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 EL OUAER BELGACEM 2 IMP DE LA FOUGASSE

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 27/03/2013 Dossier édité le : 27/03/2013

Prélevé au labo. à 08h44 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

HOPITAL LAVERAN BP 50 13998 MARSEILLE ARMEES

Dossier N° 130327.013 Né(e) le : 07/09/1983

#### **HEMATOLOGIE**

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

#### **HEMOGRAMME**

| NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]  |                  |                     | D///          |                |
|--|------------------|---------------------|---------------|----------------|
| LEUCOCYTES   | E 200            |                     | Références    | Antériorités   |
| HEMATIES   | 5 200            | /mm³                | 4000 à 10000  | 16/11/12 4 400 |
|  | 4,971            | millions/mm³        | 4,500 à 5,500 | 16/11/12 4,918 |
| HEMOGLOBINE  | 15,2             | g/100 mL            | 13,0 à 18,0   | 16/11/12 15,5  |
| HEMATOCRITE  | 44,3             | %                   | 40,0 à 54,0   | 16/11/12 44,0  |
| VGM  | 89               | micron <sup>3</sup> | 85 à 95       | 16/11/12 89    |
| TCMH   | 31               | pg/hématie          | 26 à 32       | 16/11/12 31    |
| CCMH   | 34               | %                   | 32 à 36       | 16/11/12 35    |
| FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]   |                  |                     |               |                |
| DOLY MEUTDORIUS  | =0               |                     | Références    | Antériorités   |
| POLY. NEUTROPHILES   | 53               | %                   | 45 à 70       | 16/11/12 44    |
| Valeur absolue   | 2 756            | /mm³                | 1800 à 7000   | 16/11/12 1 936 |
| LYMPHOCYTES  | 35               | %                   | 20 à 40       | 16/11/12 43    |
| Valeur absolue   | 1 820            | /mm³                | 1500 à 4000   | 16/11/12 1 892 |
| MONOCYTES  | 10               | %                   | 2 à 10        | 16/11/12 9     |
| Valeur absolue   | 520              | /mm³                | 100 à 700     | 16/11/12 396   |
| POLY. EOSINOPHILES   | 1                | %                   | Inf. à 5      | 16/11/12 2     |
| Valeur absolue   | 52               | /mm³                | 50 à 300      | 16/11/12 88    |
| POLY. BASOPHILES   | 2                | %                   | Inf. à 2      | 16/11/12 1     |
| Valeur absolue   | 104              | /mm³                | Inf. à 50     | 16/11/12 44    |
| NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]  |                  |                     |               |                |
|  |                  |                     | Références    | Antériorités   |
| PLAQUETTES   | 227              | milliers/mm³        | 150 à 400     | 16/11/12 221   |
| Analyseur d'hématologie Abbott® Ruby° en cytométrie optique LASER<br>NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009) |                  |                     |               |                |
| Statut LEUCOCYTES  | Normal           |                     |               |                |
| Statut HEMATIES  | Normal           |                     |               |                |
| Statut HEMOGLOBINE   | Normal           |                     |               |                |
| Statut VGMStatut CCMH  | Normal<br>Normal |                     |               |                |
| Statut POLY NEUTROS.   | Normal           |                     |               |                |
| Statut LYMPHOS   | Normal           |                     |               |                |
| Statut MONOS   | Normal           |                     |               |                |
| Statut POLY. EOSINOS   | Normal           |                     |               |                |
| Statut PLAQUETTES  | Normal           |                     |               |                |



