



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 D'AQUILA JACQUES AV DE FRAIS VALLON TOUR C 17°ET 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 30/03/2013 Dossier édité le : 02/04/2013

Prélevé à dom. à 08h30 par ALEXIS Josiane Inf.

Dr LE HIR Jean-Marc 40 RUE SAINT-BRUNO

13004 MARSEILLE

Dossier N° 130330.014 Né(e) le : 29/11/1939

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	7 500	/mm³	4000 à 10000	04/10/12 8 300	29/05/12 5 700
HEMATIES	5,371	millions/mm ³	4,500 à 5,500	04/10/12 5,162	29/05/12 5,156
HEMOGLOBINE	16,2	g/100 mL	13,0 à 18,0	04/10/12 15,8	29/05/12 15,6
HEMATOCRITE	50,5	%	40,0 à 54,0	04/10/12 47,9	29/05/12 47,3
VGM	94	micron ³	85 à 95	04/10/12 93	29/05/12 92
TCMH	30	pg/hématie	26 à 32	04/10/12 31	29/05/12 30
CCMH	32	%	32 à 36	04/10/12 33	29/05/12 33
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	60	%	45 à 70	04/10/12 64	29/05/12 58
Valeur absolue	4 500	/mm³	1800 à 7000	04/10/12 5 312	29/05/12 3 306
LYMPHOCYTES	28	%	20 à 40	04/10/12 25	29/05/12 26
Valeur absolue	2 100	/mm³	1500 à 4000	04/10/12 2 075	29/05/12 1 482
MONOCYTES	8	%	2 à 10	04/10/12 8	29/05/12 10
Valeur absolue	600	/mm³	100 à 700	04/10/12 664	29/05/12 570
POLY. EOSINOPHILES	3	%	Inf. à 5	04/10/12 2	29/05/12 4
Valeur absolue	225	/mm³	50 à 300	04/10/12 166	29/05/12 228
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	04/10/12 1	29/05/12 1
Valeur absolue	75	/mm³	Inf. à 50	04/10/12 83	29/05/12 57
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	189	milliers/mm³	150 à 400	04/10/12 192	29/05/12 190
Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASER NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009)					
Statut LEUCOCYTES	Normal				
Statut HEMATIES	Normal				
Statut HEMOGLOBINEStatut VGM	Normal Normal				
Statut CCMH	Normal				
Statut POLY. NEUTROS	Normal				
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY. EOSINOS	Normal				

Statut PLAQUETTES.....



Dossier N° 130330.014 Dossier édité le : 02/04/2013

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

Mr D'AQUILA JACQUES Né(e) le : 29/11/1939

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

CREATININEMIE	14,0	· ·- //	70:405	Références	Antériorités
	123,9	mg/L µmol/L	7,2 à 12,5 63,7 à 110,6	04/10/12 12,6 04/10/12 111,5	29/05/12 13,7 29/05/12 121,2
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS	*				
Age	73	ans			
Poids	110			kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	73,1		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	04/10/12 Non cal
Estimation selon la FORMULE de $$ C $$ O $$ C $$ K $$ R $$ O $$ F $$ T $$ et $$ G $$ A $$ U $$ L $$ T $$:					
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (140 - Age en années) x	(Poids en	kg)			
(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatinin	némie en mg	1/1)			
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 corpor standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fe enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre - Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Ch	emme) ans	2%			
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	52,8		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	04/10/12 57,7
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASE	ES simplifié	e:			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min) = 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si e	ethnie noir	re			
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 a - Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale CP		9%			
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]			Difference	A m k ś wi m wik ś c	
GLYCEMIE A JEUN	1.59	g/L	Références 0,70 à 1,05	Antériorités 04/10/12 2,57	29/05/12 1,46
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	8,84	mmol/L	3,89 à 5,84	04/10/12 14,29	
HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)		% 100	4,0 à 6,0	04/10/12 8,8	29/05/12 8,4
3% 6% 7%		12%			
Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet d	iabétique	->			
Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardizat et par l' IFCC (International Federation of Clinica					



Dossier N° 130330.014 Dossier édité le : 02/04/2013 Mr D'AQUILA JACQUES Né(e) le : 29/11/1939

