



## DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEIL

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021157 CCP 0843884 E 029

Mr BENYAHIA LHOUCINE 24 AV DE FRAIS VALLON **TOUR H/919** 13013 MARSEILLE

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

Prélevé au labo. à 09h48 par MOSCONI Célia Tech.

Dr FOIGNOT BERNARD 31 RUE CONDORCET SAINT-ANDRE 13016 MARSEILLE

Dossier N° 130404.017 Né(e) le : 15/05/1952

## **HEMATOLOGIE**

## Analyseur Abbott© Cell-dyn Ruby sur SITE

### **HEMOGRAMME**

| NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]  |                  |                     |               |                |                |
|--|------------------|---------------------|---------------|----------------|----------------|
|  |                  |                     | Références    | Antériorités   |                |
| LEUCOCYTES   | 6 700            | /mm³                | 4000 à 10000  | 29/09/12 7 900 | 21/05/12 6 000 |
| HEMATIES   | 5,341            | millions/mm³        | 4,500 à 5,500 | 29/09/12 5,090 | 21/05/12 4,943 |
| HEMOGLOBINE  | 15,4             | g/100 mL            | 13,0 à 18,0   | 29/09/12 14,4  | 21/05/12 14,3  |
| HEMATOCRITE  | 46,1             | %                   | 40,0 à 54,0   | 29/09/12 43,7  | 21/05/12 42,4  |
| VGM  | 86               | micron <sup>3</sup> | 85 à 95       | 29/09/12 86    | 21/05/12 86    |
| TCMH   | 29               | pg/hématie          | 26 à 32       | 29/09/12 28    | 21/05/12 29    |
| CCMH   | 33               | %                   | 32 à 36       | 29/09/12 33    | 21/05/12 34    |
|  |                  |                     |               |                |                |
| FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]   |                  |                     | D///          | A 16 1 116     |                |
| POLY NEUTROPHILES  | 00               |                     | Références    | Antériorités   |                |
| POLY. NEUTROPHILES   | 60               | %                   | 45 à 70       | 29/09/12 66    | 21/05/12 63    |
| Valeur absolue   | 4 020            | /mm³                | 1800 à 7000   | 29/09/12 5 214 | 21/05/12 3 780 |
| LYMPHOCYTES  | 29               | %                   | 20 à 40       | 29/09/12 24    | 21/05/12 26    |
| Valeur absolue   | 1 943            | /mm³                | 1500 à 4000   | 29/09/12 1 896 | 21/05/12 1 560 |
| MONOCYTES  | 8                | %                   | 2 à 10        | 29/09/12 8     | 21/05/12 9     |
| Valeur absolue   | 536              | /mm³                | 100 à 700     | 29/09/12 632   | 21/05/12 540   |
| POLY. EOSINOPHILES   | 2                | %                   | Inf. à 5      | 29/09/12 1     | 21/05/12 1     |
| Valeur absolue   | 134              | /mm³                | 50 à 300      | 29/09/12 79    | 21/05/12 60    |
| POLY. BASOPHILES   | 1                | %                   | Inf. à 2      | 29/09/12 1     | 21/05/12 1     |
| Valeur absolue   | 67               | /mm³                | Inf. à 50     | 29/09/12 79    | 21/05/12 60    |
|  |                  |                     |               |                |                |
| NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]  |                  |                     | Références    | Antériorités   |                |
| PLAQUETTES   | 210              | milliers/mm³        | 150 à 400     |                | 04/05/40 005   |
| I LAQUETTEO  | 210              | millers/mm          | 150 a 400     | 29/09/12 243   | 21/05/12 235   |
| Analyseur d'hématologie Abbott® Ruby° en cytométrie optique LASER<br>NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES • SYSTEME EXPERT Version2 (2009) |                  |                     |               |                |                |
| Statut LEUCOCYTES  | Normal           |                     |               |                |                |
| Statut HEMATIES  | Normal           |                     |               |                |                |
| Statut HEMOGLOBINE   | Normal           |                     |               |                |                |
| Statut VGMStatut CCMH  | Normal<br>Normal |                     |               |                |                |
| Statut POLY NEUTROS.   | Normal           |                     |               |                |                |
| Statut LYMPHOS   | Normal           |                     |               |                |                |
| Statut MONOS   | Normal           |                     |               |                |                |
| Statut POLY. EOSINOS   | Normal           |                     |               |                |                |
| Statut PLAQUETTES  | Normal           |                     |               |                |                |

