



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN
BIOLOGISTE RESPONSABLE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE
TEL 04 91 86 13 43 FAX 04 91 06 76 49

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINESSE 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mme VIDAL YVONNE
LA FLORIDE BT B
46 AV DES OLIVES
13013 MARSEILLE

Dr BALANTZIAN Michel ***
17 BIS AV DE FUYEAU

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 19/03/2013
Dossier édité le : 20/03/2013
Prélevé à dom. à 07h45 par ALEXIS Josiane Inf.

Dossier N° 130319.029
Né(e) le : 15/09/1937

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	5 200	/mm ³	4000 à 10000	25/08/12 5 400 05/06/12 5 000
HEMATIES.....	4,166	millions/mm ³	3,800 à 5,300	25/08/12 3,898 05/06/12 3,977
HEMOGLOBINE.....	12,8	g/100 mL	12,0 à 16,0	25/08/12 12,0 05/06/12 12,3
HEMATOCRITE.....	39,1	%	38,0 à 47,0	25/08/12 36,1 05/06/12 37,6
VGM.....	94	micron ³	85 à 95	25/08/12 93 05/06/12 95
TCMH.....	31	pg/hématie	26 à 32	25/08/12 31 05/06/12 31
CCMH.....	33	%	32 à 36	25/08/12 33 05/06/12 33

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	46	%	45 à 70	25/08/12 47 05/06/12 43
Valeur absolue.....	2 392	/mm ³	1800 à 7000	25/08/12 2 538 05/06/12 2 150
LYMPHOCYTES.....	46	%	20 à 40	25/08/12 44 05/06/12 45
Valeur absolue.....	2 392	/mm ³	1500 à 4000	25/08/12 2 376 05/06/12 2 250
MONOCYTES.....	5	%	2 à 10	25/08/12 6 05/06/12 8
Valeur absolue.....	260	/mm ³	100 à 700	25/08/12 324 05/06/12 400
POLY. EOSINOPHILES.....	1	%	Inf. à 5	25/08/12 1 05/06/12 2
Valeur absolue.....	52	/mm ³	50 à 300	25/08/12 54 05/06/12 100
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	25/08/12 1 05/06/12 2
Valeur absolue.....	52	/mm ³	Inf. à 50	25/08/12 54 05/06/12 100

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	158	milliers/mm ³	150 à 400	25/08/12 183 05/06/12 151

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

Dossier N° 130319.029
Dossier édité le : 20/03/2013

Mme VIDAL YVONNE
Né(e) le : 15/09/1937

INFLAMMATION Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE.....	32	mm	1 à 50	25/08/12 31 05/06/12 23
DEUXIEME HEURE.....	61	mm	2 à 80	25/08/12 60 05/06/12 49
INDICE DE KATZ.....	31,2		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.....	9,4	mg/L	5,7 à 11,1	25/02/13 10,8 05/12/12 8,5
	83,2	µmol/L	50,4 à 98,2	25/02/13 95,6 05/12/12 75,2
Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *				
Age.....	75	ans		
Poids.....	44			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... **35,9** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 25/02/13 Non cal...

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg}) \times 0,85}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle)

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)..... **64,9** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 25/02/13 51,5

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.....	0,86	g/L	0,70 à 1,05	09/10/12 0,87 25/08/12 0,88
	4,78	mmol/L	3,89 à 5,84	09/10/12 4,84 25/08/12 4,89

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Dossier N° 130319.029
Dossier édité le : 20/03/2013

Mme VIDAL YVONNE
Né(e) le : 15/09/1937

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE		Références	Antériorités	
CHOLESTEROL TOTAL.....	2,42 6,24	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	25/08/12 2,13 25/08/12 5,50	05/06/12 2,30 05/06/12 5,93
<small>Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>					
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,73	g/L	0,50 à 0,90	25/08/12 0,62	05/06/12 0,74
<small>Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>					
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	1,51	g/L	0,60 à 1,50	25/08/12 1,38	05/06/12 1,40
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	3,32		Inf. à 4,50	25/08/12 3,44	05/06/12 3,11
RAPPORT HDL/LDL.....	0,48		Sup. à 0,32	25/08/12 0,45	05/06/12 0,53
TRIGLYCERIDES.....	0,89 1,02	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	25/08/12 0,67 25/08/12 0,77	05/06/12 0,81 05/06/12 0,93
<small>GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>					
• 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					TRT.MED
Objectif LDL	< 2,20	< 1,90	< 1,60	< 1,30	<1,10

2. S U I V I : 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).

TRANSAMINASES [Sérum]

			Références	Antériorités	
TGO (ASAT).....	25	UI/L	5 à 34	25/08/12 19	05/06/12 23
<small>NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>					
TGP (ALAT).....	16	UI/L	Inf. à 55	25/08/12 12	05/06/12 18
<small>NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>					

ENZYMLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités	
GAMMA GT.....	46	UI/L	9 à 36	25/08/12 36	05/06/12 48
<small>L-γ glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>					
PHOSPHATASES ALCALINES.....	34	UI/L	40 à 150	25/02/13 50	05/12/12 49
<small>Paranitrophénylphosphate (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>					

