



# 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 130021157  
CCP 0843884 E 029

Mme DILMI AICHA  
51 AV DE FRAIS VALLON  
BT K / 1145 2<sup>e</sup> ET  
13013 MARSEILLE

Dr RIBBE Pascal \*\*\*  
67 AV DE LA ROSE  
BT B7 PARC DES ROSES  
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 14/03/2013  
Dossier édité le : 14/03/2013  
Prélevé à dom. à 08h45 par ALEXIS Josiane Inf.

Dossier N° 130314.025  
Né(e) le : 22/06/1937

## HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES.....	5 700	/mm <sup>3</sup>	<b>4000 à 10000</b>	29/12/12 6 200	03/10/12 6 900
HEMATIES.....	<b>3,237</b>	millions/mm <sup>3</sup>	<b>3,800 à 5,300</b>	29/12/12 3,192	03/10/12 3,499
HEMOGLOBINE.....	<b>11,0</b>	g/100 mL	<b>12,0 à 16,0</b>	29/12/12 11,1	03/10/12 12,0
HEMATOCRITE.....	<b>32,9</b>	%	<b>38,0 à 47,0</b>	29/12/12 32,1	03/10/12 35,2
VGM.....	<b>102</b>	micron <sup>3</sup>	<b>85 à 95</b>	29/12/12 100	03/10/12 100
TCMH.....	<b>34</b>	pg/hématie	<b>26 à 32</b>	29/12/12 35	03/10/12 34
CCMH.....	33	%	<b>32 à 36</b>	29/12/12 34	03/10/12 34

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES.....	68,7	%	<b>45 à 70</b>	29/12/12 59	03/10/12 60
Valeur absolue.....	3 916	/mm <sup>3</sup>	<b>1800 à 7000</b>	29/12/12 3 658	03/10/12 4 140
LYMPHOCYTES.....	25,7	%	<b>20 à 40</b>	29/12/12 34	03/10/12 33
Valeur absolue.....	<b>1 465</b>	/mm <sup>3</sup>	<b>1500 à 4000</b>	29/12/12 2 108	03/10/12 2 277
MONOCYTES.....	4,1	%	<b>2 à 10</b>	29/12/12 5	03/10/12 5
Valeur absolue.....	234	/mm <sup>3</sup>	<b>100 à 700</b>	29/12/12 310	03/10/12 345
POLY. EOSINOPHILES.....	0,8	%	<b>Inf. à 5</b>	29/12/12 2	03/10/12 1
Valeur absolue.....	<b>46</b>	/mm <sup>3</sup>	<b>50 à 300</b>	29/12/12 124	03/10/12 69
POLY. BASOPHILES.....	0,7	%	<b>Inf. à 2</b>	29/12/12 1	03/10/12 1
Valeur absolue.....	40	/mm <sup>3</sup>	<b>Inf. à 50</b>	29/12/12 62	03/10/12 69

#### NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités	
PLAQUETTES.....	255	milliers/mm <sup>3</sup>	<b>150 à 400</b>	29/12/12 244	03/10/12 248

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.....	Macrocytose->VitB12/Fola/EtOH?
Statut CCMH.....	Normal
Statut POLY. NEUTROS.....	Normal
Statut LYMPHOS.....	Normal
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

Dossier N° 130314.025  
Dossier édité le : 14/03/2013

Mme DILMI AICHA  
Né(e) le : 22/06/1937

## INFLAMMATION

### Analyseur Ems© VT25 sur SITE

#### VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE.....	23	mm	<b>1 à 50</b>	29/12/12 31 03/10/12 32
DEUXIEME HEURE.....	49	mm	<b>2 à 80</b>	29/12/12 60 03/10/12 61
INDICE DE KATZ.....	23,8		<b>3,0 à 30,0</b>	

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.....	8,2	mg/L	<b>5,7 à 11,1</b>	31/01/13 10,3 29/12/12 6,4
	72,6	μmol/L	<b>50,4 à 98,2</b>	31/01/13 91,2 29/12/12 56,6
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect© ci4100				
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *				
Age.....	75	ans		
Poids.....	Non renseigné sur prescription			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... **Non calculé** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 31/01/13 Non cal...

