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

FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

Mme MAGHNI FATMA FRAIS VALLON B2 / 116 10°ET 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 28/03/2013 Dossier édité le : 29/03/2013

Prélevé à dom. à 08h50 par ALEXIS Josiane Inf.

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

Dossier N° 130328.030 Né(e) le : 07/03/1936

#### **HEMATOLOGIE**

### Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

#### **HEMOGRAMME**

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]					
			Références	Antériorités	
LEUCOCYTES	6 700	/mm³	4000 à 10000	04/12/12 6 800	11/10/12 8 100
HEMATIES	4,274	millions/mm³	3,800 à 5,300	04/12/12 4,139	11/10/12 4,308
HEMOGLOBINE	11,7	g/100 mL	12,0 à 16,0	04/12/12 11,4	11/10/12 11,4
HEMATOCRITE	37,3	%	38,0 à 47,0	04/12/12 35,3	11/10/12 36,7
VGM	87	micron <sup>3</sup>	85 à 95	04/12/12 85	11/10/12 85
TCMH	27	pg/hématie	26 à 32	04/12/12 27	11/10/12 26
CCMH	31	%	32 à 36	04/12/12 32	11/10/12 31
FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]					
TOTAL ELECTION TO THE LOUIS COMED IN			Références	Antériorités	
POLY. NEUTROPHILES	58	%	45 à 70	04/12/12 44	11/10/12 45
Valeur absolue	3 886	/mm³	1800 à 7000	04/12/12 2 992	11/10/12 3 645
LYMPHOCYTES	35	%	20 à 40	04/12/12 46	11/10/12 47
Valeur absolue	2 345	/mm³	1500 à 4000	04/12/12 3 128	11/10/12 3 807
MONOCYTES	5	%	2 à 10	04/12/12 6	11/10/12 5
Valeur absolue	335	/mm³	100 à 700	04/12/12 408	11/10/12 405
POLY. EOSINOPHILES	2	%	Inf. à 5	04/12/12 3	11/10/12 2
Valeur absolue	134	/mm³	50 à 300	04/12/12 204	11/10/12 162
POLY. BASOPHILES	1	%	Inf. à 2	04/12/12 1	11/10/12 1
Valeur absolue	67	/mm³	Inf. à 50	04/12/12 68	11/10/12 81
NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]					
NOWERATION FEAGOETTAINE [Daily total EDTA]			Références	Antériorités	
PLAQUETTES	213	milliers/mm³	150 à 400	04/12/12 262	11/10/12 230
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 VGMStatut CCMH	Normal	- FED/FEDDITINE 0			
Statut COMH	Normal	e -> FER/FERRITINE ?			
Statut LYMPHOS	Normal				
Statut MONOS	Normal				
Statut POLY EOSINOS	Normal				

Statut PLAQUETTES.....



Dossier N° 130328.030 Dossier édité le : 29/03/2013

**BIOCHIMIE** 

Mme MAGHNI FATMA Né(e) le : 07/03/1936

FONCTION RENALE [Sérum]			D///			
AZOTEMIE	0,30	g/L	Références <b>0,15 à 0,43</b>	Antériorités 08/02/13 0,25	04/12/12 0,33	
Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	5,00	mmol/L	2,50 à 7,17	08/02/13 4,17	04/12/12 5,50	
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE ( Clairance ) [Sérum]				Références	Antériorités	
CREATININEMIE	8,2 72,6	mg/L μmol/L	5,7 à 11,1 50,4 à 98,2	08/02/13 7,6 08/02/13 67,3	04/12/12 7,9	
Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS	*	·				
AgePoids	77 80	ans		kg		
DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)	72,6		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	08/02/13 79,5	
Estimation selon la FORMULE de COCKROFT et GAULT:						
(140 - Age en années) x (Poids	en kg)× 0	, 85				
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatinin	émie en mg	/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	mme ) ans	2%				
DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)	73,9		mL/min/1.7m²	60,0 à 120,0	08/02/13 74,1	
Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASE	S simplifié	e:				
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE(en ml/min, corrigé: x 0,742 pour la femme)= 186 x (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 x (Age)e-0,203 x 1,212 si ethnie noire						
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		9%				
PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]						
HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)	<b>7,2</b> hitect©ci4	<b>%</b> 100	Références <b>4,0 à 6,0</b>	Antériorités 04/12/12 7,7	11/10/12 7,4	
3% 6% 7%		12%				
Sujet non diabétique Diabète équilibré Sujet di	abétique	->				
Dosage certifié par le NGSP (National Glycohemoglobin Standardizat et par l' IFCC (International Federation of Clinical	_					

