



DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE 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

FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mme SAID HADIDJA FRAIS VALLON K / 1146 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 10/04/2013 Dossier édité le : 10/04/2013

Prélevé au labo. à 08h42 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dr BOENO Didier 1 RUE PEYSSONNEL

13003 MARSEILLE

Dossier N° 130410.005 Né(e) le : 01/12/1947

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
ggg			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	4 100	/mm³	4000 à 10000	25/06/12 3 900	11/05/10 4800
HEMATIES	4,113	millions/mm³	3,800 à 5,300	25/06/12 4,478	11/05/10 4,409
HEMOGLOBINE	12,5	g/100 mL	12,0 à 16,0	25/06/12 13,9	11/05/10 13,1
HEMATOCRITE	37,5	%	38,0 à 47,0	25/06/12 41,4	11/05/10 40,7
VGM	91	micron ³	85 à 95	25/06/12 92	11/05/10 92
TCMH	30	pg/hématie	26 à 32	25/06/12 31	11/05/10 30
CCMH	33	%	32 à 36	25/06/12 34	11/05/10 32
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]					
, same and a second control of the second co			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	52	%	45 à 70	25/06/12 39	11/05/10 55
Valeur absolue	2 132	/mm³	1800 à 7000	25/06/12 1 521	11/05/10 2 640
LYMPHOCYTES	35	%	20 à 40	25/06/12 50	11/05/10 33
Valeur absolue	1 435	/mm³	1500 à 4000	25/06/12 1 950	11/05/10 1 584
MONOCYTES	9	%	2 à 10	25/06/12 8	11/05/10 9
Valeur absolue	369	/mm³	100 à 700	25/06/12 312	11/05/10 432
POLY. EOSINOPHILES	2	%	Inf. à 5	25/06/12 2	11/05/10 1
Valeur absolue	82	/mm³	50 à 300	25/06/12 78	11/05/10 48
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	25/06/12 1	11/05/10 1
Valeur absolue	41	/mm³	Inf. à 50	25/06/12 39	11/05/10 48
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]					
tremativities and account to the first terms of the			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	193	milliers/mm³	150 à 400	25/06/12 208	11/05/10 189
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 VGM	Normal				
Statut POLY. NEUTROS	Normal				
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY EOSINOS	Normal				

Statut PLAQUETTES.....

Dossier N° 130410.005 Dossier édité le : 10/04/2013 Mme SAID HADIDJA Né(e) le : 01/12/1947

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]			5		
PREMIERE HEURE	26,5	mm mm	Références 1 à 20 2 à 40 3,0 à 30,0	Antériorités 11/05/10 30 11/05/10 58	31/10/08 31 31/10/08 60
BIOCHIMIE Analyseur Abbott© A	rchited	ct ci4100 sur \$	SITE		
FONCTION RENALE [Sérum]					
AZOTEMIE	0,29	g/L	Références 0,15 à 0,43	Antériorités	47/00/07 0 47
Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	4,83	mmol/L	2,50 à 7,17	31/10/08 0,34 31/10/08 5,67	17/08/07 0,47 17/08/07 7,83
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]					
CREATININEMIE	8,1 71,7	mg/L μmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	Références 25/06/12 7,6 25/06/12 67,3	Antériorités 27/01/11 7,4 27/01/11 65,5
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS					
AgePoids	65 71	ans		kg	
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	77,6		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	25/06/12 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 = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatining					
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 fer 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	mme) ans	32%			
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	92,7		mL/min/1.7m ²	60,0 à 120,0	25/06/12 93,0
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASE.	S simplifié	ée:			
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: x 0,742 pour 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si e					
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 Ch		29%			
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]			D///	A 17 : "*	
HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)	•	% 41 00	Références 4,0 à 6,0	Antériorités 29/10/12 7,0	12/09/12 8,2
3% 6% 7%		12%			
Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet di	abétique	•			

Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program) et par l' IFCC (International Federation of Clinical Chemistery) Dossier N° 130410.005 Dossier édité le : 10/04/2013 Mme SAID HADIDJA Né(e) le : 01/12/1947

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]			Références	Antériorités	
• Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E	neielelices	Antenontes	
CHOLESTEROL TOTAL	1,48 3,82	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	25/06/12 1,28 25/06/12 3,30	27/01/11 1,62 27/01/11 4,18
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	0.45				
CHOLESTEROL HDL (Direct)		g/L	0,50 à 0,90	25/06/12 0,49	
CHOLESTEROL LDL (Calculé)	0,82	g/L	0,60 à 1,50	25/06/12 0,57	27/01/11 0,95
RAPPORT CHOL.T/HDL	3,29		Inf. à 4,50	25/06/12 2,61	27/01/11 3,24
RAPPORT HDL/LDL	0,55		Sup. à 0,32	25/06/12 0,86	27/01/11 0,53
TRIGLYCERIDES	1,03 _{1,18}	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	25/06/12 1,08 25/06/12 1,23	27/01/11 0,84 27/01/11 0,96
PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 Evaluation du risque athérogène	Risque	FAIBLE			

I. 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 de RISQUE	0	1	2	3 et +	HAUT RISQUE
Prescription	Diététio	que, Sport	t, 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).

CHIMIE URINAIRE	Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE
CHIMIE URINAIRE	Analyseur Annomic Architect ciatuu sur Sul-

Page 3/3

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