

Dr LAMRI-CHAILLOUS Bouchra
82 BIS BD VICTOR HUGO

34410 SERIGNAN

N° Demande : **24/02/22-2-2150**

Né(e) **BLONDEL** le : 09/11/1926

N° Hosp. : **N° Chambre :**

Prélevé le : **24/02/22 . 11H00**

Madame THOMAS-BLONDEL ANNE-MARIE

9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN

34410 SERIGNAN

Edité le : jeudi 24 février 2022

Patient à jeun

HÉMATOLOGIE

HÉMOGRAMME

Technique de lecture par impédance électrique, diffraction optique et fluorescence de faisceau laser (Automate SYSMEX XN-1000).
Prélèvement sur EDTA
Les valeurs de référence Normales de l'hémogramme sont définies par des valeurs comprises entre les percentiles 2.5 et 97.5 selon les recommandations proposées sous l'égide du Groupe Français d'Hématologie Cellulaire (GFHC)

Valeurs de référence

Antériorités

HÉMATIES	5 020 000 /mm³	3 840 000 à 5 120 000
Technique de mesure par impédance XN1000 - Sérignan		
Hémoglobine	14,6 g/100mL	11.8 à 15.0
Dosage par spectrophotométrie		
Hématocrite	45,1 %	34.9 à 44.6
Volume globulaire moyen	89,8 µ³	82.6 à 97.5
Teneur moyenne en Hb	29,1 picog	27.5 à 33.2
Concentration moyenne en Hb	32,4 g/dl	31.9 à 35.9
LEUCOCYTES	6 070 /mm³	3 770 à 9 050
Technique de mesure par fluorocytométrie en flux		
FORMULE LEUCOCYTAIRE		
Technique de mesure par fluorocytométrie en flux		
Polynucléaires neutrophiles	51,7 %	3 138 /mm³
Polynucléaires éosinophiles	3,5 %	212 /mm³
Polynucléaires basophiles	1,3 %	79 /mm³
Lymphocytes	32,8 %	1 991 /mm³
Monocytes	10,7 %	649 /mm³
Erythroblastes	0 %	0 /mm³
PLAQUETTES	232 000 /mm³	177 000 à 379 000
Technique de mesure par impédance		
Volume plaquettaire moyen	10,8 fL	Inf. à 10,0

BIOCHIMIE SANGUINE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

CRÉATININE SÉRIQUE	4,9 mg/L	3 à 12
Créatinine aminohydrolase - VITROS 5.1 FS- Sérignan		
	43,32 µmol/L	26.52 à 106

Validé le 24/02/22 par LANGLOIS Brigitte



Edition complète

ME THOMAS-BLONDEL Anne-Marie

Madame THOMAS-BLONDEL ANNE-MARIE

Né(e) BLONDEL le : 09/11/1926 9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN 34410 SERIGNAN
Demande n° 24/02/22-2-2150

N° Hosp. : N° Chambre :
Le jeudi 24 février 2022

CLAIRANCE DE LA CRÉATININE SELON COCKROFT

Poids 65 Kg
Clairance de la créatinine selon Cockcroft..... 70,15 mL/mn 60 à 130
La Formule de Cockcroft n'est valable que pour des patients de moins de 75 ans ainsi que pour des patients ayant une masse corporelle inférieure à 30
Calcul réalisé avec le poids communiqué par le patient.
Préconisation de la HAS: à n'utiliser que dans le cadre de l'adaptation des posologies d'un médicament.

ESTIMATION DE FONCTION RENALE (DFG)

Selon recommandations de la société de Néphrologie
Les valeurs de référence sont valables pour des BMI comprises entre 16,5 et 30.

Clairance estimée d'après Lewey (MDRD

simplifié) 117,35 ml/min/1.73m² Sup. à 60 ml/min/1.73m²
Cette valeur calculée est à majorer de 21 % chez un sujet ayant des origines africaines.

Débit de filtration glomérulaire : formule CKD -

EPI 2009..... 90,14 ml/min/1.73m² sup. à 60 ml/mn/1.73 m²
Préconisation de la HAS: Evaluation de la fonction rénale à utiliser dans le cadre du diagnostic ou du suivi d'une insuffisance rénale chronique.

L'équation CKD-EPI présente les meilleures performances quelque soit le niveau de la fonction rénale.

