



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 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mr MOUSSAVOU EUGENE
51 AV DE FRAIS VALLON
I / 1031 3^{ET}
13013 MARSEILLE

Dr GRAZIANI Christian ***
IMMEUBLE LE NAUTILE
FRAIS VALLON
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 27/03/2013
Dossier édité le : 29/03/2013
Prélevé au labo. à 09h49 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130327.021
Né(e) le : 31/12/1955

HEMATOLOGIE **Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE**

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	5 500	/mm ³	4000 à 10000	01/10/12 4 200 29/08/12 3 600
HEMATIES.....	5,152	millions/mm ³	4,500 à 5,500	01/10/12 5,022 29/08/12 4,737
HEMOGLOBINE.....	15,0	g/100 mL	13,0 à 18,0	01/10/12 14,8 29/08/12 14,1
HEMATOCRITE.....	46,6	%	40,0 à 54,0	01/10/12 44,3 29/08/12 41,8
VGM.....	90	micron ³	85 à 95	01/10/12 88 29/08/12 88
TCMH.....	29	pg/hématie	26 à 32	01/10/12 29 29/08/12 30
CCMH.....	32	%	32 à 36	01/10/12 33 29/08/12 34

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	26	%	45 à 70	01/10/12 31 29/08/12 38
Valeur absolue.....	1 430	/mm ³	1800 à 7000	01/10/12 1 302 29/08/12 1 368
LYMPHOCYTES.....	53	%	20 à 40	01/10/12 62 29/08/12 50
Valeur absolue.....	2 915	/mm ³	1500 à 4000	01/10/12 2 604 29/08/12 1 800
MONOCYTES.....	7	%	2 à 10	01/10/12 6 29/08/12 10
Valeur absolue.....	385	/mm ³	100 à 700	01/10/12 252 29/08/12 360
POLY. EOSINOPHILES.....	12	%	Inf. à 5	01/10/12 0 29/08/12 0
Valeur absolue.....	660	/mm ³	50 à 300	01/10/12 0 29/08/12 0
POLY. BASOPHILES.....	1	%	Inf. à 2	01/10/12 1 29/08/12 2
Valeur absolue.....	55	/mm ³	Inf. à 50	01/10/12 42 29/08/12 72

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	141	milliers/mm ³	150 à 400	01/10/12 141 29/08/12 150

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.....	Eosinophilie->VS/IgE/PKO/PALU?
Statut PLAQUETTES.....	Normal

-> **RÉSULTAT CONTRÔLÉ** [même échantillon]

Dossier N° 130327.021
Dossier édité le : 29/03/2013

Mr MOUSSAVOU EUGENE
Né(e) le : 31/12/1955

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

PREMIERE HEURE.....	1	mm
DEUXIEME HEURE.....	3	mm
INDICE DE KATZ.....	1,2	

Automate de mesure des VS en unité WESTERGREN (mm/h) selon l'ICSH
[International Comitee for Standardisation in Hematology]

Références

1 à 50
2 à 80
3,0 à 30,0

Antériorités

01/10/12 1	04/01/12 5
01/10/12 3	04/01/12 13

Dossier N° 130327.021
Dossier édité le : 29/03/2013

Mr MOUSSAVOU EUGENE
Né(e) le : 31/12/1955

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

FONCTION RENALE [Sérum]

			Références	Antériorités
AZOTEMIE.....	0,24	g/L	0,18 à 0,55	01/10/12 0,25 29/08/12 0,21
	4,00	mmol/L	3,00 à 9,17	01/10/12 4,17 29/08/12 3,50

Uréease-GlutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

			Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	10,3	mg/L	7,2 à 12,5	01/10/12 8,4 29/08/12 8,1
	91,2	µmol/L	63,7 à 110,6	01/10/12 74,3 29/08/12 71,7

Acide picrique /pH alcalin (JAFEE) sur ABBOTT Architect® ci4100

* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *

Age.....	57	ans		
Poids.....	Non renseigné sur prescription			kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT).....	Non calculé	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	01/10/12 115,3
--	--------------------	--------------	---------------------	----------------

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

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

(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).....	99,2	mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	01/10/12 128,8
---	-------------	--------------	---------------------	----------------

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

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

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]

