

# RECHERCHE D'AGGLUTININES IRREGULIERES (suivi de grossesse)

Biorad - recherche d'anticorps irréguliers vis à vis des hématies

D,C,c,E,e,Cw,K,k,Kpa,Kpb,Fya,Fyb,Jka,Jkb,Lea,Leb,M,N,S,s,P1,Lua,Lub,Xg

Depistage RAI (par TCI)

Negatif

Negatif

ID Card Liss/Coombs - GR Diacell I II III - IH 1000 Biorad

Remarque : Le résultat de recherche d'agglutinines irrégulières est valide 72h, en cas de demande renouvelée moins de 72h après la précédente le laboratoire ne réalisera pas l'analyse et transmettra le résultat en cours de validité. (Recommandation HAS 2013).

Allo-Ac actuels ou antérieurs :

Neant

16/05/2013

Recherche dans un registre débutant le 01/01/2008. Les allo-Ac anti-D passifs (injection d'Ig anti-D chez les femmes enceintes Rh Neg) ne doivent pas être pris en compte.

## SEROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

### SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

EIA Chemiluminescence - DXI Beckman

ANTIGENE HBs

Recherche negative

NB : L' Ag HBs apparait précocément en cas d'hépatite B, disparaît habituellement en cas de guérison et persiste en cas d'hépatite chronique.

ANTICORPS ANTI-HBs

26 UI/l

Interprétation (Fields Virology) :  
- < 10 : sujet non immunisé  
- 10 à 100 : immunité faible, à réévaluer si vaccination incomplète.  
- > 100 : immunité naturelle ou vaccinale protectrice et durable.

ANTICORPS ANTI-HBc

Recherche negative

NB : L'Ac HBc se positive précocément en cas d'hépatite B et persiste durablement quelle que soit l'évolution.

**Conclusion** : Profil en faveur d'une protection post-vaccinale. Schéma vaccinal à compléter si nécessaire.

Sources : Précis de biopathologie - Recommandations HAS 2012 - Calendrier vaccinal 2016.

### SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

Nadia FLATISCHLER

Laboratoire de Biologie Médicale Multisite VIALLE - Tel : 04 95 30 17 40, Fax : 04 95 30 66 04, Web : [www.labovialle.com](http://www.labovialle.com)  
Biologistes médicaux : VIALLE R., VIALLE JM., CHARPENEL L., PARISI E., REVENKO I., LABADIE N., PIACENTINI C., VALLOTTON T., FLATISCHLER N., MILANI C.,  
MARMOUSET C., BERNARDINI A., MARSILY M.F.  
Site de Lupino, Immeuble Santa Maria, 20600 BASTIA - Site St François, 2 rue St François, 20200 BASTIA - Site du Nebbio, Res Tamaris, 20217 ST FLORENT - Site Santa Devota,  
Centre Commercial Sta Devota, 20290 BORGIO - Site de l'Annonciade, Immeuble Les Asphodèles, 20200 BASTIA - Site de Toga, Chemin du Fort de Toga, 20200 VILLE DI PIETRABUGNO  
Site du Cap, Immeuble U Bosco d'Oru, 20200 SAN MARTINO DI LOTA - Site du Bastio, Résidence le Bastio II, 20600 FURIANI - Site de Casamozza, Centre Commercial Maria Paola  
SELARL au capital de 2 400 000 euros - RCS de Bastia B 328 602 115

Conclusion : Absence d'anticorps spécifiques.  
Recherche d'ARN VHC ou controle à 3 mois souhaitable en cas d'hépatite aigue ou de risque de contamination récente.

### SERODIAGNOSTIC H.I.V. 1 et 2

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman  
Dépistage par une seule technique combinée Ag/Ac (Arrêté JO 09/06/10).

