WWW, LABORATOIRE-MARACHLIAN, FR

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN 82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

BIOLOGISTE RESPONSABLE

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE CERTIFIE BIOQUALITE FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mr AUBRY RAYMOND LA MODESTE 23 RUE DE VIDARES 13380 PLAN DE CUQUES

Dossier créé le : 09/03/2013 Dossier édité le : 14/03/2013

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

Prélevé à dom. à 07h25 par ALEXIS Josiane Inf.

Dr GAINLET Patrick 10 RUE MONTAIGNE

13012 MARSEILLE

Dossier N° 130309.010 Né(e) le : 07/08/1923

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NOMERATION GEODOLAINE [Gaily total EDTA]			B ///	A 17 ' '17	
LEHOOOVTEO	0.400		Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	6 400	/mm³	4000 à 10000	26/12/12 5 700	10/12/12 6 200
HEMATIES	4,119	millions/mm ³	4,500 à 5,500	26/12/12 4,188	10/12/12 4,111
HEMOGLOBINE	13,1	g/100 mL	13,0 à 18,0	26/12/12 13,1	10/12/12 13,5
HEMATOCRITE	39,4	%	40,0 à 54,0	26/12/12 40,2	10/12/12 40,0
VGM	96	micron ³	85 à 95	26/12/12 96	10/12/12 97
TCMH	32	pg/hématie	26 à 32	26/12/12 31	10/12/12 33
CCMH	33	%	32 à 36	26/12/12 33	10/12/12 34
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	68,3	%	45 à 70	26/12/12 65	10/12/12 65
Valeur absolue	4 371	/mm³	1800 à 7000	26/12/12 3 705	10/12/12 4 030
LYMPHOCYTES	19,8	%	20 à 40	26/12/12 26	10/12/12 25
Valeur absolue	1 267	/mm³	1500 à 4000	26/12/12 1 482	10/12/12 1 550
MONOCYTES	7,8	%	2 à 10	26/12/12 7	10/12/12 7
Valeur absolue	499	/mm³	100 à 700	26/12/12 399	10/12/12 434
POLY. EOSINOPHILES	3,4	%	Inf. à 5	26/12/12 1	10/12/12 1
Valeur absolue	218	/mm³	50 à 300	26/12/12 57	10/12/12 62
POLY. BASOPHILES	0,7	%	Inf. à 2	26/12/12 1	10/12/12 1
Valeur absolue	45	/mm³	Inf. à 50	26/12/12 57	10/12/12 62
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]					
NOMERATION PLAQUETTAINE [Salig total EDTA]			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	163	milliers/mm³	150 à 400	26/12/12 168	10/12/12 162
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		->VitB12/Fola/EtOH?			
Statut CCMHStatut POLY, NEUTROS	Normal Normal				
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY. EOSINOS	Normal				
CA-A-A-DI AOUETTEO	Managel				