Classification internationale de la maladie rénale chronique selon rapport HAS 2012

Stade	DFG (ml/min/1.73m ²)	Définition
1	≥ 90	MRC avec DFG normal ou augmenté
2	Entre 60 et 89	MRC avec DFG légèrement diminué et marqueurs d'atteinte rénale plus de 3 mois *
3	Entre 30 et 59	IRC modérée
4	Entre 15 et 29	IRC sévère
5	<15	IRC terminale

* Stade 1 et 2 avec marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, anomalies morphologiques ou histologiques ou marqueurs de dysfonction tubulaire persistant plus de 3 mois nécessitent une surveillance néphrologique.

ACIDE URIQUE 47 mg/L 25 à 75
Uricase - VITROS 5.1 FS - Sérignan 280 µmol/L 149 à 446
Le taux cible chez le patient goutteux sous traitement hypo-uricémiant « uricémie de sécurité » est fixé à < 60 mg/l (soit < 360 micromol/l) selon les recommandations EULAR/ACR et de la Société française de Rhumatologie (SFR).

GLYCÉMIE 0,83 g/L 0,7 à 1,1
Glucose oxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan 4,61 mmol/L 4.1 à 5.9

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Aspect du sérum Limpide

CHOLESTÉROL 2,58 g/L
ChCholesterol oxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan 6,67 mmol/L
Il n'est pas recommandé d'interpréter le chiffre de CT mais plutôt celui du LDL-c d'où l'absence de valeurs usuelles pour ce paramètre

Validé le 24/02/22 par LANGLOIS Brigitte



Edition complète

ME THOMAS-BLONDEL Anne-Marie

Madame THOMAS-BLONDEL ANNE-MARIE

Né(e) BLONDEL le : 09/11/1926 9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN 34410 SERIGNAN
Demande n° 24/02/22-2-2150

N° Hosp. : N° Chambre :
Le jeudi 24 février 2022

CHOLESTÉROL H.D.L. 0,68 g/L > 0.50
Acide Phosphotungstique, Emulgen B66 Choles.-ester-hyd.
+Choles.oxydase+peroxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan 1,76 mmol/L > 1.30
Une concentration élevée en HDL-c (> 0.60 g/L ou > 1.50 mmol/L) n'est plus considérée comme un facteur de protection CV.

CHOLESTÉROL NON LIÉ AUX HDL 1,90 g/L
4,97 mmol/L
Objectif de non-HDL-C en fonction du risque cardiovasculaire (RCV) :
• < 1.3 g/L (3.4 mmol/L) si RCV élevé
• < 1.0 g/L (2.6 mmol/L) si RCV très élevé

CALCUL DU CHOLESTÉROL L.D.L. 1,71 g/L
Formule de Friedewald 4,42 mmol/L
Les nouvelles cibles de LDL-c selon les Nouvelles Recommandations de l'ESC 2019
• Pour les patients à très haut risque que ce soit en prévention secondaire ou primaire (très rarement) : < 0.55 g/L (<1,4 mmol/L).
• Pour les patients qui font un second événement CV dans les deux ans alors qu'ils prennent la dose maximale tolérée de statine : <0.40 g/L (<1,0 mmol/L)
• Pour les patients à haut risque : <0.70 g/L (1,8 mmol/L)
• Pour les patients à risque modéré : <1.00 g/L (2,6 mmol/L)
• Pour les patients à bas risque : <1.16 g/L(3,0 mmol/L).

TRIGLYCÉRIDES 0,96 g/L inf. à 1.50
Glycérol-phosphate oxyd. - VTROS 5.1 FS - Sérignan 1,08 mmol/L inf. à 1.69

IONOGRAMME PLASMATIQUE

Potentiométrie directe - VITROS 5.1 FS - Sérignan -tube hépariné

SODIUM 141 mmol/L 137 à 147

POTASSIUM 4,5 mmol/L 3,4 à 4,9

CALCIUM 94 mg/L 84 à 102
Arsenazo III - VITROS 5.1 FS - Sérignan 2,35 mmol/L 2.10 à 2,55

PHOSPHORE 30 mg/L 25 à 45
Molybdate d'ammonium - VTROS 5.1 FS - Sérignan 0,97 mmol/L 0.81 à 1.45