Ag/Ac VIH Combo Recherche negative

Remarque (HAS 2009) : Trousses combinées (Ac anti HIV 1 et 2 + Ag P24 > 1UI/ml) pour la détection précoce de la primo infection dès 15-20 jours après exposition à un risque supposé. Un contrôle négatif à 6 semaines signe l'absence d'infection HIV

### SERODIAGNOSTIC DE LA RUBEOLE

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman

Date du prélèvement : 08/11/2019 05/09/2012

IgG anti-rubéole 20 UI / ml 15

IgM anti-rubéole Recherche negative Negative

Interprétation : IgG <10 : Négatif; 10 - 15 : Douteux; > ou = 15 : Positif.  
La présence d'IgM est en faveur d'une infection récente (< 3 mois). Ils peuvent persister jusqu'à 18 mois ou être liés à des réactions croisées (EBV, CMV, affections auto-immunes).

Conclusion : Profil sérologique en faveur d'une immunité ancienne

### SERODIAGNOSTIC DE LA TOXOPLASMOSE

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman

Date du prélèvement : 08/11/2019 05/09/2012

IgG anti-toxoplasmose 203.8 UI/ml <1.6

IgM anti-toxoplasmose Recherche positive Negative

Interprétation : IgG <7,5 : Négatif; 7,5-10,5 : Douteux; > ou = 10,5 : Positif  
La présence d'IgM est en faveur d'une infection récente, mais ils peuvent persister de façon prolongée. Un contrôle à 2 ou 3 semaines est souhaitable.

Index : 5,86

Conclusion : Taux limite d'IgM, infection récente non exclue.

- En cas de grossesse un test d'avidité des IgG est recommandé

### SERODIAGNOSTIC DU CYTOMEGALOVIRUS

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman

Date du prélèvement : 08/11/2019

IgG anti-cytomegalovirus 341 UA / ml

IgM anti-cytomegalovirus Negative

Interprétation : IgG < 11 : Négatif, 11-15 : Faiblement positif, > 15 : Positif.  
IgM : Présence transitoire en cas de primo-infection. Présence aléatoire lors des réactivations.

Conclusion : Profil sérologique en faveur d'une immunité ancienne  
A contrôler dans 21 jours.

### SERODIAGNOSTIC DE LA SYPHILIS - Dépistage

CMIA - I2000 - Abbott - Changement de méthode le 10/01/2019

T.P.H.A. (test Ac anti-tréponémique) Recherche negative

Interprétation : En cas de primo-infection, la séroconversion apparait 7 à 10 jours après le début des signes cliniques pour le VDRL, ou 10 à 15 jours après le début des signes cliniques pour le TPHA. Le TPHA est considéré comme positif pour un titre (en inverse de dilution) > ou = 80, le VDRL est positif pour un titre (en inverse de dilution) > ou = 2. En cas de positivité du TPHA, des tests complémentaires doivent être effectués (Western Blot). Une positivité isolée du VDRL est non spécifique (recherche des Ac anti-cardiolipides en cas de grossesse), elle doit être confirmée par un TPHA positif. En cas de traitement précoce et efficace le VDRL diminue rapidement alors que le TPHA reste positif de façon durable. La sensibilité et la spécificité sont > 99% en cas de syphilis primaire ou secondaire.

Ref : Précis de Biopathologie - Biomnis

  
Nadia FLATISCHLER

# SERODIAGNOSTIC CHLAMYDIA TRACHOMATIS

EIA - SQ2 Ingen

Date du prélèvement :

08/11/2019

Chlamydia Trachomatis IgG (S/CO)

< 1

inf. à 1,00

Interprétation : S/CO < 1 : absence ; 1 - 1,4 : équivoque ; > 1,4 : présence

La présence d'IgG anti- chlamydia trachomatis est en faveur d'une immunisation récente ou ancienne. Le caractère évolutif de l'affection n'est prouvé que par la positivité d'une recherche par PCR.

NB : La recherche d'IgA n'est plus effectuée depuis le 16/11/2015 (NABM).

Conclusion :

Absence d'anticorps spécifiques.

A contrôler à 15 jours ou par PCR en cas de suspicion d'infection récente.

