

# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

WWW , LABORATOIRE - MARACHLIAN , FR

# 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

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

Mme ABDOU TACHIRIFA 48 AV DE FRAI VALLON BAT E APP 496 13013 MARSEILLE

BIOLOGISTE RESPONSABLE

Dossier créé le : 02/03/2013 Dossier édité le : 06/03/2013

Prélevé au labo. à 09h30 par MOSCONI Célia Tech.

Dr RAKOTONIAINA JCHRISTOPHE 16 PLACE DE STRASBOURG

13003 MARSEILLE

Dossier N° 130302.019 Né(e) le : 01/01/1974

### **HEMATOLOGIE**

## Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

#### **HEMOGRAMME**

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]				
LEUCOCYTES	7 000	, .	Références	Antériorités
		/mm³	4000 à 10000	
HEMATIES	5,086	millions/mm <sup>3</sup>	3,800 à 5,300	
HEMOGLOBINE	13,9	g/100 mL	12,0 à 16,0	
HEMATOCRITE	43,5	%	38,0 à 47,0	
VGM	86	micron <sup>3</sup>	85 à 95	
TCMH	27	pg/hématie	26 à 32	
CCMH	32	%	32 à 36	
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]				
			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES	58	%	45,0 à 70,0	
Valeur absolue	4 060	/mm³	1800 à 7000	
LYMPHOCYTES	35	%	20,0 à 40,0	
Valeur absolue	2 450	/mm³	1500 à 4000	
MONOCYTES	6	%	2,0 à 10,0	
Valeur absolue	420	/mm³	100 à 700	
POLY. EOSINOPHILES	0	%	Inf. à 5,0	
Valeur absolue	0	/mm³	50 à 300	
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2,0	
Valeur absolue	70	/mm³	Inf. à 50	
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]				
			Références	Antériorités
PLAQUETTES	255	milliers/mm³	150 à 400	
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



Mme ABDOU TACHIRIFA Né(e) le : 01/01/1974

# INFLAMMATION

# Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]				
			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE	7	mm	1 à 30	
DEUXIEME HEURE	18	mm	2 à 40	
INDICE DE KATZ	8,0		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** 

FONCTION RENALE [Sérum]

Mme ABDOU TACHIRIFA Né(e) le : 01/01/1974

FONCTION RENALE [Serum]			Références	Antériorités
AZOTEMIE	0,23 3,83	g/L mmol/L	0,15 à 0,43 2,50 à 7,17	
Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	3,03	IIIIIOVL	2,30 & 7,17	
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE ( Clairance ) [Sérum]				Références Antériorités
CREATININEMIE	7,6	mg/L	5,7 à 11,1	Helefelices Alliellollies
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS		μmol/L	50,4 à 98,2	
Age Poids	39 86	ans		kg
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	134,9		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
Estimation selon la FORMULE de $$ C $$ O $$ C $$ K $$ R $$ O $$ F $$ T $$ et $$ G $$ A $$ U $$ L $$ T $$ :				
(140 - Age en années) x (Poids	en kg)× 0	, 85		
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = $(en ml/min pour 1.73 m^2 de surface corporelle)$ (7,2 x Créatinine	émie en mg	/1)		
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				
<ul> <li>NB: - Calcul basé sur une masse musculaire et une surface corport standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fer enceinte, 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 colonistication erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch</li> </ul>	nme ) ans	2%		
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	102,9		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES	S simplifié	e:		
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: $\times$ 0,742 pour 186 $\times$ (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 $\times$ (Age)e-0,203 $\times$ 1,212 si et				
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 au - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch		9%		
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]			5///	A 16: 116
GLYCEMIE A JEUN	1,00	g/L	Références 0,70 à 1,05	Antériorités
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	5,56	mmol/L	3,89 à 5,84	
HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)	<b>6,3</b> nitect©ci4	<b>%</b> 100	4,0 à 6,0	
3% 6% 7%		12%		
Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet dia	abétique	->		
Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardizat et par l' IFCC (International Federation of Clinica				

