



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

BIOLOGISTE RESPONSABLE
WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mr RADJIABOU ALY
LES IRIS BT 26
38 AV GEORGES BRAQUE
13014 MARSEILLE

Dr :

.....

.....

Dossier créé le : 05/04/2013
Dossier édité le : 10/04/2013
Prélevé au labo. à 09h43 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dossier N° 130405.023

Né(e) le : 01/12/1936

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
LEUCOCYTES.....	4 500	/mm ³	4000 à 10000	25/11/11 4 100 22/01/10 5 500
HEMATIES.....	4,982	millions/mm ³	4,500 à 5,500	25/11/11 4,909 22/01/10 4,505
HEMOGLOBINE.....	13,7	g/100 mL	13,0 à 18,0	25/11/11 13,7 22/01/10 12,8
HEMATOCRITE.....	44,0	%	40,0 à 54,0	25/11/11 42,6 22/01/10 39,0
VGM.....	88	micron ³	85 à 95	25/11/11 87 22/01/10 86
TCMH.....	27	pg/hématie	26 à 32	25/11/11 28 22/01/10 28
CCMH.....	31	%	32 à 36	25/11/11 32 22/01/10 33

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
POLY. NEUTROPHILES.....	40	%	45 à 70	25/11/11 45 22/01/10 50
Valeur absolue.....	1 800	/mm ³	1800 à 7000	25/11/11 1 845 22/01/10 2 750
LYMPHOCYTES.....	45	%	20 à 40	25/11/11 39 22/01/10 38
Valeur absolue.....	2 025	/mm ³	1500 à 4000	25/11/11 1 599 22/01/10 2 090
MONOCYTES.....	9	%	2 à 10	25/11/11 9 22/01/10 7
Valeur absolue.....	405	/mm ³	100 à 700	25/11/11 369 22/01/10 385
POLY. EOSINOPHILES.....	4	%	Inf. à 5	25/11/11 5 22/01/10 3
Valeur absolue.....	180	/mm ³	50 à 300	25/11/11 205 22/01/10 165
POLY. BASOPHILES.....	2	%	Inf. à 2	25/11/11 2 22/01/10 2
Valeur absolue.....	90	/mm ³	Inf. à 50	25/11/11 82 22/01/10 110

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

			Références	Antériorités
PLAQUETTES.....	209	milliers/mm ³	150 à 400	25/11/11 216 22/01/10 278

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.....	Hypochromie -> FER/FERRITINE ?
Statut POLY. NEUTROS.....	Normal
Statut LYMPHOS.....	Normal
Statut MONOS.....	Normal
Statut POLY. EOSINOS.....	Normal
Statut PLAQUETTES.....	Normal

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

Acide picrique /pH alcalin (JAFPE) sur ABBOTT Architect® ci4100
* Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS *

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... **43,8**

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

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

- 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).....	63,5	mL/min/1.7m ²	60,0 à 120,0	25/11/11	76,0
---	------	--------------------------	---------------------	----------	------

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

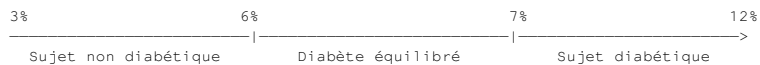
NB : - Calcul sous-estimant le DFG chez la femme de moins de 65 ans
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chronique: 29%

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

		Références	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN.....	1,80 g/L	0,70 à 1,05	25/11/11 1,61
	10,01 mmol/L	3,89 à 5,84	25/11/11 8,95
	-> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon]		

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c).....	9,1	%	4,0 à 6,0	25/11/11 8,0
(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)

