



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 SEPTIER VIENNETTE
LE SPHINX BT A2 2^{ET}
LA MAURELLE CODE 2538 A
13013 MARSEILLE

Dr LICARI Véronique
148-156 AV DES OLIVES
CC DES MARTEGAUX
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 23/03/2013
Dossier édité le : 26/03/2013
Prélevé à dom. à 09h01 par ALEXIS Josiane Inf.

Dossier N° 130323.015
Né(e) le : 16/04/1924

HEMATOLOGIE **Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE**

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	8 400	/mm ³	4000 à 10000	19/10/12 7 800 30/01/12 9 500
HEMATIES.....	4,126	millions/mm ³	3,800 à 5,300	19/10/12 4,245 30/01/12 4,082
HEMOGLOBINE.....	12,9	g/100 mL	12,0 à 16,0	19/10/12 12,8 30/01/12 12,5
HEMATOCRITE.....	37,8	%	38,0 à 47,0	19/10/12 39,6 30/01/12 37,3
VGM.....	92	micron ³	85 à 95	19/10/12 93 30/01/12 91
TCMH.....	31	pg/hématie	26 à 32	19/10/12 30 30/01/12 31
CCMH.....	34	%	32 à 36	19/10/12 32 30/01/12 34

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	63	%	45 à 70	19/10/12 56 30/01/12 62
Valeur absolue.....	5 292	/mm ³	1800 à 7000	19/10/12 4 368 30/01/12 5 890
LYMPHOCYTES.....	26	%	20 à 40	19/10/12 28 30/01/12 23
Valeur absolue.....	2 184	/mm ³	1500 à 4000	19/10/12 2 184 30/01/12 2 185
MONOCYTES.....	6	%	2 à 10	19/10/12 9 30/01/12 10
Valeur absolue.....	504	/mm ³	100 à 700	19/10/12 702 30/01/12 950
POLY. EOSINOPHILES.....	4	%	Inf. à 5	19/10/12 6 30/01/12 4
Valeur absolue.....	336	/mm ³	50 à 300	19/10/12 468 30/01/12 380
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	19/10/12 1 30/01/12 1
Valeur absolue.....	84	/mm ³	Inf. à 50	19/10/12 78 30/01/12 95

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	296	milliers/mm ³	150 à 400	19/10/12 286 30/01/12 351

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

Dossier N° 130323.015
Dossier édité le : 26/03/2013

Mme SEPTIER VIENNETTE
Né(e) le : 16/04/1924

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE.....	30	mm	1 à 50	19/10/12 33 30/01/12 43
DEUXIEME HEURE.....	58	mm	2 à 80	19/10/12 62 30/01/12 76
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

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

			Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	9,4	mg/L	5,7 à 11,1	19/10/12 7,8 30/01/12 9,1
	83,2	µmol/L	50,4 à 98,2	19/10/12 69,0 30/01/12 80,5

Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect© ci4100
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *

Age.....	88	ans		
Poids.....	49			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....	32,0	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	19/10/12 37,8
--	-------------	--------------	---------------------	---------------

Estimation selon la FORMULE de C O C K R O F T et G A U L T :

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

(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).....	62,8	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	19/10/12 71,9
---	-------------	--------------	---------------------	---------------

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min, corrigé: } \times 0,742 \text{ pour la femme)} = 186 \times (\text{Créatininémie en mg/dl})^{-1,154} \times (\text{Age})^{-0,203} \times 1,212 \text{ si ethn timer}$$

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.....	0,78	g/L	0,70 à 1,05	19/10/12 0,84 30/01/12 0,94
	4,34	mmol/L	3,89 à 5,84	19/10/12 4,67 30/01/12 5,23

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Dossier N° 130323.015
Dossier édité le : 26/03/2013

Mme SEPTIER VIENNETTE
Né(e) le : 16/04/1924

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE	Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,82 g/L 4,70 mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	19/10/12 1,71 30/01/12 1,82 19/10/12 4,41 30/01/12 4,70
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,58 g/L	0,50 à 0,90	19/10/12 0,50 30/01/12 0,47
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	1,06 g/L	0,60 à 1,50	19/10/12 1,00 30/01/12 1,13
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	3,14	Inf. à 4,50	19/10/12 3,42 30/01/12 3,87
RAPPORT HDL/LDL.....	0,55	Sup. à 0,32	19/10/12 0,50 30/01/12 0,42
TRIGLYCERIDES.....	0,89 g/L 1,02 mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	19/10/12 1,05 30/01/12 1,08 19/10/12 1,20 30/01/12 1,23
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).

TRANSAMINASES [Sérum]

			Références	Antériorités
TGO (ASAT).....	20	UI/L	5 à 34	19/10/12 18 30/01/12 17
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
TGP (ALAT).....	11	UI/L	Inf. à 55	19/10/12 9 30/01/12 13
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

ENZYMLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités
GAMMA GT.....	15	UI/L	9 à 36	19/10/12 16 30/01/12 16
L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130323.015
Dossier édité le : 26/03/2013

Mme SEPTIER VIENNETTE
Né(e) le : 16/04/1924

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	142,0 142,0	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	19/10/12 140,8 30/01/12 143,1 19/10/12 140,8 30/01/12 143,1
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
POTASSIUM (K+).....	3,60 3,6	mEq/L mmol/L	3,40 à 4,50 3,4 à 4,5	19/10/12 3,99 30/01/12 3,76 19/10/12 4,0 30/01/12 3,8
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
CHLORE (Cl-).....	104,0 104,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	19/10/12 102,0 30/01/12 102,0 19/10/12 102,0 30/01/12 102,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				

INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités
FIBRINOGENE.....	4,32	g/L	2,00 à 4,00	19/10/12 4,80 30/01/12 5,19
Automate d'hémostase et de coagulation I.L Elite Pro				

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

CARDIOLOGIE [Plasma EDTA]

			Références	Antériorités
BNP (Peptide Natriurétique de type B).....	107,5 31	pg/mL pmol/L	Inf. à 100,0 Inf. à 29	
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]				

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° 130323.015
Dossier édité le : 26/03/2013

Mme SEPTIER VIENNETTE
Né(e) le : 16/04/1924

HEMOSTASE ET COAGULATION Analyseur I.L© ElitePro sur SITE

FIBRINO-FORMATION / FIBRINOLYSE [Plasma citraté]

D-DIMERS (recherche)..... Positive
Immunochromatographie (Ac monoclonal murin) Servibio®

Références

Antériorités

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

D-DIMERS (dosage)..... 529,6 ng/mL
Immuno-turbidimétrie (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

Inf. à 500,0

NB:

- D-DIMERS < 500 ng/ml : EXCLUSION D'UNE MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE
[Valeur Prédictive Négative > 98%]
- D-DIMERS < 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.

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

TSH ULTRA-SENSIBLE..... 1,233 µUI/mL
1,23 mUI/L

Références

Antériorités

0,500 à 4,000
0,50 à 4,00

19/10/12 1,164 30/01/12 1,142
19/10/12 1,16 30/01/12 1,14

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