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE



Dossier N° 130328.030 Dossier édité le : 29/03/2013 Mme MAGHNI FATMA Né(e) le : 07/03/1936

# **BIOCHIMIE**

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

# Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Serum]			Références	Antériorités
Index lipémique du sérum (4°C)	LIMPID	E		
CHOLESTEROL TOTAL	2,15 5,55	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	04/12/12 1,91 11/10/12 2,22 04/12/12 4,93 11/10/12 5,73
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	3,33	IIIIIO//L	3,01 a 3,42	04/12/12 4,33 11/10/12 3,73
CHOLESTEROL HDL (Direct)	0,46	g/L	0,50 à 0,90	04/12/12 0,49 11/10/12 0,52
CHOLESTEROL LDL (Calculé)	1,51	g/L	0,60 à 1,50	04/12/12 1,27 11/10/12 1,53
RAPPORT CHOL.T/HDL	4,67	3	Inf. à 4,50	04/12/12 3,90 11/10/12 4,27
RAPPORT HDL/LDL	0,30		Sup. à 0,32	04/12/12 0,39 11/10/12 0,34
TRIGLYCERIDES	0,88	g/L	0,40 à 1,50	04/12/12 0,74 11/10/12 0,84
GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100	1,01	mmol/L	0,46 à 1,71	04/12/12 0,85 11/10/12 0,96
Evaluation du risque athérogène	Risque	FAIBLE		
1. 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/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 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 ).				
ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]				
			Références	Antériorités
LDH	176	UI/L	125 à 243	
CPK	71	UI/L	29 à 168	
. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
IONOGRAMME [Sérum]			D///	A 17 : 117
Index d'hémolyse du sérum	Normal		Références	Antériorités
SODIUM (Na+)	143,5	mEa/L	136,0 à 145,0	04/12/12 141,4 11/10/12 140,7
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ar	143,5	mmol/L	136,0 à 145,0	04/12/12 141,4 11/10/12 140,7
POTASSIUM (K+)	3,85	mEq/L	3,40 à 4,50	04/12/12 3,90 11/10/12 4,29
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ar	3,8	mmol/L	3,4 à 4,5	04/12/12 3,9 11/10/12 4,3
CHLORE (CI-)	108,0	mEq/L	98,0 à 110,0	04/12/12 108,0 11/10/12 106,0
,	108,0	mmol/L	98,0 à 110,0	04/12/12 108,0 11/10/12 106,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Ar	cmitect©			



Dossier N° 130328.030 Dossier édité le : 29/03/2013 Mme MAGHNI FATMA Né(e) le : 07/03/1936

Inf. à 29

#### **BIOCHIMIE**

# Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

**INFLAMMATION** [Sérum]

Références Antériorités URICEMIE..... 42.1 mg/L 26,0 à 60,0 04/12/12 30,1 11/10/12 28,5 250,5 µmol/L 154,7 à 357,0 04/12/12 179,1 11/10/12 169,6

Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

#### **IMMUNO-ANALYSES** Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

CARDIOLOGIE [Plasma EDTA]

CLASSE II

Références Antériorités BNP (Peptide Natriurétique de type B)...... 54,7 pg/mL Inf. à 100,0

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

LE PRO-BNP (PRECURSEUR INACTIF) EST SCINDE EN BNP BIOLOGIQUEMENT ACTIF ET EN NT-PRO-BNP, FRAGMENT N-TERMINAL INACTIF.

TAUX DE BNP en pg/ml, avec seuil de décision à 100 pg/ml : SELON LA CLASSIFICATION NYHA (New York Heart Association)

BNP<100 => Dyspnée d'origine pulmonaire 100<BNP<400 => Echographie transthoracique BNP>400 => I.C. aiguë hautement probable  $200 < BNP < 300 \Rightarrow stable si traitement efficace$ CLASSE I Gêne si efforts exceptionnels

Gêne modérée si efforts importants CLASSE III 400<BNP<800 Gêne ressentie si efforts modérés CLASSE IV 800<BNP<1500 Gêne lors du moindre effort Voire même au repos

200<BNP<400

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