



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

FINE88 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mr MBANGUE MARCEL
29 AV DE FRAIS VALLON
TOUR C / 329 18°ET
13013 MARSEILLE

Dr GIACONIA YVES
11 A IMP STE-GERMAINE

13012 MARSEILLE

Dossier créé le : 12/03/2013
Dossier édité le : 13/03/2013
Prélevé à dom. à 09h00 par Infirmier(e) libéral(e) pour le Biol.

Dossier N° 130312.037
Né(e) le : 26/07/1944

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	6 200	/mm ³	4000 à 10000	08/08/12 5 400 07/05/12 5 950
HEMATIES.....	3,823	millions/mm ³	4,500 à 5,500	08/08/12 3,836 07/05/12 4,100
HEMOGLOBINE.....	11,9	g/100 mL	13,0 à 18,0	08/08/12 12,0 07/05/12 12,7
HEMATOCRITE.....	35,9	%	40,0 à 54,0	08/08/12 38,1 07/05/12 39,0
VGM.....	94	micron ³	85 à 95	08/08/12 99 07/05/12 95
TCMH.....	31	pg/hématie	26 à 32	08/08/12 31 07/05/12 31
CCMH.....	33	%	32 à 36	08/08/12 31 07/05/12 33

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	59,6	%	45,0 à 70,0	08/08/12 59 07/05/12 61
Valeur absolue.....	3 695	/mm ³	1800 à 7000	08/08/12 3 186 07/05/12 3 630
LYMPHOCYTES.....	30,7	%	20,0 à 40,0	08/08/12 33 07/05/12 29
Valeur absolue.....	1 903	/mm ³	1500 à 4000	08/08/12 1 782 07/05/12 1 726
MONOCYTES.....	7,6	%	2,0 à 10,0	08/08/12 6 07/05/12 8
Valeur absolue.....	471	/mm ³	100 à 700	08/08/12 324 07/05/12 476
POLY. EOSINOPHILES.....	1,1	%	Inf. à 5,0	08/08/12 1 07/05/12 1
Valeur absolue.....	68	/mm ³	50 à 300	08/08/12 54 07/05/12 60
POLY. BASOPHILES.....	0,9	%	Inf. à 2,0	08/08/12 1 07/05/12 1
Valeur absolue.....	56	/mm ³	Inf. à 50	08/08/12 54 07/05/12 60

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	143	milliers/mm ³	150 à 400	08/08/12 136 07/05/12 136

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.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

Dossier N° 130312.037
Dossier édité le : 13/03/2013

Mr MBANGUE MARCEL
Né(e) le : 26/07/1944

INFLAMMATION

Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

PREMIERE HEURE.....	33	mm
DEUXIEME HEURE.....	62	mm
INDICE DE KATZ.....	32,0	

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

Références

1 à 20
2 à 40
3,0 à 30,0

Antériorités

08/08/12 24	30/03/12 25
08/08/12 50	30/03/12 52

Dossier N° 130312.037
Dossier édité le : 13/03/2013

Mr MBANGUE MARCEL
Né(e) le : 26/07/1944

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

FONCTION RENALE [Sérum]

		Références	Antériorités
AZOTEMIE.....	1,00 g/L 16,67 mmol/L	0,18 à 0,55 3,00 à 9,17	08/08/12 0,62 07/05/12 0,76 08/08/12 10,34 07/05/12 12,67
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]			
Urée-GlutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

		Références	Antériorités
CREATININEMIE.....	26,5 mg/L 234,5 µmol/L	7,2 à 12,5 63,7 à 110,6	08/08/12 20,2 07/05/12 22,6 08/08/12 178,8 07/05/12 200,0
-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]			
Acide picrique /pH alcalin (JAFEE) sur ABBOTT Architect® ci4100			
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *			

Age..... 68 ans
Poids..... Non renseigné sur prescription

kg

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... **Non calculé** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 08/08/12 49,5

