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 ZARROUGUI DJEMAI 51 AV DE FRAIS VALLON A / 22 2°ET 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 21/03/2013 Dossier édité le : 21/03/2013

Prélevé à dom. à 08h05 par MAOUCHI Omar Inf.

Dr GRAZIANI Christian ***
IMMEUBLE LE NAUTILE
FRAIS VALLON
13013 MARSEILLE

Dossier N° 130321.025 Né(e) le : 27/01/1930

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	8 800	/mm³	4000 à 10000	20/11/12 10 200	13/07/12 8 600
HEMATIES	5,551	millions/mm³	4,500 à 5,500	20/11/12 5,425	13/07/12 5,764
HEMOGLOBINE	10,7	g/100 mL	13,0 à 18,0	20/11/12 11,4	13/07/12 11,4
HEMATOCRITE	37,3	%	40,0 à 54,0	20/11/12 35,9	13/07/12 38,5
VGM	67	micron ³	85 à 95	20/11/12 66	13/07/12 67
TCMH	19	pg/hématie	26 à 32	20/11/12 21	13/07/12 20
CCMH	29	%	32 à 36	20/11/12 32	13/07/12 30
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]					
,,,,,,,,			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	64	%	45 à 70	20/11/12 61	13/07/12 60
Valeur absolue	5 632	/mm³	1800 à 7000	20/11/12 6 222	13/07/12 5 160
LYMPHOCYTES	27	%	20 à 40	20/11/12 25	13/07/12 28
Valeur absolue	2 376	/mm³	1500 à 4000	20/11/12 2 550	13/07/12 2 408
MONOCYTES	5	%	2 à 10	20/11/12 8	13/07/12 6
Valeur absolue	440	/mm³	100 à 700	20/11/12 816	13/07/12 516
POLY. EOSINOPHILES	3	%	Inf. à 5	20/11/12 4	13/07/12 5
Valeur absolue	264	/mm³	50 à 300	20/11/12 408	13/07/12 430
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	20/11/12 1	13/07/12 1
Valeur absolue	88	/mm³	Inf. à 50	20/11/12 102	13/07/12 86
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]					
temater and the second			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	202	milliers/mm³	150 à 400	20/11/12 223	13/07/12 192
Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)					
Statut LEUCOCYTES	Normal				
Statut HEMATIES	Normal				
Statut HEMOGLOBINE		GM/CCMH/RETIC ?			
Statut VGMStatut CCMH	Microcytose->Fe/FERRITIN/EIHb?				
Statut COMH	Hypochromie -> FER/FERRITINE ? Normal				
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY EOSINOS	Normal				

Statut PLAQUETTES.....



Dossier N° 130321.025 Dossier édité le : 21/03/2013 Mr ZARROUGUI DJEMAI Né(e) le : 27/01/1930

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE								
FONCTION RENALE [Sérum]				Références	Antériorités			
AZOTEMIE		,	g/L	0,18 à 0,55	20/11/12 0,15	13/07/12 0,21		
Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBO	OTT Architect© ci4100	5,00	mmol/L	3,00 à 9,17	20/11/12 2,50	13/07/12 3,50		
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULA	AIRE (Clairance) [Sérum]				5			
CREATININEMIE		8,1	mg/L	7,2 à 12,5	Références 20/11/12 6,4	Antériorités 13/07/12 6,4		
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) * Méthode de dosage corrélée avec		71,7	µmol/L	63,7 à 110,6	20/11/12 56,6	13/07/12 56,6		
Age		83	ans					
Poids		Non rer	seigné sur presc	ription kg				
DFG (Estimation selon COC)	KROFT-GAULT)	Non ca	lculé	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	20/11/12 Non cal		
Estimation selon la FORMULE de C	OCKROFT et GAULT:							
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 MDR	D simplifiée)	98,1		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	20/11/12 137,1		
Estimation selon la FORMULE de MOI	DIFICATION of DIET RENAL DISEASES	3 simplifié	:					
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(e 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,		chnie noire	2					
Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 DFG entre 30 et 60 ml/min/1.73m ² DFG entre 15 et 30 ml/min/1.73m ²	: IR modérée							
NB : - Calcul sous-estimant le DFC - Classification erronée dans	G chez la femme de moins de 65 au les stades de Maladie Rénale Chi		9%					
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]				Déférence	Amtáriaitáa			
HEMOGLOBINE GLYQUEE (I			%	Références 4,0 à 6,0	Antériorités 20/11/12 6,5	13/07/12 8,5		
3% 6%	7% 		12%					
Sujet non diabétique Diab	oète équilibré Sujet dia							
Dosage certifié par le NGSP (Nation et par l' IFCC (Intern	nal Glycohemoglobin Standardizat national Federation of Clinical							



Dossier N° 130321.025 Dossier édité le : 21/03/2013 Mr ZARROUGUI DJEMAI Né(e) le : 27/01/1930

BIOCHIMIE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Serum]			Références	Antériorités	
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE		Holorolloos	Antenonies	
CHOLESTEROL TOTAL Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	1,59 4,10	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	20/11/12 1,68 20/11/12 4,33	13/07/12 1,61 13/07/12 4,15
CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,50 ct© ci4100	g/L	0,40 à 0,85	20/11/12 0,38	13/07/12 0,44
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDLRAPPORT HDL/LDLTRIGLYCERIDES	0,95 3,18 0,53	g/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32	20/11/12 1,11 20/11/12 4,42 20/11/12 0,34	13/07/12 0,97 13/07/12 3,66 13/07/12 0,45
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	0,69 _{0,79}	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	20/11/12 0,93 20/11/12 1,06	13/07/12 1,01 13/07/12 1,15
• Evaluation du risque athérogène.	Risque	FAIBLE			
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).					
IONOGRAMME [Sérum]					
Index d'hémolyse du sérum	Normal		Références	Antériorités	
,	141,2 141,2	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	20/11/12 139,7 20/11/12 139,7	13/07/12 140,7 13/07/12 140,7
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ard POTASSIUM (K+)	3,79 3,8	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	20/11/12 3,80 20/11/12 3,8	13/07/12 4,20 13/07/12 4,2
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)		mEq/L	98,0 à 110,0 98 0 à 110 0		13/07/12 101,0 13/07/12 101.0

INFLAMMATION [Sérum]

Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Antériorités

20/11/12 72,9

98,0 à 110,0

Références

35,0 à 72,0

208,2 à 428,4

20/11/12 100,0 13/07/12 101,0

13/07/12 64,7 20/11/12 433,8 13/07/12 385,0

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

96,0

71,6

Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect©

URICEMIE.....

mmol/L

mg/L

µmol/L