Dossier N° 130327.013 Dossier édité le : 27/03/2013

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

Mr EL OUAER BELGACEM Né(e) le : 07/09/1983

# **BIOCHIMIE**

## Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

| DEBIT DE FILTRATION GLOMENOLAINE (Clairance) [Seruin]  |                   |                 |                            | Références                    | Antériorités   |
|--|-------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------------|----------------|
| CREATININEMIE  | 10,0<br>88,5      | mg/L<br>µmol/L  | 7,2 à 12,5<br>63,7 à 110,6 | 16/11/12 7,4<br>16/11/12 65,5 | 7 intorioritos |
| Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100<br>* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS  | *                 | <b></b>         |                            |                               |                |
| Age  | 29                | ans             |                            |                               |                |
| Poids  |                   | ription         | kg                         |                               |                |
| DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)  | Non ca            | lculé           | mL/min/1.7m²               | 60,0 à 120,0                  | 16/11/12 152,1 |
| Estimation selon la FORMULE de $$ C O C K R O F T $$ et $$ G A U L T :   |                   |                 |                            |                               |                |
| DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (140 - Age en années) x   | (Poids en l       | (g)             |                            |                               |                |
| (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 $\times$ Créatinine  | émie en mg,       | ′1)             |                            |                               |                |
| Adultes:<br>Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m²<br>Clairance entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée<br>Clairance entre 15 et 30 ml/min/1.73m² : IR sévère   |                   |                 |                            |                               |                |
| <ul> <li>NB: - Calcul basé sur une masse musculaire et une surface corpora standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la ferenceinte, 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 a classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch</li> </ul> | mme<br>)<br>ans   | <b>8</b>        |                            |                               |                |
| DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)   | 93,9              |                 | mL/min/1.7m²               | 60,0 à 120,0                  | 16/11/12 141,7 |
| Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES   | S simplifiée      | <b>:</b>        |                            |                               |                |
| DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min)= 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si en  | thnie noire       | <b>=</b>        |                            |                               |                |
| Adultes:<br>Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m²<br>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 au<br>- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch  |                   | 9%              |                            |                               |                |
| IONOCDAMME (Cówina)  |                   |                 |                            |                               |                |
| IONOGRAMME [Sérum]   |                   |                 | Références                 | Antériorités                  |                |
| Index d'hémolyse du sérum  | Normal            |                 |                            |                               |                |
| SODIUM (Na+)   | 141,6             | mEq/L           | 136,0 à 145,0              | 16/11/12 137,1                |                |
| Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ara   |                   | mmol/L          | 136,0 à 145,0              | 16/11/12 137,1                |                |
| POTASSIUM (K+)   | 3,8               | mEq/L<br>mmol/L | 3,50 à 4,70<br>3,5 à 4,7   | 16/11/12 4,48<br>16/11/12 4,5 |                |
| Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)  | 101,0             | mEq/L           | 98,0 à 110,0               | 16/11/12 104,0                |                |
| Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc   | 101,0<br>chitect© | mmol/L          | 98,0 à 110,0               | 16/11/12 104,0                |                |



Dossier N° 130327.013 Dossier édité le : 27/03/2013 Mr EL OUAER BELGACEM Né(e) le : 07/09/1983

Antériorités

### **SERODIAGNOSTICS**

### Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

# **HEPATITE VIRALE B ( HVB ) [Sérum]** mUI/mL Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 seuil de positivité: > 10 mUI/ml seuil de protection pour la population générale: > 10 mUI/ml seuil de protection pour la population exposée: > 50 mUI/ml ANTICORPS ANTI-HBc...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 ANTIGENE HBs...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 \* A confirmer sur un nouveau prélèvement si positif ou douteux \* - PROFIL POST - VACCINAL: Ag HBs NEG, Anti-HBc NEG, Anti-HBs POS > 10 ---> Immunité acquise - PROFIL SEROLOGIQUE STANDARD: Ag HBs POS, Anti-HBc POS, Anti-HBs NEG -----> Hépatite B < 3 mois Ag HBs NEG, Anti-HBc POS, Anti-HBs NEG -----> Hépatite B < 6 mois Ag HBs NEG, Anti-HBc POS, Anti-HBs POS -----> Hépatite B > 6 mois SEROLOGIE STANDARD DE L'HEPATITE B Inc°¦ Réplic°. Guér°. Conval. Fenêtre Anti-HBc -/|== ADN Viral ==|-2 Sem.à 3 Mois 3 à 6 Mois PASSAGE A LA CHRONICITE: 1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois) (-> absence de séroconversion Anti-HBs) <sup>-</sup> 2a. CAS GENERAL : Virus sauvage réplicatif Absence de séroconversion Anti-HBe (Persistances de l'Ag HBe + ADN du VHB) 2b. ABSENCE DE MUTANT PRECORE Séroconversion Anti-HBe Disparition de l'ADN du VHB (années...) 2c. PRESENCE DE MUTANT PRECORE Séroconversion Anti-HBe

Persistance de l'ADN du VHB (années...)



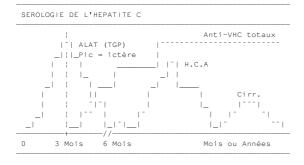
Dossier N° 130327.013 Dossier édité le : 27/03/2013 Mr EL OUAER BELGACEM Né(e) le : 07/09/1983

## SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE C ( HCV ) [Sérum]

Antériorités

\* Un dépistage positif sera confirmé sur le même échantillon par la recherche de l'ARN du VHC par PCR \*



#### IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

Antériorités

ANTICORPS ANTI-HIV1/HIV2 et ANTIGENE P24...... Négatif

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

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

DETECTION SIMULTANNEE 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 anticortps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon \*

### **EXAMENS TRANSMIS** Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

HEPATITE VIRALE C ( HCV ) [Sérum]

Antériorités

PRELEVEMENTS: DOMICILE / LABORATOIRE ANALYSES: URGENCE / ROUTINE SUR LE SITE MEMBRE D'UNE AGA: CHEQUES / CB ACCEPTES