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(\text{en ml/min pour } 1.73 \text{ m}^2 \text{ de surface corporelle}) \quad (7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

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)..... **74,3** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 31/01/13 57,4

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

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

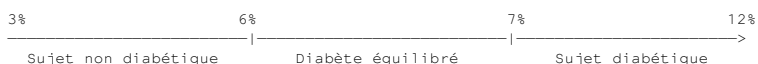
Adultes:

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.....	1,57	g/L	<b>0,70 à 1,40</b>	31/01/13 2,10 29/12/12 1,87
	8,73	mmol/L	<b>3,89 à 7,78</b>	31/01/13 11,68 29/12/12 10,40
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c).....	7,7	%	<b>4,0 à 6,0</b>	31/01/13 9,1 29/12/12 9,8
(Sang total EDTA) Immunoturbidimétrie+tampon(37°C) sur ABBOTT Architect©ci4100				



Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program)  
et par l'IFCC (International Federation of Clinical Chemistry)

Dossier N° 130314.025  
Dossier édité le : 14/03/2013

Mme DILMI AICHA  
Né(e) le : 22/06/1937

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE	Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL.....	<b>1,18</b> g/L <b>3,04</b> mmol/L -> <b>RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]</b>	<b>1,40 à 2,10</b> <b>3,61 à 5,42</b>	31/01/13 1,56 29/12/12 1,32 31/01/13 4,02 29/12/12 3,41
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	<b>0,34</b> g/L	<b>0,50 à 0,90</b>	31/01/13 0,30 29/12/12 0,24
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	<b>0,67</b> g/L	<b>0,60 à 1,50</b>	31/01/13 0,98 29/12/12 0,81
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	<b>3,47</b>	<b>Inf. à 4,50</b>	31/01/13 5,20 29/12/12 5,50
RAPPORT HDL/LDL.....	<b>0,51</b>	<b>Sup. à 0,32</b>	31/01/13 0,31 29/12/12 0,30
TRIGLYCERIDES.....	<b>0,86</b> g/L <b>0,98</b> mmol/L	<b>0,40 à 1,50</b> <b>0,46 à 1,71</b>	31/01/13 1,40 29/12/12 1,36 31/01/13 1,60 29/12/12 1,55
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	Dietétique, 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 ).

### IONOGRAMME [Sérum]

• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal	Références	Antériorités
SODIUM (Na+).....	<b>140,6</b> mEq/L <b>140,6</b> mmol/L	<b>136,0 à 145,0</b> <b>136,0 à 145,0</b>	31/01/13 139,4 29/12/12 141,0 31/01/13 139,4 29/12/12 141,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®			
POTASSIUM (K+).....	<b>3,81</b> mEq/L <b>3,8</b> mmol/L	<b>3,40 à 4,50</b> <b>3,4 à 4,5</b>	31/01/13 4,08 29/12/12 3,51 31/01/13 4,1 29/12/12 3,5
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®			
CHLORE (Cl-).....	<b>103,0</b> mEq/L <b>103,0</b> mmol/L	<b>98,0 à 110,0</b> <b>98,0 à 110,0</b>	31/01/13 105,0 29/12/12 102,0 31/01/13 105,0 29/12/12 102,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®			

### METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

CALCIUM (Ca++).....	<b>89,3</b> mg/L <b>2,2</b> mmol/L	Références <b>84,0 à 102,0</b> <b>2,1 à 2,6</b>	Antériorités 03/10/12 95,5 30/05/12 78,7 03/10/12 2,4 30/05/12 2,0
Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			

Dossier N° 130314.025  
Dossier édité le : 14/03/2013

Mme DILMI AICHA  
Né(e) le : 22/06/1937

## BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### METABOLISME [Sérum]

MAGNESIUM SERIQUE.....	15,8	mg/L	Références	Antériorités
	0,6	mmol/L	16,0 à 26,0 0,7 à 1,1	03/10/12 16,4 30/05/12 12,9 03/10/12 0,7 30/05/12 0,5

Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

## 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.....	32,8	secondes		29/12/12 41,4 11/10/12 35,9
TAUX DE PROTHROMBINE (TP).....	25	%		29/12/12 18 11/10/12 22
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.....	2,75			11/10/12 2,81 03/10/12 2,69

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.....	PREVISCAN®	Antériorités
POSOLOGIE.....	Non communiqué	11/10/12 PREV 03/10/12 PREV 11/10/12 NC 03/10/12 NC

## HORMONOLOGIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

### BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

TSH ULTRA-SENSIBLE.....	2,400	µUI/mL	Références	Antériorités
	2,40	mUI/L	0,500 à 4,000 0,50 à 4,00	29/12/12 2,016 03/10/12 1,488 29/12/12 2,02 03/10/12 1,49
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				
THYROXINE LIBRE (T4L).....	1,15	ng/dL	0,70 à 2,30	29/12/12 1,08 03/10/12 1,12
	14,8	pmol/L	9,0 à 29,6	29/12/12 13,9 03/10/12 14,4
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				