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 ABRAMYAN LEON 17 A RUE ST ANTOINE 2012 CRF DOM 445 13002 MARSEILLE

Dossier créé le : 27/03/2013 Dossier édité le : 29/03/2013

Prélevé au labo. à 17h00 par Dr MARACHLIAN Henri Biol.

Dr NAHABEDIAN Hubert \*\*\*
4 BD ARARAT
ST-JEROME
13013 MARSEILLE

Dossier N° 130327.038 Né(e) le : 07/12/1956

### **HEMATOLOGIE**

## Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

#### **HEMOGRAMME**

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]			Dáfánanasa	A maté ni a nité a
LEUCOCYTES HEMATIES HEMOGLOBINE HEMATOCRITE VGM TCMH CCMH	8 000 4,786 14,7 44,5 93 31 33	/mm³ millions/mm³ g/100 mL % micron³ pg/hématie %	Références 4000 à 10000 4,500 à 5,500 13,0 à 18,0 40,0 à 54,0 85 à 95 26 à 32 32 à 36	Antériorités
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]				
POLY. NEUTROPHILES	53 4 240 39 3 120 5 400 1 80 2 <b>160</b>	% /mm³ % /mm³ % /mm³ % /mm³	Références 45 à 70 1800 à 7000 20 à 40 1500 à 4000 2 à 10 100 à 700 Inf. à 5 50 à 300 Inf. à 2 Inf. à 50	Antériorités
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités
PLAQUETTES	287	milliers/mm³	150 à 400	Tuttorioritoo
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 CCMHStatut POLY. NEUTROS	Normal Normal			
Statut POLY. NEUTHOS	Normal			
Statut MONOS.	Normal			
Statut MONOS	Normal			
Statut PLAQUETTES	Normal			



Mr ABRAMYAN LEON Né(e) le : 07/12/1956

## **INFLAMMATION**

# Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]  PREMIERE HEURE	13 5,8	mm mm	Références 1 à 50 2 à 80 3,0 à 30,0	Antériorités
BIOCHIMIE Analyseur Abbott© A	Archited	t ci4100 sur	SITE	
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]  GLYCEMIE A JEUN  Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	0,87 4,84	g/L mmol/L	Références 0,70 à 1,05 3,89 à 5,84	Antériorités
PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]				
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIC	Œ	Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL>	7,28	g/L mmol/L AT CONTRÔLÉ [me	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42 ême échantillon]	
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		g/L g/L g/L mmol/L	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	
• Evaluation du risque athérogène	Risque	MODERE		
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  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				
Prescription Diététique, Sport, modes de vie TRT.MED				
Objectif LDL < 2,20 < 1,90 < 1,60 < 1,30 <1,10				
2. S U   V   : 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 ).



Mr ABRAMYAN LEON Né(e) le : 07/12/1956

## **IMMUNO-ANALYSES**

# Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

#### MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

Références Inf. à 4,000 Antériorités

Valeur de PSA	3 à 7	7 à 30	30 à 100	100 à 1000
Risque statistique	25 %	65 %	90 %	100 %

Le dosage du PSA libre est indiqué pour un taux de PSA total compris entre 4 et 10 ng/ml (élévation modérée).

Pour un taux de PSA total modérément élévé, 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.



Mr ABRAMYAN LEON Né(e) le : 07/12/1956

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...)



Mr ABRAMYAN LEON Né(e) le : 07/12/1956

## **SERODIAGNOSTICS**

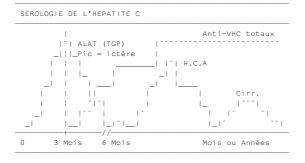
## Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

#### HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

Antériorités

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

\* 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