

Dr DAMBRON Philippe
CENTRE HOSPITALIER
2 RUE VALENTIN HAUY
34500 BEZIERS

Monsieur THOMAS THIBAUT
9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN
34410 SERIGNAN

N° Demande : **18/01/23-2-2033**

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958

N° Hosp. : **N° Chambre :**

Edité le : mercredi 18 janvier 2023

Prélevé le : **18/01/23 . 08H16**

Patient à jeun

HÉMATOLOGIE

HÉMOGRAMME

Technique de lecture par impédance électrique, diffraction optique et fluorescence de faisceau laser (Automate SYSMEX).
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

		Valeurs de référence	Antériorités
HÉMATIES	5 070 000 /mm ³	4 280 000 à 5 570 000	16/11/22 5 010 000
Technique de mesure par impédance - SYSMEX			
Hémoglobine	15,3 g/100mL	13.4 à 16.7	16/11/22 15,1
Dosage par spectrophotométrie			
Hématocrite	44,5 %	39.2 à 48.6	45,0 16/11/22
Volume globulaire moyen	87,8 µ ³	82.1 à 97.0	89,8
Teneur moyenne en Hb	30,2 picog	27.3 à 32.8	30,1
Concentration moyenne en Hb	34,4 g/dl	32.4 à 36.3	33,6
LEUCOCYTES	6 640 /mm ³	4 050 à 9 920	7 920
Technique de mesure par fluorocytométrie en flux			

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Technique de mesure par fluorocytométrie en flux

Polynucléaires neutrophiles	57,9 %	3 845 /mm ³	1847 à 6138	5 172
Polynucléaires éosinophiles	3,6 %	239 /mm ³	52 à 576	198
Polynucléaires basophiles	1,8 %	120 /mm ³	0 à 91	119
Lymphocytes	28,3 %	1 879 /mm ³	1241 à 3617	1 853
Monocytes	8,4 %	558 /mm ³	233 à 725	578
Erythroblastes	0 %	0 /mm ³		0

*Document scanné
Service Ch. Viscérale*

Validé le 18/01/23 par BEGUIER Eric



Accréditation N°8-3797 Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr
Les résultats dont la technique est suivie du signe * ne sont pas couverts par l'accréditation.

MR THOMAS Thibault

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958 9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN 34410 SERIGNAN

Demande n° 18/01/23-2-2033

Monsieur THOMAS THIBAULT

N° Hosp. : N° Chambre :

Le mercredi 18 janvier 2023

PLAQUETTES	248 000 /mm ³	155 000 à 437 000	16/11/22 268 000
Technique de mesure par impédance			
Volume plaquettaire moyen.....	9,9 Fl	Inf. à 10,0	10,1

Immuno-hématologie

GROUPE RHÉSUS	B Positif	11/08/16 B Positif
Technique d'agglutination gel sur carte - BIORAD		

PHÉNOTYPES	D+ C+ E- c+ e+ K-	11/08/16 D+ C+ E- c+ e+ K-
Technique d'agglutination gel sur carte - HI1000- BIORAD		

Résultat transmis à ERA.

Une carte de groupe sanguin ne peut être délivrée qu'après la réalisation d'une deuxième détermination effectuée sur un second prélèvement

RECHERCHE D'ANTICORPS IRRÉGULIERS

Technique d'agglutination gel sur carte - BIORAD

Vis à vis des antigènes de groupes sanguins érythrocytaires :

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

Contexte de la demande	Pré-opératoire	11/08/16
------------------------------	----------------	----------

R.A.I. Coombs	Recherche négative	Recherche négative
Résultat transmis à ERA.		

Prélèvement sur EDTA

COAGULATION

Prélèvement effectué sur tube citraté

Si Hématocrite >55% ou < 20% :Résultats d'hémostase sous Réserve selon les Recommandations du CLSI.

Valeurs de référence

Antériorités

TAUX DE PROTHROMBINE-INR

Méthode chronométrique ; lecture par densité optique - ACLTOP (IL) - Sérignan

Selon les recommandations de l'OMS, le suivi d'un traitement par AVK doit s'effectuer uniquement sur le contrôle de l'INR.