Mr BENYAHIA LHOUCINE Né(e) le : 15/05/1952

# **INFLAMMATION**

# Analyseur Ems© VT25 sur SITE

| VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]  |     |    |            |              |             |
|---|-----|----|------------|--------------|-------------|
|   |     |    | Références | Antériorités |             |
| PREMIERE HEURE  | 5   | mm | 1 à 20     | 29/09/12 13  | 21/05/12 9  |
| DEUXIEME HEURE  | 13  | mm | 2 à 40     | 29/09/12 33  | 21/05/12 23 |
| INDICE DE KATZ  | 5,8 |    | 3,0 à 30,0 |              |             |
| Automate de mesure des VS en unité WESTERGREN (mm/h) selon l'ICSH [International Comitee for Standardisation in Hematology] |     |    |            |              |             |
|   |     |    |            |              |             |

| INDICE DE KATZ   | 5,8             | mm            | 3,0 à 30,0                       | 29/09/12 33                    | 21/05/12 23                    |
|--|-----------------|---------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Automate de mesure des VS en unité WESTERGREN (mm/h) selon l'ICSH [ International Comitee for Standardisation in Hematology ]  |                 |               |                                  |                                |                                |
|  |                 |               |                                  |                                |                                |
| BIOCHIMIE Analyseur Abbott© A  | rchited         | ct ci4100 su  | ır SITE                          |                                |                                |
| EONOTION DENALE (Cómino)   |                 |               |                                  |                                |                                |
| FONCTION RENALE [Sérum]  |                 |               | Références                       | Antériorités                   |                                |
| AZOTEMIE   | 0,29<br>4,83    | g/L<br>mmol/L | 0,18 à 0,55<br>3,00 à 9,17       | 29/09/12 0,36<br>29/09/12 6,00 | 21/05/12 0,28<br>21/05/12 4,67 |
| Uréase-GLutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100   |                 |               |                                  |                                |                                |
| DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]   |                 |               |                                  | D(#{mm                         | A 4 6 i i 4 6                  |
| CREATININEMIE  | 7,1             | mg/L          | 7,2 à 12,5                       | Références<br>29/09/12 6,8     | Antériorités<br>21/05/12 6,3   |
| Acide picrique /pH alcalin (JAFFE) sur ABBOTT Architect© ci4100  | 62,8            | µmol/L        | 63,7 à 110,6                     | 29/09/12 60,2                  | 21/05/12 55,8                  |
| * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS ?<br>Age  | *<br>60         | ans           |                                  |                                |                                |
| Poids  | 97              |               |                                  | kg                             |                                |
| DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)  | 151,8           |               | mL/min/1.7m²                     | 60,0 à 120,0                   | 29/09/12 156,9                 |
| Estimation selon la FORMULE de $$ C O C K R O F T $$ et $$ G A U L T :   |                 |               |                                  |                                |                                |
| (140 - Age en années) x  | (Poids en       | kg)           |                                  |                                |                                |
| DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE = (en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle) (7,2 x Créatinine  | émie en mo      | g/1)          |                                  |                                |                                |
| Adultes:<br>Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m²<br>Clairance entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée<br>Clairance entre 15 et 30 ml/min/1.73m² : IR sévère   |                 |               |                                  |                                |                                |
| <ul> <li>NB: - Calcul basé sur une masse musculaire et une surface corpore standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la fer enceinte, si l'âge &gt; 80 ans, chez l'obèse, le très maigre</li> <li>Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 a Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chr</li> </ul>  | mme<br>)<br>ans | 32%           |                                  |                                |                                |
| DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)   | 122,3           |               | mL/min/1.7m²                     | 60,0 à 120,0                   | 29/09/12 122,3                 |
| Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES   | S simplifié     | ée:           |                                  |                                |                                |
| DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min) = $186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si et de marchise (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si et de marchise (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si et de marchise (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si et de marchise (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si et de marchise (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si et de marchise (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si et de marchise (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si et de marchise (en ml/min) = 186 \times (Créatininémie en mg/dl)e-1,154 \times (Age)e-0,203 \times 1,212 si et de marchise (en ml/min) = (Age)e-0,203 si et de marchise (en ml/m$ | thnie noim      | re            |                                  |                                |                                |
| Adultes:<br>Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m²<br>DFG entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée<br>DFG entre 15 et 30 ml/min/1.73m² : IR sévère   |                 |               |                                  |                                |                                |
| NB : - Calcul sous-estimant le DFG chez la femme de moins de 65 ar<br>- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chr   |                 | 29%           |                                  |                                |                                |
| PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]  |                 |               |                                  |                                |                                |
| GLYCEMIE A JEUN  | 0,85            | g/L           | Références<br><b>0,70 à 1,05</b> | Antériorités<br>29/09/12 1,01  | 20/06/12 0,95                  |
|  | 4,73            | mmol/L        | 3,89 à 5,84                      | 29/09/12 5,62                  | 20/06/12 5,28                  |