BIOCHIMIE

Mr AUBRY RAYMOND Né(e) le : 07/08/1923

## AZOTEMIE	Zio ci illia y com 7 librotto		.		
207EMIE	FONCTION RENALE [Sérum]		2		
12,17 mmoult 3,00 à 3,17 1202/13 8,84 2012/12 15,17	AZOTEMIE	0.73			00110110 001
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (clairance) [Sérum] 17,9	AZOTEWIL	- , - 9/ -			
17.9 mg/L	•> Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	RÉSULTAT CONTRÔLÉ [mêm	ne échantillon]		
17.9 mg/L 7.2 à 17.5 582711 19.5 582712 19.2 19.5 582712 1	DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]			Références	Antériorités
Action pierrique / pik alcalin (JAFFE) sur ARROTT Architect® ci4100 * Méthods de dosage corrêtée avec la Technique de Référence (DNS * Age	CREATININEMIE	,g/=	, ,	12/02/13 13,5	26/12/12 16,2
***METIONS de desage corrètee avec la Technique de Référence IDMS ** ***Age	->			12/02/13 119,5	20/12/12 143,4
Poids		*	-		
• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	5				
Estimation selon la FORMULE de COCK ROFT et GAULT: 140 - Age en années) x (Poids en kg)	Poids	Non renseigné sur pres	scription	kg	
Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT: 140 - Age en années) x (Poids en kg)	DEG (Estimation selon COCKROET-GALILT)	Non calculé	ml /min/1 7m2	60 0 à 120 0	42/02/42 Non col
Calcul base sur une masse musculaire te une surface corporelle (7,2 x Créatininémie en mg/l)		Non calcule	mL/mm/1.7m=	00,0 a 120,0	12/02/13 Non cal
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE - (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatininémie en mg/l) Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² : IR modérée Clairance entre 30 et 60 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 l'ensuptis de moins de 65 ans - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chronique: 32% • DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	Estimation selon la FORMULE de C O C K R O F T et G A U L T :				
Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² R modérée		(Poids en kg)			
Valeurs normales; entre 60 et 120 m1/min/1,73m² : IR modérée Clairance entre 30 et 60 m1/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)		émie en mg/l)			
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 DFC chez les sujets de moins de 65 ans Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chronique: 32% DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² Clairance entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée				
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée: 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 ethnie noire 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] GLYCEMIE A JEUN	standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fe enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre. - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65	mme) ans			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en m1/min) = 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si ethnie noire Adultes: Valeurs normales: entre 60 et 120 m1/min/1.73m² DFG entre 30 et 60 m1/min/1.73m² : IR modérée DFG entre 15 et 30 m1/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] GLYCEMIE A JEUN	DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	37,9	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	12/02/13 50,7
### 128 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] GLYCEMIE A JEUN	Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASE	S simplifiée:			
Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² DFG entre 30 et 60 ml/min/1.73m²: !R modérée DFG entre 15 et 30 ml/min/1.73m²: !R 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 GLYCEMIE A JEUN		thnie noire			
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]	Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m² DFG entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée				
Références Antériorités GLYCEMIE A JEUN					
GLYCEMIE A JEUN	PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]				
Signature Sign	CLYCEMIE A JELIN	0.02 -4			
HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)		, 3			
	HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)	•	4,0 à 6,0	27/03/12 6,0	01/03/11 5,4
Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet diabétique	3% 6% 7%	12%			
	Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet di	> abétique			
	Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardizat et par l' IFCC (International Federation of Clinica				

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE



Mr AUBRY RAYMOND Né(e) le : 07/08/1923

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]		Références	Antériorités
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE	Neielelices	Amenomes
CHOLESTEROL TOTAL Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct) Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Archite CHOLESTEROL LDL (Calculé) RAPPORT CHOL.T/HDL RAPPORT HDL/LDL TRIGLYCERIDES GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Evaluation du risque athérogène. 1. DEPISTAGE	3,84 mmol/L 0,34 g/L 0,98 g/L 4,38 0,35 0,87 g/L 0,99 mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42 0,40 à 0,85 0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32 0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	27/03/12 1,60 12/08/11 1,38 27/03/12 4,13 12/08/11 3,56 27/03/12 0,36 27/03/12 1,06 01/03/11 1,04 27/03/12 4,44 01/03/11 4,19 27/03/12 0,34 01/03/11 0,35 27/03/12 0,88 12/08/11 0,51 27/03/12 1,01 12/08/11 0,58
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]		D(ff(Aud Colorado Co
Index d'hémolyse du sérum	Normal	Références	Antériorités
SODIUM (Na+) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ar	140,3 mEq/L 140,3 mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	12/02/13 142,8 26/12/12 141,7 12/02/13 142,8 26/12/12 141,7

BALANCE MARTIALE [Sérum]

Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect©

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

mEq/L

mmol/L

mEq/L

mmol/L

ng/mL

101,0

3,50 à 4,70

98,0 à 110,0

98,0 à 110,0

Références

60,0 à 300,0

3,5 à 4,7

26/12/12 4,12

26/12/12 4,1

12/02/13 105,0 26/12/12 105,0 12/02/13 105,0 26/12/12 105,0

27/03/12 111,2 03/11/10 139,2

12/02/13 4,02

12/02/13 4,0

Antériorités



Mr AUBRY RAYMOND Né(e) le: 07/08/1923

Références

Références

Inf. à 29

Inf. à 100,0

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

INFLAMMATION [Sérum]

URICEMIE.....

