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

MIIe YAHIAOUI YOUCEFI MERYEM 30 AV DE FRAIS VALLON BT G30 (G1) 708 1°ET 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 18/03/2013 Dossier édité le : 21/03/2013

Prélevé au labo. à 09h10 par Dr MARACHLIAN Henri Biol.

HOPITAL DE LA CONCEPTION 147 BD BAILLE

13005 MARSEILLE

Dossier N° 130318.014 Né(e) le : 10/03/1992

EPREUVES D'EXPLORATION FONCTIONNELLE

sur SITE

GLYCEMIE A JEUN Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci410 Alpha-D GLUCOSE ingéré à TO	00	0,75 4,17	g/L mmol/L grammes	Références 0,70 à 1,05 3,89 à 5,84	Antériorités 07/02/11 0,77 16/10/08 0,9 07/02/11 4,28 16/10/08 5
			grammes		
lycémie en g/L	DIABETE SUCRE (+75g)				
8 -	INTOLERANCE AU GLUCOSE(+75g)				
	O'SULLIVAN confirm°. (Femme enceinte+100	g)			
,0 -	SUJET NORMAL (+75g) O'SULLIVAN dépistag	e			

GLYCEMIE à T0 + 60 min	1,56	g/L	07/02/11 1,04
	8,67	mmol/L	07/02/11 5,78
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 GLYCEMIE à T0 + 120 min	1,09	g/L	07/02/11 0,80
	6,06	mmol/L	07/02/11 4,45
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 GLYCEMIE à TO + 180 min	non effectué	a/l	
GLIGEWIL & 10 + 100 IIIII	non effectué	g/L mmol/L	

non effectué mmol

SUR ECHANTILLON [Urine]

			Références	Antériorités	
GLYCOSURIE	0,18	g/L	Inf. à 0,15	20/04/11 0,08	07/02/11 0,07
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100		-			



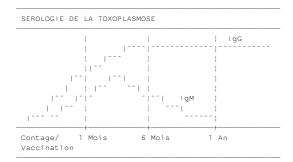
MIIe YAHIAOUI YOUCEFI MERYEM

Né(e) le : 10/03/1992

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

TOXOPLASMOSE [Sérum]

CONCLUSION...... Patient(e) IMMUNISE(E)



PRIMO-INFECTION ET SEROCONVERSION EN COURS DE GROSSESSE (HAS)

- Si IgM et IgG sont positives, avec antériorité négative,
- -> séroconversion avérée et primo-infection récente.
- Si IgM et IgG sont positives, sans antériorité négative, -> séroconversion possible et nouveau prélèvement t+2sem datation de l'infection : un pourcentage d'avidité des IgG élevé permet d'exclure une primo-infection récente.
- Si IgM seules sont positives,
- -> séroconversion probable et nouveau prélèvement t+2sem



MIIe YAHIAOUI YOUCEFI MERYEM

Né(e) le : 10/03/1992

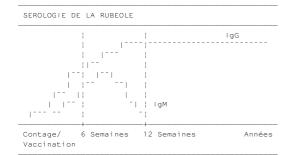
SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

RUBEOLE [Sérum]

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

- POSITIF si > 10 UI/ml -

CONCLUSION...... Patient(e) IMMUNISE(E)





MIIe YAHIAOUI YOUCEFI MERYEM Né(e) le : 10/03/1992

Antériorités

07/02/11 NEG

07/02/11 38,36 02/12/04 3

07/02/11 NFG 02/12/04 NFG

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum] mUI/mL Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 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 - PROFIL SEROLOGIQUE STANDARD: 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°¦ Réplic°. Guér°. Conval. Fenêtre Anti-HBc -/|== 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...)



MIIe YAHIAOUI YOUCEFI MERYEM

Né(e) le : 10/03/1992

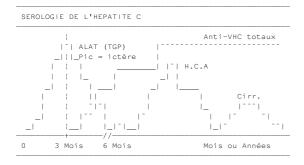
Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE **SERODIAGNOSTICS**

HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

ANTICORPS ANTI-VHC (Dépistage)...... Négatif

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

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



Antériorités

20/04/11 NEG 07/02/11 NEG

CHIMIE URINAIRE

Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

SUR ECHANTILLON [Urine]

PROTEINURIE..... Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Références

Antériorités

Inf. à 0,15

20/04/11 0,14 07/02/11 0,15

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



MIle YAHIAOUI YOUCEFI MERYEM

Né(e) le : 10/03/1992

CYTO-BACTERIOLOGIE VAGINALE Biome	érieux© MiniApi sur SITE
PRELEVEMENT DATE ET HEURE :	
EXAMEN CYTOLOGIQUE	
CELLULESHEMATIESLEUCOCYTES	
EXAMEN MICROSCOPIQUE A L'ETAT FRAIS	
LEVURESTRICHOMONAS	
EXAMEN MICROSCOPIQUE APRES COLORATIONS	
ETAT DE LA FLORE (GRAM)	FLORE ABONDANTE (Nombreux Lactobacilles de Döderlein) Présence Absence Absence Absence
EXAMEN BACTERIOLOGIQUE	
CULTURE SUR MILIEUX SPECIAUX	Négative
EXAMEN MYCOLOGIQUE	
CULTURE SUR MILIEUX SPECIAUX	Quelques colonies de: CANDIDA ALBICANS
ANTIFUNGIGRAMME sur CANDIDA ALBICANS	
Amphotéricine B	le (ANCOTIL©) le (FUNGIZONE© ABELCET© AMBISOME©) le (TRIFLUCAN©) le (SPORANOX©) le (VFEND©)
DEPISTAGE SPECIFIQUE (Grossesse)	
STREPTOCOQUE DU GROUPE B	Absence
RECHERCHE DE CHLAMYDIAE	
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	Absence
Trousse Chlamydia immunochromatographique Servibio Bionexia° INTERPRETATION	Germe pathogène Antibiogramme(s) ci-joint(s)

Résultats validés à la date d'édition par le Biologiste Dr H. MARACHLIAN
PRELEVEMENTS : DOMICILE / LABORATOIRE ANALYSES : URGENCE / ROUTINE SUR LE SITE MEMBRE D'UNE AGA : CHEQUES / CB ACCEPTES