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 130021157 CCP 0843884 E 029

MIIe SAOUDI DALILA HLM LEDUC BT A3 1ER APT15 160 CH DES JONQUILLES 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 21/03/2013 Dossier édité le : 21/03/2013

Prélevé à dom. à 08h10 par ALEXIS Josiane Inf.

Dr CABON Joel 24 AV DE LA PETITE SUISSE

13012 MARSEILLE

Dossier N° 130321.011 Né(e) le : 20/08/1970

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	11 500	/mm³	4000 à 10000	Antonomics	
HEMATIES		millions/mm³	3,800 à 5,300		
HEMOGLOBINE	-,				
	15,6	g/100 mL	12,0 à 16,0		
HEMATOCRITE	46,6	%	38,0 à 47,0		
VGM	93	micron ³	85 à 95		
TCMH	31	pg/hématie	26 à 32		
CCMH	33	%	32 à 36		
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	53	%	45 à 70		
Valeur absolue	6 095	/mm³	1800 à 7000		
LYMPHOCYTES	39	%	20 à 40		
Valeur absolue	4 485	/mm³	1500 à 4000		
MONOCYTES	5	%	2 à 10		
Valeur absolue	-	/mm³	100 à 700		
POLY. EOSINOPHILES.		%	Inf. à 5		
Valeur absolue			50 à 300		
POLY. BASOPHILES.		/mm³			
		%	Inf. à 2		
Valeur absolue	115	/mm³	Inf. à 50		
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	249	milliers/mm³	150 à 400	08/07/02 277	01/07/02 284
Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)					
Statut LEUCOCYTES	Leucocytose	->PN+PE+LYMPHOS?			
Statut HEMATIES	Normal				
Statut HEMOGLOBINE	Normal				
Statut VGM	Normal				
Statut CCMHStatut POLY NEUTROS	Normal Normal				
Statut LYMPHOS		e -> SEROLOGIES ?			
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY. EOSINOS	Normal				
Statut PLAQUETTES	Normal				

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]



Dossier N° 130321.011 Dossier édité le : 21/03/2013 MIIe SAOUDI DALILA Né(e) le : 20/08/1970

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]			Références	Antériorités
PREMIERE HEURE	-	mm	1 à 30	
DEUXIEME HEUREINDICE DE KATZ		mm	2 à 40	
Automate de mesure des VS en unité WESTERGREN (mm/h) selon l'ICS	-,-		3,0 à 30,0	
[International Comitee for Standardisation in Hematology]				
BIOCHIMIE Analyseur Abbott©	Archite	ct ci4100 sı	ur SITE	
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]				Références Antériorités
CREATININEMIE	7,0	mg/L	5,7 à 11,1	References Afficiation
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100	62,0	μmol/L	50,4 à 98,2	
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS				
Age Poids	42 70	ans		kg
1 000	70			kg
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	115,7		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT:				
(140 - Age en années) x (Poid	en kg)×	0,85		
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = $(en ml/min pour 1.73 m^2 de surface corporelle)$ (7,2 x Créatini	némie en m	g/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				
NB : - Calcul basé sur une masse musculaire et une surface corpo standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fo				
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 C		32%		
	ronique:	32%	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale C	97,5		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale C • DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	97,5 S simplification for the state of the	ée:)=	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Control de DFG (Estimation selon MDRD simplifiée) Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEAS: DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min, corrigé: x 0,742 pou 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si d'Adultes:	97,5 S simplification for the state of the	ée:)=	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Cles de DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	97,5 S simplification for the state of the	ée:)=	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Control • DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	97,5 S simplification for the state of the	ée:)=	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Cles de DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	97,5 S simplifi la femme	ée:)= re	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Control de DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	97,5 S simplifi la femme	ée:)= re	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Control de DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	97,5 S simplifi la femme	ée:)= re		
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale C • DFG (Estimation selon MDRD simplifiée) Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEAS: DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min, corrigé: x 0,742 pou 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si d'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 de Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Company de Compan	97,5 S simplification of the second of the	ée:)= re	mL/min/1.7m² Références 0.70 à 1,05	60,0 à 120,0 Antériorités

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100



Dossier N° 130321.011 Dossier édité le : 21/03/2013

BIOCHIMIE

Mlle SAOUDI DALILA Né(e) le : 20/08/1970

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C)	+		Holoronous	Antonomos
CHOLESTEROL TOTAL	2,70 6,97 RÉSULTA	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42 [même échantillon]	
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,49	g/L	0,50 à 0,90	
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Archite CHOLESTEROL LDL (Calculé)	ct© ci4100 1,82	g/L	0,60 à 1,50	
RAPPORT CHOL.T/HDL	5,51	9/-	Inf. à 4,50	
RAPPORT HDL/LDL	0,27		Sup. à 0,32	
TRIGLYCERIDES	1,94 2,22	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	
-> GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	RÉSULTA	T CONTRÔLÉ	[même échantillon]	
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/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 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]			Dáf	Antónia uité -
TGO (ASAT)	22	UI/L	Références 5 à 34	Antériorités
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
TGP (ALAT)	33	UI/L	Inf. à 55	
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]				
			Références	Antériorités
GAMMA GT	25	UI/L	9 à 36	

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE



Dossier N° 130321.011 Dossier édité le : 21/03/2013

MIIe SAOUDI DALILA Né(e) le : 20/08/1970

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]			Références	Antériorités
Index d'hémolyse du sérum	Normal		nelelelices	Antenontes
SODIUM (Na+)	142,4	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc 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 Arc CHLORE (CI-)	109,0 109,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	hitect©			
METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]			Références	Antériorités
CALCIUM (Ca++)	86,6 2,2	mg/L mmol/L	84,0 à 102,0 2,1 à 2,6	
Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
BALANCE MARTIALE [Sérum]			Références	Antériorités
FERRITINE Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Archi		ng/mL	30,0 à 150,0	7 411011100

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

75,1 à 250,2

nmol/L

18,8

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

Valeurs de référence : 30 à 100 g/l (75 à 250 nmol/l)
Insuffisance : 10 à 30 g/l (25 à 75 nmol/l)
Carence : < 10 g/l (< 25 nmol/l)
Toxicité : > 100 g/l (> 250 nmol/l)

-> VITAMINE D2 (Ergocalciférol):

STEROGYL® UVESTROL® FRUBIOSE® HYDROSOL-POLYVITAMINE® VITALIPIDE®

-> VITAMINE D3 (Cholécalciférol):

UVEDOSCO ZYMADO ACTONELCOMBIO ADROVANCEO CALTRATEO CERNEVITO FOSAVANCEO HYDROL-POLYVITAMINEO PROTOVITO VIVAMYNEO ZYMADUOO CALCIFORTEO CALCIDOSEO CALTIO CALCIPRATO CALCIUM-VITAMINE-D30 CALPEROSO CALTRATEO DENSICALO IDEOSO ELEVITO EPTAVITO FIXICALO FLUOSTEROLO FORCICALO METOCALCIUMO OROCALO OSSEANSO

PRELEVEMENTS: DOMICILE / LABORATOIRE ANALYSES: URGENCE / ROUTINE SUR LE SITE MEMBRE D'UNE AGA: CHEQUES / CB ACCEPTES