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			D(#(********	A 4 5	
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPIDE		Références	Antériorités	
CHOLESTEROL TOTAL	1,85 4,77	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	04/10/12 1,72 04/10/12 4.44	15/03/12 2,32 15/03/12 5,99
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,47	g/L	0,40 à 0,85	04/10/12 0,42	13/12/11 0,45
	0,70 3,94 0,67 3,38	g/L	0,70 à 1,60 Inf. à 5,00 Sup. à 0,32 0,40 à 1,50	04/10/12 0,44 04/10/12 4,10 04/10/12 0,95 04/10/12 4,28	13/12/11 0,72 13/12/11 4,58 13/12/11 0,62 15/03/12 4,00
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Evaluation du risque athérogène	3,86	mmol/L MODERE	0,46 à 1,71		15/03/12 4,57
	Misque	WODERE			
1. D E P I S T A G E					
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. 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]			Références	Antériorités	
TGO (ASAT)	34	UI/L	5 à 34	04/10/12 24	29/05/12 37
TGP (ALAT). NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100	57	UI/L	Inf. à 55	04/10/12 38	29/05/12 55
IONOGRAMME [Sérum]			D(##	A A Coult a mile Co	
Index d'hémolyse du sérum	Normal		Références	Antériorités	
SODIUM (Na+) Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc	138,9 138,9	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	04/10/12 136,1 04/10/12 136,1	29/05/12 139,1 29/05/12 139,1
POTASSIUM (K+)	4,27 4,3	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	04/10/12 4,47 04/10/12 4,5	29/05/12 5,25 29/05/12 5,2
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-)		mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	04/10/12 99,0 04/10/12 99.0	29/05/12 104,0 29/05/12 104,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc		mino/L	50,0 a 110,0	0-11011£ 33,0	20100112 104,0



Dossier N° 130330.014 Dossier édité le : 02/04/2013 Mr D'AQUILA JACQUES Né(e) le : 29/11/1939

6 à 26

Références

29/05/12 57

29/05/12 10

04/10/12 16

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

µmol/L

BALANCE MARTIALE [Sérum]

Références Antériorités μg/100mL 31 à 144 04/10/12 91

Guanidine/pH acide + Férène S (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

IMMUNO-ANALYSES Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

Antériorités Références

25-HYDROXY VITAMINE D (D2+D3)..... 8.8 μg/L 30,0 à 100,0 22,0 nmol/L 75,1 à 250,2 RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]

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

Valeurs de référence 30 à 100 g/l (75 à 250 nmol/l) 10 à 30 g/l (25 à 75 nmol/l) (10 g/l (< 25 nmol/l) Insuffisance : < 10 Carence : > 100 g/1 (> 250 nmo1/1) Toxicité

-> VITAMINE D2 (Ergocalciférol): STEROGYL® UVESTROL® FRUBIOSE® HYDROSOL-POLYVITAMINE® VITALIPIDE®

-> VITAMINE D3 (Cholécalciférol):

UVEDOSE® ZYMAD® ACTONELCOMBI® ADROVANCE® CALTRATE® CERNEVIT® FOSAVANCE® HYDROL-POLYVITAMINE® PROTOVIT® VIVAMYNE® ZYMADUO® CALCIFORTE® CALCIDOSE® CACIT® CALCIPRAT® CALCIUM-VITAMINE-D3® CALPEROS® CALTRATE® DENSICAL® IDEOS® ELEVIT® EPTAVIT® FIXICAL® FLUOSTEROL® FORCICAL® METOCALCIUM® OROCAL© OSSEANS©

MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

Antériorités ng/mL Inf. à 4.000 04/10/12 11,300 18/05/11 7,614 Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100

3 à 7 7 à 30 30 à 100 100 à 1000 Valeur de PSA 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...... 5,138 ng/mL 18/05/11 3,616 02/06/10 3,550 Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 RAPPORT PSA libre / PSA total...... 58,4 18/05/11 47.5 02/06/10 43.0

Pour un taux de PSA total modérément élévé, 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.

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

Références MICRO-ALBUMINURIE..... Inf. à 30 ma/l

Immuno-turbidimétrie (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Page 4/4

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