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE



**BIOCHIMIE** 

Mme ABDOU TACHIRIFA Né(e) le : 01/01/1974

Diodrilline Analysedi Abbotte	Alcillo		Jul Oll L	
PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			P.//	A 17 : 17
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E	Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL	<b>2,11</b> 5,44	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100  CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,55	g/L	0,50 à 0,90	
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDL	1,41 3,84	g/L	0,60 à 1,50 Inf. à 4,50	
TRIGLYCERIDES	0,39 0,77 0,88	g/L mmol/L	Sup. à 0,32 0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 • Evaluation du risque athérogène	*	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				
- TRIERREIABLE VOL FOOK . TRIGETOLIKIDES V 3 9/1				
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 ).				
TRANSAMINASES [Sérum]			Références	Antériorités
TGO (ASAT)  NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	16	UI/L	5 à 34	
TGP (ALAT)  NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	13	UI/L	Inf. à 55	
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]			D##.	A=47 :
GAMMA GT	21	UI/L	Références 9 à 36	Antériorités
L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 PHOSPHATASES ALCALINES	69	UI/L	40 à 150	

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE



Mme ABDOU TACHIRIFA Né(e) le : 01/01/1974

### **BIOCHIMIE**

IONOGRAMME [Sérum]

# Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

			Références	Antériorités
Index d'hémolyse du sérum	Normal			
SODIUM (Na+)	141,1	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	
POTASSIUM (K+)	3,84 3,8	mEq/L mmol/L	3,40 à 4,50 3,4 à 4,5	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Are CHLORE (CI-)		mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	chitect©		, ,	
BALANCE MARTIALE [Sérum]			Références	Antériorités
FER SERIQUE	<b>46</b> 8	μg/100mL μmol/L	25 à 156 4 à 28	Antonomics
Guanidine/pH acide + Férène S (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CAPACITE TOTALE DE FIXATION	70 4	µmol/L mg/L	45 à 80 3 à 4	
CTF ( mol/l) = Transferrine (g/l) × 25 COEFF. DE SATUR° TRANSFERRINE	11,8	%	20,0 à 40,0	
INFLAMMATION [Sérum]				
URICEMIE	48,0 285,6	mg/L µmol/L	Références 26,0 à 60,0 154,7 à 357,0	Antériorités
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Index ictérique du sérum	Normal			
BILIRUBINE TOTALE	7,2	mg/L μmol/L	2,0 à 12,0 3,4 à 20,5	
Acide sulfanilique diazoté + DMSO (37°C) sur ABBOTT Architect® ci- BILIRUBINE LIBRE (indirecte)		mg/L µmol/L	Inf. à 7,5 Inf. à 12,8	
Calculée : Bilirubine totale - bilirubine conjuguée BILIRUBINE CONJUGUEE (directe)	1,8	mg/L	Inf. à 5,0	
Acide sulfanilique diazoté + DMSO (37°C) sur ABBOTT Architect© ci	<b>3,1</b> 4100	μmol/L	Inf. à 8,6	
La BILIRUBINE TOTALE est essentiellement sous FORME LIBRE -> Hémo	lyse normal	e		
Les différents ICTERES:  - à Bilirubine libre: HEMOLYTIQUES, maladie de Gilbert, toximédic  - à Bilirubine conjuguée: CHOLESTATIQUES, obstruction intra / ext				

# IMMUNO-ANALYSES

# Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

METABOLISME [Sérum]

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

- à Bilirubine mixte: HEPATO-CELLULLAIRES, hépatites, cirrhoses, carcinome ...

Antériorités



Mme ABDOU TACHIRIFA Né(e) le : 01/01/1974

#### Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE HORMONOLOGIE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]						
			Références	Antériorités		
TSH ULTRA-SENSIBLE	1,417 <sub>1,42</sub>	μUI/mL mUI/L	0,500 à 4,000 0,50 à 4,00			
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100						
TRI-IODOTHYRONINE LIBRE (T3L)	3,21 4,93	pg/mL pmol/L	2,00 à 6,00 3,07 à 9,22			
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Archi	tect© ci4	100				
THYROXINE LIBRE (T4L)	12,0	ng/dL pmol/L	0,70 à 2,30 9,0 à 29,6			
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Archi	tect© ci4	100				

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