



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

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mme ZOBIRI NAZIHA
37 AV DE FRAIS VALLON
BT C / 261 7°
13013 MARSEILLE

CENTRE PLANIFICATION FAMILIALE
LE NAUTILE
29 AV DE FRAIS VALLON
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 21/03/2013
Dossier édité le : 22/03/2013
Prélevé au labo. à 10h18 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130321.020
Né(e) le : 10/10/1983

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN.....	0,71	g/L	0,70 à 1,05	
	3,95	mmol/L	3,89 à 5,84	
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

BALANCE MARTIALE [Sérum]

			Références	Antériorités
FERRITINE.....	10,5	ng/mL	30,0 à 150,0	19/10/12 21,7
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130321.020
Dossier édité le : 22/03/2013

Mme ZOBIRI NAZIHA
Né(e) le : 10/10/1983

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

TOXOPLASMOSE [Sérum]

• Sérologie du..... 21/03/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif

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

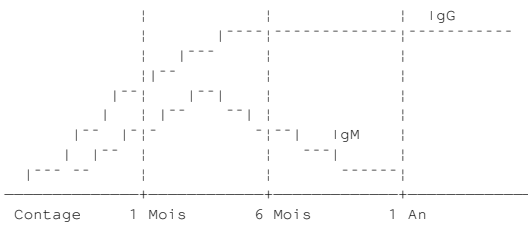
IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL

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

- POSITIF si > 3 UI/ml -

• CONCLUSION..... 1e déterm: A REITERER (t+2sem)

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE



PRIMO-INFECTION ET SEROCONVERSION EN COURS DE GROSSESSE (HAS)

Si IgM et IgG sont positives, avec antécédent négatif,
-> séroconversion avérée et primo-infection récente.

Si IgM et IgG sont positives, sans antécédent négatif,
-> séroconversion possible et nouveau prélèvement t+2sem
datation de l'infection : un pourcentage d'avidité des IgG
élevé permet d'exclure une primo-infection récente.

Si IgM seules sont positives,
-> séroconversion probable et nouveau prélèvement t+2sem

RUBEOLE [Sérum]

• Sérologie du..... 21/03/2013

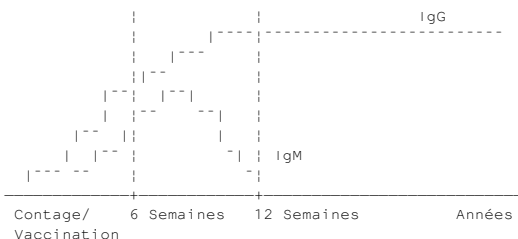
IMMUNOGLOBULINES G..... 101,4 UI/mL

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

- POSITIF si > 10 UI/ml -

• CONCLUSION..... 1e déterm: A REITERER (t+2sem)

SEROLOGIE DE LA RUBEOLE



Dossier N° 130321.020
Dossier édité le : 22/03/2013

Mme ZOBIRI NAZIHA
Né(e) le : 10/10/1983

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

Antériorités

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

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 *

SYPHILIS [Sérum]

TPHA (Ac. anti-Treponema pallidum)..... **Négatif**
Trousse Servibio® Syphi-check-3 (Ac. anti-tréponème IgG+IgM+IgA)

Antériorités

VDRL (Ac. réagines anti-cardiolipine)..... **Négatif**
Trousse Servibio® Servitex RPR (micro-particules de charbon sensibilisées)

TPHA	VDRL	INTERPRETATION
(-)	(-)	ABSENCE D'INFECTION
(-)	(+)	REACTION NON SPECIFIQUE maladie auto-immune, infections bactériennes (tuberculose, leptospirose, rickettsiose), virales (rougeole, varicelle, oreillons), dérèglement immunologique (grossesse, cancer)
(+)	(-)	FAUX VDRL NEGATIF (par effet de zone)
(+)	(+)	SYPHILIS primaire / secondaire / latente Confirmation sérologique par FTA Absorbé+++

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PRELEVEMENT..... RECEPTIONNE AU LABORATOIRE
DATE ET HEURE : 21.03.2013 10H15

...

SUR ECHANTILLON [Urine]

GLYCOSURIE.....	< 0,01	g/L	Références	Antériorités
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			Inf. à 0,15	
PROTEINURIE.....	0,11	g/L	Références	Antériorités
Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			Inf. à 0,15	

[Si GROSSESSE, seuil du risque de Pré-Eclampsie : protéinurie <0,30g/24h]

Dossier N° 130321.020
Dossier édité le : 22/03/2013

Mme ZOBIRI NAZIHA
Né(e) le : 10/10/1983

IMMUNO-HEMATOLOGIE BioRad© Transclone sur SITE

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

GROUPE SANGUIN-FACTEUR RHESUS..... O Rhésus Négatif (-)

Antécédents

Conformément à la législation, cette analyse est réalisée par 2 personnes, selon 2 techniques, avec des réactifs différents (épreuve sérique SIMONIN + épreuve globulaire BETH-VINCENT) Antisérums TransClone et hématies tests ReversCell Biorad®

NB: DELIVRANCE D'UNE C A R T E D E G R O U P E (RECEVEUR)

UN SECOND PRELEVEMENT EST NECESSAIRE : UN GROUPE SANGUIN DOIT FAIRE L ' OBJET DE DEUX DETERMINATIONS SUCCESSIVES SUR DEUX ECHANTILLONS DIFFERENTS POUR ETRE VALIDE . (CARTE)

Fréquence des Groupes sanguins dans la population française:

	O	A	B	AB	
RH+	37%	36%	9%	3%	85%
RH-	6%	7%	1%	1%	15%
	43%	43%	10%	4%	100%

PHENOTYPE RHESUS COMPLET (Hors Ag D)

Antécédents

RH2 (C)..... -
RH4 (c)..... +
RH3 (E)..... -
RH5 (e)..... +

Fréquence des Sous-groupes Rhésus dans la population française:

	DCE	DcE	Dce	DCE
RH+	42,8%	13%	2,9%	0,4%
RH-	dce	dCe	dcE	dCE
	39%	1,3%	0,6%	0,1%

PHENOTYPE KELL 1 (K)..... Négatif

EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)..... Absence

Antécédents

Un résultat négatif au 1er trimestre de grossesse n'exclut pas un contrôle de RAI à 5, 7 et 8 mois chez une femme RhD(-), ou RhD(+) immunisée.

DEPISTAGE DU RISQUE DE TRISOMIE 21 FOETALE [Sérum]

MARQUEURS SERIQUES MATERNELS..... Résultat communiqué au Médecin

Antécédents

LES RESULTATS ET L'INTERPRETATION DU DOSAGE DES MARQUEURS SERIQUES MATERNELS DU DEUXIEME TRIMESTRE DE GROSSESSE (14,0 < PVT < 17,6 S.A) SONT ADRESSES SYSTEMATIQUement AU MEDECIN PRESCRIPTEUR, SEUL HABILITE A LES REMETTRE A LA PATIENTE. (DECRET N° 95.579 DU 28/05/1997)