à 4,50 3,4 à 4,5 ntillons différents1	15/11/12 3,51 15/11/12 3,5
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)	105,0 105,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	15/11/12 110,0 15/11/12 110,0
PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Dáfáranga	Antórioritóo
ALBUMINE SERIQUE		g/L	Références 35,0 à 50,0	Antériorités 15/11/12 31,7
INFLAMMATION [Sérum]			Références	Antériorités
Index ictérique du sérum	+			
BILIRUBINE TOTALE>		mg/L µmol/L T CONTRÔLÉ [mêm	2,0 à 12,0 3,4 à 20,5 e échantillon]	15/11/12 29,0 15/11/12 49,6
Acide sulfanilique diazoté + DMSO (37°C) sur ABBOTT Architect® ci- BILIRUBINE LIBRE (indirecte)	4100 18,9 32,3	mg/L µmol/L	Inf. à 7,5 Inf. à 12,8	15/11/12 18,0 15/11/12 30,8
Calculée : Bilirubine totale - bilirubine conjuguée BILIRUBINE CONJUGUEE (directe)	11,7 20,0	mg/L µmol/L	Inf. à 5,0 Inf. à 8,6	15/11/12 11,0 15/11/12 18,8
Acide sulfanilique diazoté + DMSO (37°C) sur ABBOTT Architect© ci	4100	•		
La BILIRUBINE TOTALE est essentiellement sous FORME LIBRE -> Hémo	lyse normal	e 		
Les différents ICTERES: - à Bilirubine libre: HEMOLYTIQUES, maladie de Gilbert, toximédic - à Bilirubine conjuguée: CHOLESTATIQUES, obstruction intra / ext - à Bilirubine mixte: HEPATO-CELLULLAIRES, hépatites, cirrhoses,	ra-hépatiqu	ies		

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

• •			Références	Antériorités
ALPHA1 FOETOPROTEINE (AFP)	2,46	ng/mL	Inf. à 7,00	15/11/12 2,91
	2	UI/mL	Inf. à 6	15/11/12 2
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Arch	itect© ci4	1100		



Mme CHOUVET AXELLE Né(e) le : 23/12/1976

HEMOSTASE ET COAGULATION Analyseur I.L© ElitePro sur SITE

VOIE EXTRINSEQU	E: SUIVI O.A.T / AVK [Plasma citraté]			Références	Antériorités
TEMPS DE QUI TAUX DE PRO		13,0 20,2 50	secondes secondes %		15/11/12 19,4 15/11/12 53
· ·		1,58			15/11/12 1,51
Si le PATIENT est	sous AVK :				
2 < INR < 3	Infarctus myocardique en phase aigue, Maladie thrombo-embolique, Valvulopathies, Bioprothèses cardiaques, Fibrillation auriculaire.				
3 < INR < 4,5	Embolies systémiques récidivantes, Prothèses valvulaires mécaniques, Traitement au long cours après infarctus myocardique compliqué.				
Le RISQUE HEMORRA	GIQUE existe pour un INR > 5				
Persil, Fenouil, N	NTAIRE : Hile de Soja, Brocoli, Epinard, Choux, Laitue, C Hargarine, Huile d'Olive, Asperge, Concombre, Ha His, Tomate verte, Céleri, Aubergine, Courgette,	ricots,			
SUIVI THERAPEUT	IQUE [Sérum]				Ambénianibés
			ommuniqué ommuniqué		Antériorités 15/11/12 ABS
1 000L001L		NOTICO	mmunique		15/11/12 ABS

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