



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

BIOLOGISTE RESPONSABLE
WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mr ANIEL JEAN
101 CH RURAL DE ST-MITRE A
FOUR DE BUZE
13014 MARSEILLE

Dr BREL FRANK
27 TRAVERSE DES CYPRES
LA BASTIDE BT D6
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 09/04/2013
Dossier édité le : 10/04/2013
Prélevé à dom. à 08h30 par ALEXIS Josiane Inf.

Dossier N° 130409.025
Né(e) le : 11/08/1938

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	4 100	/mm ³	4000 à 10000	16/06/12 4 300 13/09/11 4 000
HEMATIES.....	5,079	millions/mm ³	4,500 à 5,500	16/06/12 4,989 13/09/11 4,602
HEMOGLOBINE.....	11,7	g/100 mL	13,0 à 18,0	16/06/12 11,2 13/09/11 11,8
HEMATOCRITE.....	38,8	%	40,0 à 54,0	16/06/12 36,6 13/09/11 37,8
VGM.....	76	micron ³	85 à 95	16/06/12 73 13/09/11 82
TCMH.....	23	pg/hématie	26 à 32	16/06/12 22 13/09/11 26
CCMH.....	30	%	32 à 36	16/06/12 31 13/09/11 31

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	47	%	45 à 70	16/06/12 50 13/09/11 52
Valeur absolue.....	1 927	/mm ³	1800 à 7000	16/06/12 2 150 13/09/11 2 080
LYMPHOCYTES.....	37	%	20 à 40	16/06/12 36 13/09/11 35
Valeur absolue.....	1 517	/mm ³	1500 à 4000	16/06/12 1 548 13/09/11 1 400
MONOCYTES.....	8	%	2 à 10	16/06/12 7 13/09/11 8
Valeur absolue.....	328	/mm ³	100 à 700	16/06/12 301 13/09/11 320
POLY. EOSINOPHILES.....	6	%	Inf. à 5	16/06/12 6 13/09/11 4
Valeur absolue.....	246	/mm ³	50 à 300	16/06/12 258 13/09/11 160
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	16/06/12 1 13/09/11 1
Valeur absolue.....	41	/mm ³	Inf. à 50	16/06/12 43 13/09/11 40

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	248	milliers/mm ³	150 à 400	16/06/12 259 13/09/11 230

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.....	Microcytose->Fe/FERRITIN/ElHb?
Statut CCMH.....	Hypochromie -> FER/FERRITINE ?
Statut POLY. NEUTROS.....	Normal
Statut LYMPHOS.....	Normal
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]				Références	Antériorités	
PREMIERE HEURE.....	3	mm		1 à 20	16/06/12 5	13/09/11 8
DEUXIEME HEURE.....	8	mm		2 à 40	16/06/12 13	13/09/11 20
INDICE DE KATZ.....	3,5			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.....	7,6	mg/L		7,2 à 12,5	22/09/12 6,4	16/06/12 7,2
	67,3	µmol/L		63,7 à 110,6	22/09/12 56,6	16/06/12 63,7
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *						
Age.....	74	ans				
Poids.....	78				kg	
• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....	94,1			mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	22/09/12 107,4
Estimation selon la FORMULE de C O C K R O F T et G A U L T : <div>(140 - Age en années) x (Poids en kg)</div> <div>DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE =</div> <div>(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatininémie en mg/l)</div>						
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).....	100,4			mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	22/09/12 140,0
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée: <div>DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min)=</div> <div>186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si ethnie noire</div>						
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.....	0,86	g/L		0,70 à 1,05	16/06/12 0,79	13/09/11 0,76
	4,78	mmol/L		3,89 à 5,84	16/06/12 4,39	13/09/11 4,23
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100						