## HORMONO - ONCOLOGIE

### EXPLORATION GONADIQUE

Date des dernières règles:

05/11/2019

09/10/2019

#### L.H. SERIQUE

3,3 mUI/ml

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman

Valeurs physiologiques en mUI/ml

FEMMES	Phase folliculaire	2,12 à 10,89	HOMMES : 1,24 à 8,62
	Pic ovulatoire	19,18 à 103,03	
	Phase lutéale	1,20 à 12,86	
	Post-ménopause	10,87 à 58,64	

#### F.S.H. SERIQUE

5,8 mUI/ml

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman

Valeurs physiologiques en mUI/ml

FEMMES	Phase folliculaire	3,85 à 8,78	HOMMES : 1,27 à 19,26
	Pic ovulatoire	4,54 à 22,51	
	Phase lutéale	1,79 à 5,12	
	Post-Ménopause	16,74 à 113,59	

#### HORMONE ANTI-MULLERIENNE (AMH)

1,73 ng/ml

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman (valeurs basses concordantes avec Biomnis).

Valeurs de références : Source Beckman IC 95% et Biomnis pour les valeurs pédiatriques.

Interprétation : Le taux d'AMH est un reflet de la réserve ovarienne chez la femme adulte. Il s'agit d'un facteur prédictif de la réponse à la stimulation ovarienne contrôlée pour laquelle un taux supérieur à 1ng/ml est souhaitable. Ce taux doit être confronté aux autres marqueurs de réserve ovarienne (CFA, FSH, E2 à J3). Le dosage est possible dans d'autres indications (SOPK, suivi de certaines tumeurs ovariennes, avance ou retard pubertaire, dysgénésie testiculaire...).

#### OESTRADIOL SERIQUE

40,1 pg/ml

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman

Valeurs physiologiques en pg/mL :

Ref : Fiche technique fournisseur Sensitive Estradiol

Femmes :	Phase folliculaire précoce :	22 à 115	Hommes : inf. à 31
	Phase mi-folliculaire :	25 à 115	Valeurs pédiatriques sur demande au laboratoire
	Pic ovulatoire :	32 à 517	
	Phase mi-lutéale :	36 à 246	
	Post-ménopause :	inf. à 25	

Valeurs dans le cadre de stimulation : 330 pg/ml/follicule mur (> 16mm).

Ref Taleb et al.

Nadia FLATISCHLER

**PROGESTERONE**

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman

0,29 ng/ml

Valeurs physiologiques en ng/ml (\*Ref : FIVFRANCE)

FEMMES Phase folliculaire : 0,31 à 1,52 HOMMES : 0,14 à 2,06  
 Pic pré-ovulatoire : 0,40 à 2,80\*  
 Phase lutéale : 5,16 à 18,56 FEMMES 1er Trim. grossesse : 4,73 à 50,74  
 Post ménopause : inf. à 0,78 2e Trim. grossesse : 19,41 à 45,30

**PROLACTINE**

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman

9,3 ng/ml 3,3 à 26,7

Valeurs physiologiques en ng/ml

HOMME : 2,64 à 13,13 FEMMES non enceinte : 3,34 à 26,72  
 post-ménopause : 2,74 à 19,64

NB : Pas de variation significative en fonction de l'horaire ou de la période du cycle (Consensus SFE 2006).

**SULFATE DE D.H.A.**

394,1 ug/dl

CMTA - I2000 - Abbott - Changement de méthode le 18/05/2015 - Valeurs augmentées de 20% en moyenne par rapport à l'ancienne méthode

Valeurs normales :