Dossier N° 130319.029
Dossier édité le : 20/03/2013

Mme VIDAL YVONNE
Né(e) le : 15/09/1937

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	142,7 142,7	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	09/10/12 141,4 25/08/12 141,5 09/10/12 141,4 25/08/12 141,5
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
POTASSIUM (K+).....	3,68 3,7	mEq/L mmol/L	3,40 à 4,50 3,4 à 4,5	09/10/12 4,27 25/08/12 4,29 09/10/12 4,3 25/08/12 4,3
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
CHLORE (Cl-).....	103,0 103,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	09/10/12 105,0 25/08/12 107,0 09/10/12 105,0 25/08/12 107,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
CALCIUM (Ca++).....	95,1 2,4	mg/L mmol/L	84,0 à 102,0 2,1 à 2,6	25/02/13 91,5 05/12/12 90,9 25/02/13 2,3 05/12/12 2,3
Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
PHOSPHORE.....	37,0 1,2	mg/L mmol/L	23,0 à 47,0 0,7 à 1,5	25/02/13 37,7 05/12/12 37,9 25/02/13 1,2 05/12/12 1,2
Molybdate d'ammonium /pH acide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

BALANCE MARTIALE [Sérum]

			Références	Antériorités
FER SERIQUE.....	106 19	µg/100mL µmol/L	25 à 156 4 à 28	25/02/13 85 25/08/12 83 25/02/13 15 25/08/12 15
Guanidine/pH acide + Férène S (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités
URICEMIE.....	37,5 223,1	mg/L µmol/L	26,0 à 60,0 154,7 à 357,0	25/08/12 40,4 05/06/12 37,6 25/08/12 240,4 05/06/12 223,7
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
• Index ictérique du sérum.....	Normal			
BILIRUBINE TOTALE.....	6,2 10,6	mg/L µmol/L	2,0 à 12,0 3,4 à 20,5	05/03/09 3,0 17/11/05 5,0 05/03/09 5,1 17/11/05 8,6
Acide sulfanilique diazoté + DMSO (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
BILIRUBINE LIBRE (indirecte).....	4,0 6,8	mg/L µmol/L	Inf. à 7,5 Inf. à 12,8	05/03/09 2,0 17/11/05 4,0 05/03/09 3,4 17/11/05 6,8
Calculée : Bilirubine totale - bilirubine conjuguée				
BILIRUBINE CONJUGUEE (directe).....	2,2 3,8	mg/L µmol/L	Inf. à 5,0 Inf. à 8,6	05/03/09 <1,0 17/11/05 <1,0 05/03/09 1,7 17/11/05 1,7
Acide sulfanilique diazoté + DMSO (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

La BILIRUBINE TOTALE est essentiellement sous FORME LIBRE -> Hémolyse normale

Les différents ICTERES:

- à Bilirubine libre: HEMOLYTIQUES, maladie de Gilbert, toximédicamenteux ...
- à Bilirubine conjuguée: CHOLESTATIQUES, obstruction intra / extra-hépatiques
- à Bilirubine mixte: HEPATO-CELLULAIRES, hépatites, cirrhoses, carcinome ...

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

			Références	Antériorités
TSH ULTRA-SENSIBLE.....	2,338 2,34	µUI/mL mUI/L	0,500 à 4,000 0,50 à 4,00	25/02/13 2,564 25/08/12 1,732 25/02/13 2,56 25/08/12 1,73
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130319.029
Dossier édité le : 20/03/2013

Mme VIDAL YVONNE
Né(e) le : 15/09/1937

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

SUR ECHANTILLON [Urine]

			Références	Antériorités
GLYCOSURIE.....	0,04	g/L	Inf. à 0,15	25/08/12 0,02 05/06/12 0,03
<small>Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>				
PROTEINURIE.....	0,32	g/L	Inf. à 0,15	25/08/12 < 0,07 05/06/12 < 0,07
<small>Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small>				

[Durant la GROSSESSE: Protéinurie<0,30g/24h =seuil du risque de Pré-Eclampsie]

CYTO-BACTERIOLOGIE URINAIRE Biomérieux® MiniApi sur SITE

PRELEVEMENT.....	AU DOMICILE DU PATIENT
DATE ET HEURE :.....	19.03.2013 07H45

EXAMEN CYTOLOGIQUE

		Antériorités
HEMATIES.....	Rares Intactes	25/08/12 ABS 05/06/12 ABS
Numération.....	5 /mm ³	25/08/12 0 05/06/12 0
	5 000 /mL	25/08/12 0 05/06/12 0
LEUCOCYTES.....	Rares Isolés intacts	25/08/12 RRE 05/06/12 ABS
Numération.....	5 /mm ³	25/08/12 10 05/06/12 0
	5 000 /mL	25/08/12 10000 05/06/12 0
CELLULES.....	Quelques Epithéliales	25/08/12 RRE 05/06/12 RRE
CYLINDRES.....	Absence	25/08/12 ABS 05/06/12 ABS
CRISTAUX.....	Absence	25/08/12 ABS 05/06/12 ABS

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

		Antériorités
CULTURES - IDENTIFICATION.....	Négative	25/08/12 NEGE 05/06/12 NEGE
NUMERATION DES GERMES (KASS).....	Absence	25/08/12 ABS 05/06/12 ABS

CONCLUSION

INTERPRETATION..... STERILE Absence de croissance (milieux usuels)

SYSTEME EXPERT Biomérieux® MiniApi® : règles établies selon le CASFM
(Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie)

Les concentrations d'antibiotiques testées sont conformes aux recommandations
du comité EUCAST 2008, du CA-SFM 2008 et du CLSI 2008.