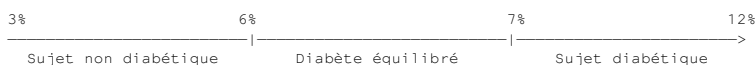
			Références	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN.....	1,96	g/L	0,70 à 1,05	19/03/10 1,40 11/08/09 1,15
	10,90	mmol/L	3,89 à 5,84	19/03/10 7,78 11/08/09 6,39
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]				

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c).....	12,7	%	4,0 à 6,0	01/10/12 8,3 29/08/12 9,8
-----------------------------------	-------------	---	------------------	------------------------------

-> **RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]**

(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° 130327.021
Dossier édité le : 29/03/2013

Mr MOUSSAVOU EUGENE
Né(e) le : 31/12/1955

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,31 g/L 3,38 mmol/L		1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	01/10/12 1,54 29/08/12 1,29 01/10/12 3,97 29/08/12 3,33
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]				
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,33 g/L		0,40 à 0,85	01/10/12 0,48 29/08/12 0,35
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	0,75 g/L		0,70 à 1,60	01/10/12 0,85 29/08/12 0,75
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	3,97		Inf. à 5,00	01/10/12 3,21 29/08/12 3,69
RAPPORT HDL/LDL.....	0,44		Sup. à 0,32	01/10/12 0,56 29/08/12 0,47
TRIGLYCERIDES.....	1,15 g/L 1,31 mmol/L		0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	01/10/12 1,04 29/08/12 0,94 01/10/12 1,19 29/08/12 1,07
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	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 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).....	56 UI/L		5 à 34	01/10/12 76 29/08/12 72
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]				
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
TGP (ALAT).....	49 UI/L		Inf. à 55	01/10/12 79 29/08/12 63
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités
GAMMA GT.....	106 UI/L		12 à 64	01/10/12 149 29/08/12 122
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]				
L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
PHOSPHATASES ALCALINES.....	73 UI/L		40 à 150	01/10/12 62 29/08/12 56
Paranitrophénylphosphate (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

Dossier N° 130327.021
Dossier édité le : 29/03/2013

Mr MOUSSAVOU EUGENE
Né(e) le : 31/12/1955

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	139,9 139,9	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	01/10/12 141,6 29/08/12 139,9 01/10/12 141,6 29/08/12 139,9
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
POTASSIUM (K+).....	3,96 4,0	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	01/10/12 3,71 29/08/12 3,93 01/10/12 3,7 29/08/12 3,9
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				
CHLORE (Cl-).....	101,0 101,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	01/10/12 101,0 29/08/12 106,0 01/10/12 101,0 29/08/12 106,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®				

INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités
URICEMIE.....	56,3 335,0	mg/L µmol/L	35,0 à 72,0 208,2 à 428,4	01/10/12 68,1 29/08/12 62,3 01/10/12 405,2 29/08/12 370,7
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
PROTEINE C REACTIVE (CRP).....	0,20	mg/L	Inf. à 5,00	01/10/12 0,20 04/01/12 0,20
Immuno-turbidimétrie + tampon (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				
• Index ictérique du sérum.....	+			
BILIRUBINE TOTALE.....	20,8 35,6	mg/L µmol/L	2,0 à 12,0 3,4 à 20,5	01/10/12 18,8 29/08/12 15,1 01/10/12 32,1 29/08/12 25,8
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]				
Acide sulfanilique diazoté + DMSO (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100				

PROFIL PROTEIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
PROTIDES TOTAUX.....	81,0	g/L	64,0 à 83,0	01/10/12 86,0 04/01/12 84,0
Sel de cuivre/pH alcalin (BIURET) sur ABBOTT Architect® ci4100				

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

			Références	Antériorités
ANTIGENE CAR. EMBRYONNAIRE (ACE).....	5,30	ng/mL	Inf. à 5,00	29/08/12 2,40 28/10/11 4,60
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				
ALPHA1 FOETOPROTEINE (AFP).....	35,30 29	ng/mL UI/mL	Inf. à 7,00 Inf. à 6	01/10/12 43,77 29/08/12 34,34 01/10/12 36 29/08/12 29
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]				
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				
PSA TOTAL.....	0,697	ng/mL	Inf. à 4,000	04/01/12 0,782 07/09/11 0,749
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				

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).