Filles	Femmes (source : fournisseur)	Garçons	Hommes (source fournisseur)
(source : précis de biopathologie Biomnis)	11 - 14 ans 8,6 - 169,8	(source : précis de biopathologie biomnis)	11 - 14 ans 16,6 - 242,7
Inf à 11 jours 38 - 130	15 - 19 ans 61,2 - 493,6	Inf à 11 jours 36 - 200	15 - 19 ans 45,1 - 385,0
12 - 120 jours inf. 130	20 - 24 ans 134,2 - 407,4	12 - 120 jours 36 - 200	20 - 24 ans 238,4 - 539,3
4 - 11 mois inf. 40	25 - 34 ans 95,8 - 511,7	4 - 11 mois inf. 43	25 - 34 ans 167,9 - 591,9
12 - 23 mois inf. 40	35 - 44 ans 74,8 - 410,2	12 - 23 mois inf. 30	35 - 44 ans 139,7 - 484,4
2 - 10 ans inf. 34	45 - 54 ans 56,2 - 282,9	2 - 10 ans inf. 67,5	45 - 54 ans 136,2 - 447,6
	55 - 64 ans 29,7 - 182,2		55 - 64 ans 48,6 - 361,8
	65 - 70 ans 33,6 - 78,9		65 - 70 ans 28,5 - 283,6

**EXPLORATION THYROIDIENNE**

T.S.H. u.s 3ème génération

1,253 uUI/ml 0,380 à 5,330

EIA Chimiluminescence - DXI Beckman

12/07/2017

1,583

Traitement (Levothyrox/Cynomel...)? pas de traitement

pastrt

**EXAMEN TRANSMIS****TESTOSTERONE Totale (femme, enfant) - sérum**

Analyse effectuée par un laboratoire partenaire. Résultats ci-joints.

**PROGESTERONE, 17 ALPHA HYDROXY- - sérum**

Analyse effectuée par un laboratoire partenaire. Résultats ci-joints.

**ANDROSTENEDIONE (Delta 4) - sérum**

Analyse effectuée par un laboratoire partenaire. Résultats ci-joints.

**TOXOPLASMOSE Dépistage ou suivi IgG + IgM - sérum**

Analyse effectuée par un laboratoire partenaire. Résultats ci-joints.


 Nadia FLATISCHLER

● **DELTA 4-ANDROSTENEDIONE (Radio-immunologie après extraction)**

Prélèvement : 08.11.2019 Sérum ou Plasma 07h 56

11,2 nmol/l

N: 1,4 à 12,0

3,2 ng/ml

N: 0,4 à 3,5

pour une femme de cet âge.

● **TESTOSTERONE (Radio-immunologie après extraction)**

Prélèvement : 08.11.2019 Sérum ou Plasma 07h 56

1,7 nmol/l

N: 0,8 à 2,9

0,5 ng/ml

N: 0,2 à 0,8

● **17 ALPHA HYDROXY-PROGESTERONE (Radio-immunologie)**

Prélèvement : 08.11.2019 Sérum ou Plasma 07h 56

1,5 nmol/l

0,5 ng/ml

phase folliculaire : 0,6 à 2,4 nmol/l

0,2 à 0,8 ng/ml

phase lutéale : 3,0 à 12,0 nmol/l

1,0 à 4,0 ng/ml

1/2

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre Service de la Relation Client.

SELAPA CERBA - 7111 rue de l'Équerre - Parc d'activités "Les Béthunes" - 95310 Saint Ouen l'Aumône - France - ENREGISTREMENT N°95.9 - Tél : 01 34 40 20 20 - FAX : 01 34 40 21 29  
SRC@lab-cerba.com - www.lab-cerba.com

  
Nadia FLATISCHLER

Laboratoire de Biologie Médicale Multisite VIALLE - Tel : 04 95 30 17 40, Fax : 04 95 30 66 04, Web : [www.labovialle.com](http://www.labovialle.com)  
Biologistes médicaux : VIALLE R., VIALLE JM., CHARPENEL L., PARISI E., REVENKO I., LABADIE N., PIACENTINI C., VALLOTTON T., FLATISCHLER N., MILANI C.,  
MARMOUSET C., BERNARDINI A., MARSILY M.F.  
Site de Lupino, Immeuble Santa Maria, 20600 BASTIA - Site St François, 2 rue St François, 20200 BASTIA - Site du Nebbio, Res Tamaris, 20217 ST FLORENT - Site Santa Devota,  
Centre Commercial Sta Devota, 20290 BORGIO - Site de l'Annonciade, Immeuble Les Asphodèles, 20200 BASTIA - Site de Toga, Chemin du Fort de Toga, 20200 VILLE DI PIETRABUGNA  
Site du Cap, Immeuble U Boscu d'Oru, 20200 SAN MARTINO DI LOTA - Site du Bastio, Résidence le Bastio II, 20600 FURIANI - Site de Casamozza, Centre Commercial Maria Paola  
20290 LUCCIANA  
SELARL au capital de 2 400 000 euros - RCS de Bastia B 328 602 115

● SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

Prélèvement : 08.11.2019 Sérum ou Plasma 07h 56

Ac anti-Toxoplasma gondii IgG : EIA  
index

Positif  
164,0 UI/ml

Réactif : CLIA Diasorin

INTERPRETATION

Négatif : index < 7,2  
Zone grise : 7,2 =< index < 8,8  
Positif : index >= 8,8

Ac anti-Toxoplasma gondii IgM: EIA  
index

Limite  
7,1 UA/ml

Réactif : CLIA Diasorin

INTERPRETATION

Négatif : index < 6,0  
Zone grise : 6,0 =< index < 8,0  
Positif : index >= 8,0

Conclusion :

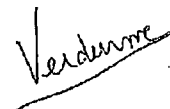
Présence d'IgM et d'IgG anti-T. gondii.  
Une infection récente ne peut pas être exclue.  
En fonction du contexte clinique, une mesure de l'indice  
d'avidité des IgG sur ce sérum pourrait être réalisée.  
A défaut, à contrôler sur un nouveau prélèvement dans trois  
semaines pour suivre la cinétique des anticorps.

Afin de préserver la confidentialité, aucun résultat, interprétation ou renseignement médical ne pourra vous être communiqué par téléphone et par mail.

Isabelle Lacroix



Laura Verdurme



Compte rendu complet

2/2

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre Service de la Relation Client.

SELAF CERBA - 7/11 rue de l'Équerre - Parc d'activités "Les Belhunes" - 95310 Saint Ouen l'Aumône - France - ENREGISTREMENT N°95.9 - Tél : 01 34 40 20 20 - FAX : 01 34 40 21 29  
SRC@ab-cerba.com - www.lab-cerba.com

**NB : Les examens de biologie médicale contribuent à 70% des diagnostics médicaux et des décisions thérapeutiques.  
N'oubliez pas de vous munir de vos comptes-rendus d'examen lors de votre prochaine visite chez le médecin.**

Nadia FLATISCHLER

Dernière page

Laboratoire de Biologie Médicale Multisite VIALLE - Tel : 04 95 30 17 40, Fax : 04 95 30 66 04, Web : [www.lab-vialle.com](http://www.lab-vialle.com)  
Biologistes médicaux : VIALLE R., VIALLE JM., CHARPENEL L., PARISI E., REVENKO I., LABADIE N., PIACENTINI C., VALLOTTON T., FLATISCHLER N., MILANI C.,  
MARMOUSET C., BERNARDINI A., MARSILY M.F.  
Site de Lupino, Immeuble Santa Maria, 20600 BASTIA - Site St François, 2 rue St François, 20200 BASTIA - Site du Nebbio, Res Tamaris, 20217 ST FLORENT - Site Santa Devota,  
Centre Commercial Sta Devota, 20290 BORGO - Site de l'Annonciade, Immeuble Les Asphodèles, 20200 BASTIA - Site de Toga, Chemin du Fort de Toga, 20200 VILLE DI PIETRABUGO  
Site du Cap, Immeuble U Boscu d'Oru, 20200 SAN MARTINO DI LOTA - Site du Bastio, Résidence le Bastio II, 20600 FURIANI - Site de Casamozza, Centre commercial Maria Paola  
20290 LUCCIANA  
SELARL au capital de 2 400 000 euros - RCS de Bastia B 328 602 115