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index lipémique du sérum (4°C).....	LIMPIDE			
CHOLESTEROL TOTAL.....	2,00 5,16	g/L mmol/L	1,40 à 2,10 3,61 à 5,42	25/11/11 2,36 25/11/11 6,09
Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
CHOLESTEROL HDL (Direct).....	0,38	g/L	0,40 à 0,85	25/11/11 0,40
Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
CHOLESTEROL LDL (Calculé).....	1,33	g/L	0,70 à 1,60	25/11/11 1,67
RAPPORT CHOL.T/HDL.....	5,26		Inf. à 5,00	25/11/11 5,90
RAPPORT HDL/LDL.....	0,29		Sup. à 0,32	25/11/11 0,24
TRIGLYCERIDES.....	1,47 1,68	g/L mmol/L	0,40 à 1,50 0,46 à 1,71	25/11/11 1,45 25/11/11 1,66
GPO – PAP (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
• Evaluation du risque athérogène.....	Risque MODERE			

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/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	Diététique, 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 mois

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).....	16	UI/L	5 à 34	25/11/11 13
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
TGP (ALAT).....	16	UI/L	Inf. à 55	25/11/11 11
NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				

IONOGRAMME [Sérum]

			Références	Antériorités
• Index d'hémolyse du sérum.....	Normal			
SODIUM (Na+).....	141,0 141,0	mEq/L mmol/L	136,0 à 145,0 136,0 à 145,0	25/11/11 138,8 22/01/10 140,3 25/11/11 138,8 22/01/10 140,3
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect©				
POTASSIUM (K+).....	3,79 3,8	mEq/L mmol/L	3,50 à 4,70 3,5 à 4,7	25/11/11 3,83 22/01/10 4,26 25/11/11 3,8 22/01/10 4,3
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect©				
CHLORE (Cl-).....	104,0 104,0	mEq/L mmol/L	98,0 à 110,0 98,0 à 110,0	25/11/11 106,0 22/01/10 99,0 25/11/11 106,0 22/01/10 99,0
Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect©				

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

			Références	Antériorités
CALCIUM (Ca++).....	91,4 2,3	mg/L mmol/L	84,0 à 102,0 2,1 à 2,6	25/11/11 93,5 25/11/11 2,3
Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				
PHOSPHORE.....	28,1 0,9	mg/L mmol/L	23,0 à 47,0 0,7 à 1,5	
Molybdate d'ammonium /pH acide (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

INFLAMMATION [Sérum]			Références	Antériorités
URICEMIE.....	76,0	mg/L	35,0 à 72,0	
	452,2	µmol/L	208,2 à 428,4	
Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100				

IMMUNO-ANALYSES

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

MARQUEURS SERIQUES [Sérum]			Références	Antériorités
PSA TOTAL.....	0,662	ng/mL	Inf. à 4,000	17/08/09 0,30 19/03/09 3,64
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100				
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.....	0,261	ng/mL	
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100			
RAPPORT PSA libre / PSA total.....	39,4	%	

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.

CYTO-BACTERIOLOGIE URINAIRE

Biomérieux© MiniApi sur SITE

PRELEVEMENT.....	RECEPTIONNE AU LABORATOIRE	
DATE ET HEURE :.....	06.04.2013 11H55	...

EXAMEN CYTOLOGIQUE			Antériorités
HEMATIES.....	Absence		
Numération.....	0	/mm³	
	0	/mL	
LEUCOCYTES.....	Absence		
Numération.....	0	/mm³	
	0	/mL	
CELLULES.....	Rares Epithéliales		
CYLINDRES.....	Absence		
CRISTAUX.....	Absence		

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE			Antériorités
CULTURES - IDENTIFICATION.....	ESCHERICHIA COLI		
NUMERATION DES GERMES (KASS).....	10 puissance 2		

CONCLUSION	
INTERPRETATION.....	Germe non pathogène < 10.5 Bactériurie asymptomatique

SYSTEME EXPERT Biomérieux© MiniApi® : règles établies selon le CASFM (Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie)

Les concentrations d'antibiotiques testées sont conformes aux recommandations du comité EUCAST 2008, du CA-SFM 2008 et du CLSI 2008.