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités	
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE				
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,73 4,46	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	16/06/12 1,92 16/06/12 4,95	13/09/11 1,55 13/09/11 4,00
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,54	g/L	0,40 à 0,85	16/06/12 0,59	13/09/11 0,52
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	1,07	g/L	0,70 à 1,60	16/06/12 1,21	13/09/11 0,91
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	3,20		Inf. à 5,00	16/06/12 3,25	13/09/11 2,98
RAPPORT HDL/LDL.....	0,50		Sup. à 0,32	16/06/12 0,49	13/09/11 0,57
TRIGLYCERIDES.....	0,62 0,71	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	16/06/12 0,62 16/06/12 0,71	13/09/11 0,58 13/09/11 0,66
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 : LA FORMULE DE FRIEDEWALD
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	Diététique, Sport, modes de vie...				TRT.MED
Objectif LDL	< 2,20	< 1,90	< 1,60	< 1,30	<1,10

2. S U I V I : 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]

			Références	Antériorités	
TGO (ASAT).....	15	UI/L	5 à 34	16/06/12 18	05/01/11 15
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					
TGP (ALAT).....	11	UI/L	Inf. à 55	16/06/12 9	05/01/11 13
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					

IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités	
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal				
SODIUM (Na+).....	141,6 141,6	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	05/01/11 137,8 05/01/11 137,8	14/09/07 141,45 14/09/07 141,4
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®					
POTASSIUM (K+).....	4,28 4,3	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	16/06/12 4,34 16/06/12 4,3	13/09/11 4,52 13/09/11 4,5
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®					
CHLORE (Cl-).....	105,0 105,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	05/01/11 108,0 05/01/11 108,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®					

IMMUNO-ANALYSES

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

PSA TOTAL.....	4,387	ng/mL	Références	Antériorités
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100	Inf. à 4,000		22/09/12 5,330	16/06/12 5,065
Le dosage du PSA libre est indiqué pour un taux de PSA total compris entre 4 et 10 ng/ml (élévation modérée).				
PSA LIBRE.....	0,325	ng/mL		22/09/12 0,359 16/06/12 0,343
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100				
RAPPORT PSA libre / PSA total.....	7,4	%	22/09/12 6,7	16/06/12 6,8

Pour un taux de PSA total modérément élevé, compris entre 4 et 10 ng/mL, un rapport PSA libre / PSA total supérieur à 25 % est en faveur d'une Hypertrophie Bénigne de la Prostate (HBP : adénome). En revanche, un taux inférieur à 10% doit nécessairement orienter vers une biopsie.

HEMOSTASE ET COAGULATION

Analyseur I.L© ElitePro sur SITE

VOIE EXTRINSEQUE : SUIVI O.A.T / AVK [Plasma citraté]

TEMPS DE QUICK Témoin.....	13,0	secondes	Références	Antériorités
TEMPS DE QUICK Patient.....	17,2	secondes		11/01/13 26,2 27/12/12 32,0
TAUX DE PROTHROMBINE (TP).....	65	%		11/01/13 34 27/12/12 26
Automate d'hémostase et de coagulation I.L. Elite©Pro				
THROMBOPLASTINE : I.S.I. = 1,11				
Facteurs explorés : VII V X II et I				
INR.....	1,32			11/01/13 2,13 27/12/12 2,67

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 HEMORRAGIQUE existe pour un INR > 5

SURVEILLANCE ALIMENTAIRE :
Huile de Colza, Huile de Soja, Brocoli, Epinard, Choux, Laitue, Cresson, Persil, Fenouil, Margarine, Huile d'Olive, Asperge, Concombre, Haricots, Poireau, Fèves, Pois, Tomate verte, Céleri, Aubergine, Courgette, Foie...

SUIVI THERAPEUTIQUE [Sérum]

TRAITEMENT.....	XARELTO©	Antériorités
POSOLOGIE.....	1/2 Cpmé/j 1/2 Cpmé/j	11/01/13 PREV 27/12/12 PREV
		11/01/13 1.25 27/12/12 1.25