FERRITINE 93,7 ng/ml 20 à 200
Dosage en 2 étapes CMIA I1000 Abbott - Sérignan

ME THOMAS-BLONDEL Anne-Marie

Madame THOMAS-BLONDEL ANNE-MARIE

Né(e) BLONDEL le : 09/11/1926 9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN 34410 SERIGNAN
Demande n° 24/02/22-2-2150

N° Hosp. : N° Chambre :
Le jeudi 24 février 2022

PROTÉINE C RÉACTIVE 3,3 mg/L *Inf. à 8*
Technique turbidimétrique .CRP XL Wide Range.Diagam - VITROS 5.1 FS - Sérignan

Valeurs normales : < 8 mg/l (sujets sains)

En cas de CRP élevée, un dosage de PCT (procalcitonine) positif est en faveur d'une infection bactérienne systémique.
La PCT reste négative lors d'un syndrome inflammatoire isolé ou d'une infection virale.

GAMMA-GLUTAMYL TRANSFÉRISE 20 U/L *12 à 43*
Substrat : L-g-Glutamyl-p-nitroanilide, Tampon : glycyglycine - VITROS 5.1 FS - Sérignan

PHOSPHATASES ALCALINES 73 U/L *38 à 126*
P. nitrophényl phosphate, AMP et sulfate de magnésium (SFBC) - VITROS 5.1 FS - Sérignan

TRANSAMINASES S.G.O.T 31 U/L *14 à 36*
L-Aspartate+a-cétoglurate,PLP,oxaloacétate décarboxylase,pyruvate oxyd.,Peroxyd. - Sérignan

TRANSAMINASES S.G.P.T 20 U/L *< à 35*
Dosage en cinétique -Plaques ALTV- VITROS 5.1 FS-Sérignan

INDICE HEMOLYSE DU PRELEVEMENT..... <15 *< à 51*

L'hémolyse (indice > 51) interfère essentiellement sur les paramètres biochimiques suivants (augmentation) :

Potassium +++ ,Transaminases + , LDH +++ ,Ammoniémie ++

Fer sérique ++ ,Magnésium ++ ,Phosphore ++

Remarque : Une diffusion passive du K érythrocytaire peut se faire sans que l'Indice d'hémolyse soit significativement élevé.

ME THOMAS-BLONDEL Anne-Marie

Né(e) BLONDEL le : 09/11/1926 9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN 34410 SERIGNAN
Demande n° 24/02/22-2-2150

Madame THOMAS-BLONDEL ANNE-MARIE

N° Hosp. : N° Chambre :
Le jeudi 24 février 2022

HORMONOLOGIE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

T.S.H. ULTRA-SENSIBLE 0,93 µU/mL 0.40 à 4.00
Dosage en 2 étapes CMIA 11000 Abbott - Sérignan
Valeurs de référence définies selon les recommandations HAS avril 2007 :
Diagnostic et prise en charge des hypothyroïdies frustes chez l'adulte.

PTH 178,2 pg/mL 15.0 à 68.3
Dosage en 2 étapes CMIA 4000 Abbott - Narbonne

VITAMINE D 25 OH D (D2 + D3) 43,3 ng/ml 30 à 60
108,3 nmol/l 75 à 150

Selon le décret du JO du 14 août 2014, la prise en charge de la 25-(OH)-vitamine D(D2+D3) est limitée aux situations suivantes:

- suspicion de rachitisme
- suspicion d'ostéomalacie
- suivi ambulatoire de l'adulte transplanté rénal au-delà de 3 mois après transplantation
- avant et après chirurgie bariatrique
- évaluation et prise en charge des personnes âgées sujettes aux chutes répétées

Recommandations selon la société française de Rhumatologie 2013:

Carence : < 10 ng/ml
Valeurs souhaitables :30 à 60 ng/ml
Toxicité : > 150 ng/ml

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE DES URINES

Valeurs de référence

Antériorités

DOSAGE DE LA PROTEINURIE..... 0,05 g/l < 0.12
Pyrogallol -Total Protein Randox VITROS 5.1 FS - NARBONNE

Prélèvement apporté au laboratoire.

Examen non réalisé : URINES DE 24H
Echantillon urinaire non reçu

Validé le 24/02/22 par LANGLOIS Brigitte



Validé le 24/02/22 par LANGLOIS Brigitte



Edition complète