35,0 à 72,0 mg/L 651.5 208.2 à 428.4 umol/L RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

Antériorités 20/10/09 76.4 20/10/09 454.6

Antériorités

26/12/12 87,8

26/12/12 25

10/12/12 79,3

10/12/12 23

Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE **IMMUNO-ANALYSES**

CARDIOLOGIE [Plasma EDTA]

BNP (Peptide Natriurétique de type B)..... pg/mL pmol/L 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)

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 Gêne si efforts exceptionnels CLASSE II 200<BNP<400 Gêne modérée si efforts importants 400<BNP<800 Gêne ressentie si efforts modérés CLASSE III CLASSE IV 800<BNP<1500 Gêne lors du moindre effort Voire même au repos

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

25-HYDROXY VITAMINE D (D2+D3)..... 35.3 Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect⊚ ci4100

μg/L

Références 30,0 à 100,0 75,1 à 250,2 Antériorités

30 à 100 g/l (75 à 250 nmol/l) Insuffisance 10 à 30 g/l (25 à 75 nmol/l) Carence g/1 (< 25 nmo1/1) : > 100 g/1 (> 250 nmo1/1)

-> VITAMINE D2 (Ergocalciférol):

STEROGYL® UVESTROL® FRUBIOSE® HYDROSOL-POLYVITAMINE® VITALIPIDE®

-> VITAMINE D3 (Cholécalciférol):

UVEDOSE® ZYMAD® ACTONELCOMBI® ADROVANCE® CALTRATE® CERNEVIT® FOSAVANCE® HYDROL-POLYVITAMINE® PROTOVIT® VIVAMYNE® ZYMADUO® CALCIFORTE® CALCIDOSE® CACITO CALCIPRATO CALCIUM-VITAMINE-D30 CALPEROSO CALTRATEO DENSICALO IDEOS® ELEVIT® EPTAVIT® FIXICAL® FLUOSTEROL® FORCICAL® METOCALCIUM® OROCAL© OSSEANS©



Mr AUBRY RAYMOND Né(e) le: 07/08/1923

Références

Antériorités

Analyseur I.L© ElitePro sur SITE HEMOSTASE ET COAGULATION

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

Références Antériorités

TEMPS DE QUICK Témoin..... 13,0 secondes TEMPS DE QUICK Patient..... 42,0 12/02/13 26.3 secondes 22/01/13 36.5 TAUX DE PROTHROMBINE (TP)..... 18 12/02/13 33 22/01/13 22 Automate d'hémostase et de coagulation I.L. Elite@Pro

THROMBOPLASTINE : I.S.I. = 1,11Facteurs explorés : VII V X II et I

INR..... 3,65 12/02/13 2,14 22/01/13 3,11 RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

Si le PATIENT est sous AVK : Infarctus myocardique en phase aigue, 2 < INR < 3 Maladie thrombo-embolique Valvulopathies, Bioprothèses cardiaques, Fibrillation auriculaire. Embolies systémiques récidivantes, rothèses 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]

Antériorités

PREVISCAN© 12/02/13 PREV 22/01/13 PREV POSOLOGIE..... Non communiqué 12/02/13 NC 22/01/13 NC

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

TSH ULTRA-SENSIBLE..... 0.875 0,500 à 4,000 uUI/mL 27/03/12 0.988 03/11/10 1.201

0.88 0.50 à 4.00 27/03/12 0.99 03/11/10 1.20 mUI/L

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

EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

ALLERGIE [Sérum]

Références Antériorités IMMUNOGLOBULINES E Totales..... 168,0 kU/L Inf. à 114,0 27/03/12 213,0

ADIII TES inférieur à 150 UL/ml ENFANTS (1 à 6 mois) : (6 à 12 mois) 12 III/m1 18 UI/ml (1 à 2 ans) 4 ans 27 UI/m1 (4 à 6 ans : à 36 UI/m1 8 ans 60 UI/m1 : 90 UI/m1

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