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

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min pour 1.73 m}^2 \text{ de surface corporelle)} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg})}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

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)..... **31,8** mL/min/1.7m² **60,0 à 120,0** 08/08/12 43,0

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

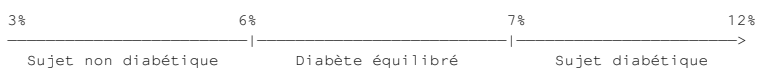
$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min)} = 186 \times (\text{Créatininémie en mg/dl})^{-1,154} \times (\text{Age})^{-0,203} \times 1,212 \text{ si ethn timer}$$

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.....	0,71 g/L 3,95 mmol/L	0,70 à 1,05 3,89 à 5,84	08/08/12 0,69 07/05/12 1,38 08/08/12 3,84 07/05/12 7,67
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c).....	7,6 %	4,0 à 6,0	08/08/12 7,8 30/03/12 6,5
(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° 130312.037
Dossier édité le : 13/03/2013

Mr MBANGUE MARCEL
Né(e) le : 26/07/1944

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités	
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE				
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,18 g/L		1,40 à 2,10	08/08/12 1,76	30/03/12 1,56
	3,04 mmol/L		3,61 à 5,42	08/08/12 4,54	30/03/12 4,02
	-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]				
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,30 g/L		0,40 à 0,85	08/08/12 0,43	30/03/12 0,42
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	0,68 g/L		0,70 à 1,60	08/08/12 1,02	30/03/12 0,94
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	3,93		Inf. à 5,00	08/08/12 4,09	30/03/12 3,71
RAPPORT HDL/LDL.....	0,44		Sup. à 0,32	08/08/12 0,42	30/03/12 0,45
TRIGLYCERIDES.....	1,02 g/L		0,40 à 1,50	08/08/12 1,53	30/03/12 0,98
	1,17 mmol/L		0,46 à 1,71	08/08/12 1,75	30/03/12 1,12
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	Dietétique, 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).....	15	UI/L	5 à 34	08/08/12 13	30/03/12 17
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					
TGP (ALAT).....	10	UI/L	Inf. à 55	08/08/12 12	30/03/12 13
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					

ENZYMLOGIE (37°C) [Sérum]

			Références	Antériorités	
GAMMA GT.....	22	UI/L	12 à 64	06/09/07 23	17/01/07 20
L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					

INFLAMMATION [Sérum]

			Références	Antériorités	
URICEMIE.....	43,5	mg/L	35,0 à 72,0	08/08/12 58,0	30/03/12 38,3
	258,8	µmol/L	208,2 à 428,4	08/08/12 345,1	30/03/12 227,9
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100					

Dossier N° 130312.037
Dossier édité le : 13/03/2013

Mr MBANGUE MARCEL
Né(e) le : 26/07/1944

IMMUNO-ANALYSES **Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE**

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

25-HYDROXY VITAMINE D (D2+D3)..... 17,6 µg/L
44,0 nmol/L

Références
30,0 à 100,0
75,1 à 250,2

Antériorités
08/08/12 19,4 30/03/12 19,2
08/08/12 48,5 30/03/12 48,0

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 (Cholécalficérol):
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]

PSA TOTAL..... 7,431 ng/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

Références
Inf. à 4,000

Antériorités
08/08/12 6,794 30/03/12 6,737

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..... 0,863 ng/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

08/08/12 0,786 30/03/12 0,639

RAPPORT PSA libre / PSA total..... 11,6 %

08/08/12 11,6 30/03/12 9,5

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.

HORMONOLOGIE **Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE**

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

TSH ULTRA-SENSIBLE..... 1,921 µUI/mL
1,92 mUI/L

Références
0,500 à 4,000
0,50 à 4,00

Antériorités
08/08/12 2,113 09/11/11 1,386
08/08/12 2,11 09/11/11 1,39

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