

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

WWW . LABORATOIRE - MARACHLIAN . FR

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

BIOLOGISTE RESPONSABLE

Mme BENGUEDIH AMINA 48 AV FOURNACLE LA MARIE BT 15

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 04/03/2013 Dossier édité le : 06/03/2013

Prélevé au labo. à 09h38 par MOSCONI Célia Tech.

HOPITAL DE LA CONCEPTION 147 BD BAILLE

13005 MARSEILLE

Dossier N° 130304.018 Né(e) le : 28/01/1990

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

| NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA] | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------|-------------------|--|
| | | | Références | Antériorités | |
| LEUCOCYTES | 12 200 | /mm³ | 4000 à 10000 | | |
| HEMATIES | 4,474 | millions/mm³ | 3,800 à 5,300 | | |
| HEMOGLOBINE | 12,4 | g/100 mL | 12,0 à 16,0 | | |
| HEMATOCRITE | 37,4 | % | 38,0 à 47,0 | | |
| VGM | 84 | micron ³ | 85 à 95 | | |
| TCMH | 28 | pg/hématie | 26 à 32 | | |
| CCMH | 33 | % | 32 à 36 | | |
| | | | | | |
| FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA] | | | | | |
| BOLV NEUTBORIUS EQ | | | Références | Antériorités | |
| POLY. NEUTROPHILES | 75 | % | 45,0 à 70,0 | | |
| Valeur absolue | 9 150 | /mm³ | 1800 à 7000 | | |
| LYMPHOCYTES | 19 | % | 20,0 à 40,0 | | |
| Valeur absolue | 2 318 | /mm³ | 1500 à 4000 | | |
| MONOCYTES | 4 | % | 2,0 à 10,0 | | |
| Valeur absolue | 488 | /mm³ | 100 à 700 | | |
| POLY. EOSINOPHILES | 1 | % | Inf. à 5,0 | | |
| Valeur absolue | 122 | /mm³ | 50 à 300 | | |
| POLY. BASOPHILES | 1 | % | Inf. à 2,0 | | |
| Valeur absolue | 122 | /mm³ | Inf. à 50 | | |
| | | | | | |
| NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA] | | | Déférence | A mtá vi a vitá a | |
| DI AQUETTES | 204 | | Références | Antériorités | |
| PLAQUETTES | 284 | milliers/mm³ | 150 à 400 | | |
| Analyseur d'hématologie Abbott© Ruby° en cytométrie optique LASER | | | | | |
| NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES · SYSTEME EXPERT Version2 (2009) | • | | | | |
| Statut LEUCOCYTES | Leucocytose | Leucocytose ->PN+PE+LYMPHOS? | | | |
| Statut HEMATIES | Normal | | | | |
| Statut HEMOGLOBINE | Normal | | | | |
| Statut VGM | Microcytose->Fe/FERRITIN/EIHb? | | | | |
| Statut CCMH | Normal | | | | |
| Statut POLY. NEUTROS | Neutrophilie ->VS/PCR/FIBRINE? | | | | |
| Statut LYMPHOS | Normal | | | | |
| Statut MONOS | Normal | | | | |
| Statut POLY. EOSINOS | Normal | | | | |
| Statut PLAQUETTES | Normal | | | | |
| -> | RESULTAT | CONTRÔLÉ [mêm | ne échantillon] | | |



Mme BENGUEDIH AMINA Né(e) le : 28/01/1990

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

Références

Antériorités

g/L mmol/L 0,70 à 1,05 3,89 à 5,84

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

HORMONOLOGIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

Références 0,500 à 4,000

0,50 à 4,00

Antériorités

1,80

μUI/mL mUI/L

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



Mme BENGUEDIH AMINA Né(e) le : 28/01/1990

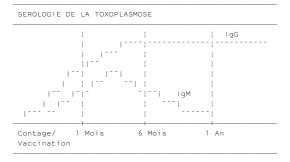
SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

TOXOPLASMOSE [Sérum]

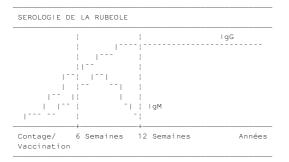
| Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 - POSITIF si > 3 UI/ml -

• CONCLUSION...... 1e Déter: A REITERER (t+3sem)



Si $\log M$ et $\log G$ sont positives, un pourcentage d'avidité des $\log G$ élevé permettra d'exclure une infection récente

RUBEOLE [Sérum]





Mme BENGUEDIH AMINA Né(e) le : 28/01/1990

SERODIAGNOSTICS

SYPHILIS [Sérum]

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

TPHA (Ac. anti-Treponema pallidum)...... Négatif

Trousse Servibio° Syphi-check-3(Ac. anti-tréponème IgG+IgM+IgA)

| ТРНА | VDRL | INTERPRETATION |
|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (-) | (-) | ABSENCE D'INFECTION |
| (-) | (+) | REACTION NON SPECIFIQUE maladie auto-immune, infections bactériennes (tuberculose, leptospirose, rickettsiose), virales(rougeole, varicelle, oreillons), dérèglement immunologique(grossesse, cancer) |
| (+) | (-) | FAUX VDRL NEGATIF (par effet de zone) |
| (+) | (+) | SYPHILIS primaire / secondaire / latente Confirmation sérologique par FTA Absorbé+++ |

IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

Antériorités

Antériorités

ANTICORPS ANTI-HIV1/HIV2 et ANTIGENE P24...... Négatif

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

- Technique HIV "COMBO" - arrêté du 9 juin 2010 (JO)

DETECTION SIMULTANNEE DES AC.ANTI-HIV1, ANTI-HIV2 ET DE L'ANTIGENE P24 DU HIV1

* Tout dépistage en Grayzone ou Positif pour les Anticorps anti-HIV1, ou les anticortps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon *



Mme BENGUEDIH AMINA Né(e) le : 28/01/1990

Antériorités

SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum] Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 VACCINALES 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...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 ANTIGENE HBs...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 * 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 SEROLOGIQUE STANDARD: - PROFIL 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 Inc°¦ Guér°. Réplic°. | Conval. | Anti-HBc tot. | | Anti-HBc |AgHBs| Séroconv°.Ag/Ac HBe | __| --|| /|== ADN Viral ==|--+ 2 Sem.à 3 Mois 3 à 6 Mois PASSAGE A LA CHRONICITE: 1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois) (-> absence de séroconversion Anti-HBs) 2a. CAS GENERAL : Virus sauvage réplicatif 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...)



Mme BENGUEDIH AMINA Né(e) le : 28/01/1990

SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

Antériorités

* Un dépistage positif sera confirmé sur le même échantillon par la recherche de l'ARN du VHC par PCR *

| CHIMIE URINAIRE | Analyseur Abbott© Architect ci4100 | sur SITE |
|-----------------|------------------------------------|-----------|
| | Analysed Abbette Alemtest of 100 | oui Oii L |

Mois ou Années

 PRELEVEMENT
 EFFECTUE AU LABORATOIRE

 DATE ET HEURE :
 04.03.2013 09H45

SUR ECHANTILLON [Urine]

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

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