PSA LIBRE.....	0,356	ng/mL		07/09/11 0,332 21/12/09 0,368
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100				
RAPPORT PSA libre / PSA total.....	51,1	%		07/09/11 44,3 21/12/09 42,2

Pour un taux de PSA total modérément élevé, 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.

Dossier N° 130327.021
Dossier édité le : 29/03/2013

Mr MOUSSAVOU EUGENE
Né(e) le : 31/12/1955

HEMOSTASE ET COAGULATION Analyseur I.L.® ElitePro sur SITE

VOIE EXTRINSEQUE : SUIVI O.A.T / AVK [Plasma citraté]

			Références	Antériorités
TEMPS DE QUICK Témoin.....	13,0	secondes		
TEMPS DE QUICK Patient.....	16,7	secondes		01/10/12 15,7 29/08/12 17,7
TAUX DE PROTHROMBINE (TP).....	69	%		01/10/12 86 29/08/12 70
Automate d'hémostase et de coagulation I.L. Elite®Pro				
THROMBOPLASTINE : I.S.I. = 1,11				
Facteurs explorés : VII V X II et I				

VOIE INTRINSEQUE : SUIVI HBPM / HNF [Plasma citraté]

			Références	Antériorités
TCA (Témoin).....	33	secondes		01/10/12 33 07/09/11 33
TCA (Patient).....	35	secondes		01/10/12 41 07/09/11 37
TCA (Patient) / TCA (Témoin).....	1,17			01/10/12 1,37 07/09/11 1,32
Automate d'hémostase et de coagulation I.L. Elite®Pro				
Céphaline + Activateur (silice)				
Facteurs explorés : PK KHBM XII XI IX VIII V X II et I				

Si le PATIENT est sous HEPARINE :

Le TCA est compris entre 1,5 et 3 fois le TCA Témoin

Dossier N° 130327.021
Dossier édité le : 29/03/2013

Mr MOUSSAVOU EUGENE
Né(e) le : 31/12/1955

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum]

ANTIGENE HBs..... Négatif

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

Antécédents

04/01/12 NEG 07/09/11 NEG

* A confirmer sur un nouveau prélèvement si positif ou douteux *

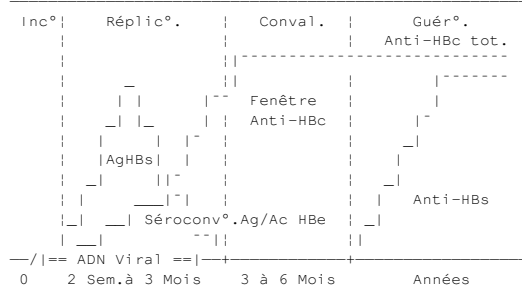
- PROFIL POST-VACCINAL :

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



- PASSAGE A LA CHRONICITE :

1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois)
(-> absence de séroconversion Anti-HBs)
2.
 - 2a. CAS GENERAL : Virus sauvage répliatif
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...)

ANTICORPS ANTI-HBs..... 0,00 mUI/mL

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

04/01/12 0,00 07/09/11 0,00

RECOMMANDATIONS VACCINALES DE L'O.M.S. :

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..... Positif

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

04/01/12 POS 07/09/11 POS

Dossier N° 130327.021
Dossier édité le : 29/03/2013

Mr MOUSSAVOU EUGENE
Né(e) le : 31/12/1955

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

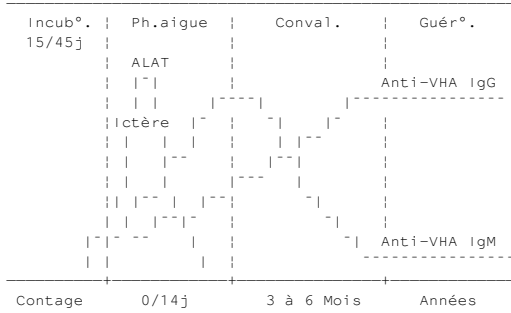
HEPATITE VIRALE A (HAV) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-VHA IgM..... Négatif
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur Abbott Architect® ci4100

Antécédents

04/01/12 NEG 07/09/11 NEG

SEROLOGIE DE L'HEPATITE A



EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA® 95066 Cergy-Pontoise

HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

ARN DU VHC (Quantification par PCR)..... 3 476 148

UI/mL

Antécédents

01/10/12 1 389 169