| 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 an<br>- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chr       |              | 9%            |                            |                                |                                |
| PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]  |              |               | Références                 | Antériorités                   |                                |
| GLYCEMIE A JEUN  | 0,85<br>4,73 | g/L<br>mmol/L | 0,70 à 1,05<br>3,89 à 5,84 | 29/09/12 1,01<br>29/09/12 5,62 | 20/06/12 0,95<br>20/06/12 5,28 |
| Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100   | ŕ            |               |                            | ,                              | ,                              |
|  |              |               |                            |                                |                                |

Dossier N° 130404.017 Dossier édité le : 10/04/2013 Mr BENYAHIA LHOUCINE Né(e) le : 15/05/1952

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

| PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]  |                                 |                 | Diff  | A A Cool a wild Co  |   |
|---|---------------------------------|-----------------|---|---|---|
| Index lipémique du sérum (4°C)  | LIMPIDE                         |                 | Références  | Antériorités  |   |
| CHOLESTEROL TOTAL   | 1,33<br><sub>3,43</sub>         | g/L<br>mmol/L   | 1,40 à 2,10<br>3,61 à 5,42  | 29/09/12 1,53<br>29/09/12 3,95  | 20/06/12 1,58<br>20/06/12 4,08  |
| CHOLESTEROL HDL (Direct)  | 0,36                            | g/L             | 0,40 à 0,85   | 29/09/12 0,38   | 20/06/12 0,45   |
| CHOLESTEROL LDL (Calculé)   | <b>0,68</b> 3,69 0,53 1,46 1,67 | g/L<br>mmol/L   | 0,70 à 1,60<br>Inf. à 5,00<br>Sup. à 0,32<br>0,40 à 1,50<br>0,46 à 1,71 | 29/09/12 0,97<br>29/09/12 4,03<br>29/09/12 0,39<br>29/09/12 0,88<br>29/09/12 1,01 | 20/06/12 0,86<br>20/06/12 3,51<br>20/06/12 0,52<br>20/06/12 1,35<br>20/06/12 1,54 |
| GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 • Evaluation du risque athérogène   | ,                               | FAIBLE          | 5,  |   |   |
| 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/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 0 1 2 3 et + HAUT<br>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 ).  |                                 |                 |   |   |   |
| TRANSAMINASES [Sérum]   |                                 |                 | D(#(  | A 1 ( 1 1   |   |
| TGO (ASAT)  | 14                              | UI/L            | Références<br>5 à 34  | Antériorités<br>29/09/12 18   | 21/05/12 15   |
| TGP (ALAT)  NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100  | 14                              | UI/L            | Inf. à 55   | 29/09/12 20   | 21/05/12 22   |
| ENTANGLOGIE (GT°C), FC  |                                 |                 |   |   |   |
| ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]  |                                 |                 | Références  | Antériorités  |   |
| GAMMA GT  | 14                              | UI/L            | 12 à 64   | 29/09/12 14   | 21/05/12 26   |
| IONOGRAMME [Sérum]  |                                 |                 | D///  |   |   |
| Index d'hémolyse du sérum   | Normal                          |                 | Références  | Antériorités  |   |
| SODIUM (Na+)  | 143,0<br>143,0                  | mEq/L<br>mmol/L | 136,0 à 145,0<br>136,0 à 145,0  | 29/09/12 144,3<br>29/09/12 144,3  | 21/05/12 140,2<br>21/05/12 140,2  |
| Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc POTASSIUM (K+)   | 3,85<br>3,8                     | mEq/L<br>mmol/L | 3,50 à 4,70<br>3,5 à 4,7  | 29/09/12 4,34<br>29/09/12 4,3   | 21/05/12 4,54<br>21/05/12 4,5   |
| Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc CHLORE (CI-).  | 105,0                           | mEq/L           | 98,0 à 110,0  | 29/09/12 114,0  | 21/05/12 104,0  |
| Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Arc  | 105,0                           | mmol/L          | 98,0 à 110,0  | 29/09/12 114,0  | 21/05/12 104,0  |

Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect©

Mr BENYAHIA LHOUCINE Né(e) le : 15/05/1952

2,1 à 2,6

16/01/12 90.3

16/01/12 2.3

29/09/12 1.489 20/06/12 1.309

20/06/12 39.0

29/09/12 37.9

Antériorités

Références

29/09/12 2.3

#### **BIOCHIMIE** Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

Références Antériorités CALCIUM (Ca++)..... 91.9 84 0 à 102 0 mg/L 29/09/12 93.5 2.3

mmol/L

Complexométrie Arsenazo III (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

**INFLAMMATION** [Sérum] Références Antériorités

URICEMIE..... 59.0 35,0 à 72,0 mg/L 20/06/12 63,5 19/09/11 47.7 µmol/L 208,2 à 428,4 20/06/12 377.8 19/09/11 283.8

Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 Inf. à 5.00 ma/L 29/09/12 9.00 21/05/12 1.60

Immuno-turbidimétrie + tampon (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

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

## METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE [Sérum]

Références Antériorités 25-HYDROXY VITAMINE D (D2+D3)..... 11.4 μg/L 30.0 à 100.0 16/01/12 18,7 19/09/11 21,0 28.5 nmol/L 75,1 à 250,2 16/01/12 46,8 19/09/11 52,5

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

30 à 100 g/1 (75 à 250 nmo1/1) Insuffisance 10 à 30 g/l (25 à 75 nmol/l) : < 10 g/1 (< 25 nmo1/1) Carence g/1 (> 250 nmo1/1)

-> VITAMINE D2 (Ergocalciférol): STEROGYL® UVESTROL® FRUBIOSE® HYDROSOL-POLYVITAMINE® VITALIPIDE®

-> VITAMINE D3 (Cholécalciférol):

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©

## MARQUEURS SERIQUES [Sérum]

Références Antériorités Inf. à 4.000 na/ml

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

3 à 7 7 à 30 30 à 100 100 à 1000 Valeur de PSA 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).

29/09/12 0,564 20/06/12 0,511 ng/mL uminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 

Pour un taux de PSA total modérément élévé, 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..... 1,704 μUI/mL 0,500 à 4,000 29/09/12 0,849 16/01/12 2.257 1,70 0,50 à 4,00 29/09/12 0,85 16/01/12 2,26 mUI/L

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

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

Dossier N° 130404.017 Dossier édité le : 10/04/2013 Mr BENYAHIA LHOUCINE

Antériorités

Antériorités

Né(e) le : 15/05/1952

## CYTO-BACTERIOLOGIE URINAIRE Biomérieux® MiniApi sur SITE

PRELEVEMENT..... EFFECTUE AU LABORATOIRE

**EXAMEN CYTOLOGIQUE** 

|            |                    | 7 111101110111100        |                             |
|------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|
| HEMATIES   | Absence            | 29/09/12 ABS             | 16/01/12 ABS                |
| Numération | 0 /mm³             | 29/09/12 0<br>29/09/12 0 | 16/01/12 0<br>16/01/12 0    |
| LEUCOCYTES |                    | 29/09/12 ABS             | 16/01/12 RRE                |
| Numération | 0 /mm³<br>0 /mL    | 29/09/12 0<br>29/09/12 0 | 16/01/12 5<br>16/01/12 5000 |
| CELLULES   | Rares Epithéliales | 29/09/12 RRE             | 16/01/12 RRE                |
| CYLINDRES  | Absence            | 29/09/12 ABS             | 16/01/12 ABS                |
| CRISTAUX   | Absence            | 29/09/12 ABS             | 16/01/12 RRE                |

**EXAMEN BACTERIOLOGIQUE** 

CONCLUSION

INTERPRETATION...... STERILE Absence de croissance (milieux usuels)

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.

## EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]

Références Antériorités

Page 5/5

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