



DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW. LABORATOIRE-MARACHLIAN. FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE BIOQUALITE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mr BEN-SAAD KARIM LES OLIVIERS BT A8 / 206 11°ET CHEZ SAOUDI DJAMILA 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 26/03/2013 Dossier édité le : 03/04/2013

Prélevé à dom. à 08h20 par ALEXIS Josiane Inf.

Dr DYE Marc *** LES GENETS BT K4 **BD BOUGE PROLONGE** 13013 MARSEILLE

Dossier N° 130326.021 Né(e) le : 30/06/1986

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités		
LEUCOCYTES	7 200	/mm³	4000 à 10000			
HEMATIES	4,983	millions/mm³	4,500 à 5,500			
HEMOGLOBINE	16,0	g/100 mL	13,0 à 18,0			
HEMATOCRITE	47,7	%	40,0 à 54,0			
VGM	96	, -	40,0 a 54,0 85 à 95			
TCMH.	32	micron³				
		pg/hématie	26 à 32			
CCMH	34	%	32 à 36			
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]						
			Références	Antériorités		
POLY. NEUTROPHILES	47	%	45 à 70			
Valeur absolue	3 384	/mm³	1800 à 7000			
LYMPHOCYTES	35	%	20 à 40			
Valeur absolue	2 520	/mm³	1500 à 4000			
MONOCYTES	7	%	2 à 10			
Valeur absolue	504	/mm³	100 à 700			
POLY. EOSINOPHILES	10	%	Inf. à 5			
Valeur absolue	720	/mm³	50 à 300			
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2			
Valeur absolue	•	/mm³	Inf. à 50			
valeur absolue	12	/////	IIII. a 50			
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]						
D. A.O. (1997)			Références	Antériorités		
PLAQUETTES	201	milliers/mm³	150 à 400			
Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASEF NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)						
Statut LEUCOCYTES	Normal					
Statut HEMATIES	Normal					
Statut HEMOGLOBINE		Normal				
Statut VGMStatut CCMH	Macrocytose Normal	Macrocytose->VitB12/Fola/EtOH?				
Statut POLY NEUTROS	Normal					
Statut LYMPHOS	Normal					
Statut MONOS	Normal					
Statut POLY. EOSINOS	Eosinophilie-	Eosinophilie->VS/IgE/PKO/PALU?				
Statut PLAQUETTES	Normal					

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

Dossier N° 130326.021 Dossier édité le : 03/04/2013 Mr BEN-SAAD KARIM Né(e) le : 30/06/1986

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA] Références **Antériorités** PREMIERE HEURE...... 10 mm 1 à 30 DEUXIEME HEURE..... 2 à 40 mm INDICE DE KATZ..... 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..... mg/L 7,2 à 12,5 µmol/L 63.7 à 110.6 Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS * Age..... ans Poids..... Non renseigné sur prescription ka DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)...... mL/min/1.7m² 60,0 à 120,0 (140 - Age en années) x (Poids en kg) DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) $(7.2 \times Créatininémie en mg/l)$ 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% mL/min/1.7m² 60,0 à 120,0 Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée: DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 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] Références Antériorités GLYCEMIE A JEUN...... 1,04 0,70 à 1,05 a/L mmol/L 3,89 à 5,84 Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)......5,6 4,0 à 6,0 (Sang total EDTA) Immunoturbidimétrie+tampon(37°C) sur ABBOTT Architect@ci4100 7% Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet diabétique

Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program)

et par l' IFCC (International Federation of Clinical Chemistery)

Mr BEN-SAAD KARIM Né(e) le : 30/06/1986

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			D.(4(A A C
• Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E	Références	Antériorités
CHOLESTEROL TOTAL	1,50 3,87	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)	0,25 at © ci4100	g/L	0,40 à 0,85	
CHOLESTEROL LDL (Calculé)RAPPORT CHOL.T/HDLRAPPORT HDL/LDL	1,05 6,00 0,24	g/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32	
TRIGLYCERIDES	0,99 1,13	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	
• Evaluation du risque athérogène	Risque	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				
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. 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. SURVEILLANCE				
Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).				
TRANSAMINASES [Sérum]				
•	00		Références	Antériorités
TGO (ASAT)	22	UI/L	5 à 34	
TGP (ALAT)	40	UI/L	Inf. à 55	
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]			Références	Antériorités
GAMMA GT L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	56	UI/L	12 à 64	Antonomos
IONOGRAMME [Sérum]			Références	Antériorités
Index d'hémolyse du sérum	Normal		Holoronous	Autonomos
SODIUM (Na+) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	143,1 143,1	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	
POTASSIUM (K+)		mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)	107,0	mEq/L	98,0 à 110,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	107,0 chitect©	mmol/L	98,0 à 110,0	

Dossier N° 130326.021 Dossier édité le : 03/04/2013 Mr BEN-SAAD KARIM Né(e) le : 30/06/1986

Antériorités

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

INFLAMMATION [Sérum] Références

80,3 URICEMIE..... 35,0 à 72,0 mg/L 208,2 à 428,4 477.8 µmol/L

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon] Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

• Index ictérique du sérum...... Normal

2.0 à 12.0 mg/L 8,0 µmol/L 3,4 à 20,5

Acide sulfanilique diazoté + DMSO (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

HORMONOLOGIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

Références Antériorités

1,006 TSH ULTRA-SENSIBLE..... 0,500 à 4,000 μUI/mL 0,50 à 4,00 1,01 mUI/L

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

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