Le suivi d'un traitement sous Dabigatran(Pradaxa)et Rivaroxaban(Xarelto) est effectué par le TP exprimé en %

T.Q. témoin	11,5 sec		11/08/16 11,3
T.Q. patient	12,4 sec		12,3
Taux de prothrombine	90 %	70 à 100	88
I.N.R.	1,08	0.8 à 1.2	1,09

Indications	Recommandations AFSSAPS
Prévention des complications: fibrillations auriculaires	INR Cible: 2,5 (2 à 3)
Prévention des complications: valvulopathies mitrales	INR Cible: 3,7 (3 à 4,5)
Prévention des complications: prothèses valvulaires (mitrale ou aortique)	INR Cible: 3,7 (3 à 4,5)
Prévention des complications: prothèses mécaniques tricuspide, prothèses biologiques	INR Cible: 2,5 (2 à 3)
Prévention ou Traitement des thromboses veineuses et embolie pulmonaire, en relais de l'héparine	INR Cible: 2,5 (2 à 3)

Validé le 18/01/23 par BEGUIER Eric

Document scanné
Service Ch. Viscérale

MR THOMAS Thibault

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958 9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN 34410 SERIGNAN

Demande n° 18/01/23-2-2033

Monsieur THOMAS THIBAUT

N° Hosp. : N° Chambre :

Le mercredi 18 janvier 2023

TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVÉE

Méthode chronométrique; lecture par densité optique - WERFEN

			11/08/16
Temps du témoin	32,6 sec		33,1
Temps du patient	27,6 sec		29,7
Rapport Patient/témoin	0,9	0,80 à 1,2	0,9

BIOCHIMIE SANGUINE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

Depuis septembre 2019 , la prise en charge de l'urée par l'assurance maladie est désormais limitée, sur prescription explicite, aux 3 contextes cliniques suivants : sujet dialysé ; évaluation nutritionnelle dans une insuffisance rénale chronique ; insuffisance rénale aiguë.

CRÉATININE SÉRIQUE	7,5 mg/L	<i>inf à 13</i>	16/11/22
Créatinine aminohydrolase - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS	66,30 µmol/L	<i>inf à 115</i>	7,4 65,42

CLAIRANCE DE LA CRÉATININE SELON COCKROFT

Poids	103 Kg		
Clairance de la créatinine selon Cockroft.....	145,06 mL/mn	60 à 130	16/11/22 147,02
<small>La Formule de Cockroft 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.</small>			

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)	104,85 mL/min/1.73m ²	Sup. à 60 mL/min/1.73m ²	106,49
<small>Cette valeur calculée est à majorer de 21 % chez un sujet ayant des origines africaines.</small>			

Débit de filtration glomérulaire : formule CKD

-EPI 2009.....	96,94 mL/min/1.73m ²	sup. à 60 mL/mn/1.73 m ²	97,48
<small>Préconisation de la HAS: Evaluation de la fonction rénale à utiliser dans le cadre du diagnostic ou du suivi d'une insuffisance rénale chronique.</small>			

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 N ormal 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.



Validé le 18/01/23 par BEGUIER Eric

Accréditation N°8-3797 Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr
Les résultats dont la technique est suivie du signe * ne sont pas couverts par l'accréditation.

SELAS 321 795 585 RCS NARBONNE - Enregistrement N° 34 3 73080 0

Edition complète
Page 3/5

MR THOMAS Thibault

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958 9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN 34410 SERIGNAN
Demande n° 18/01/23-2-2033

Monsieur THOMAS THIBAUT

N° Hosp. : N° Chambre :
Le mercredi 18 janvier 2023

IONOGRAMME PLASMATIQUE

Potentiométrie directe - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS -tube hépariné

Paramètre	Résultat	Unité	Normale	Date
SODIUM	142	mmol/L	137 à 147	16/11/22 144
POTASSIUM	4,1	mmol/L	3,4 à 4,9	16/11/22 3,6

Paramètre	Résultat	Unité	Normale	Date
INDICE HEMOLYSE DU PRELEVEMENT	<15		< à 51	16/11/22 <15

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.

IMMUNOLOGIE INFECTIEUSE

Prélèvement sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

SÉROLOGIE HÉPATITE C

Anticorps anti HCV (dépistage)..... Négatif 11/08/16
Négatif
Dosage en 2 étapes CMIA - ABBOTT

Conclusion : Absence de contact avec le VHC sauf infection récente avant séroconversion ou immunodépression sévère.
-En cas de suspicion d'infection récente, la HAS recommande de refaire le dosage des Ac anti-VHC 3 mois après.
-Chez une personne très immunodéprimée, la HAS recommande de réaliser une recherche de l'ARN du VHC par PCR sur le premier prélèvement.

**Document scanné
Service Ch. Viscérale**

Validé le 18/01/23 par BEGUIER Eric



Accréditation N°8-3797 Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr
Les résultats dont la technique est suivie du signe * ne sont pas couverts par l'accréditation.

MR THOMAS Thibault

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958 9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN 34410 SERIGNAN

Demande n° 18/01/23-2-2033

Monsieur THOMAS THIBAUT

N° Hosp. : N° Chambre :

Le mercredi 18 janvier 2023

SÉRODIAGNOSTIC DE DÉPISTAGE HIV

Anticorps HIV (1+2) et Ag p24 dépistage.....

Dosage en 2 étapes CMIA - ABBOTT

NEGATIF

Négatif

Conclusion : Un résultat négatif du test de dépistage 6 semaines après l'exposition supposée au VIH ou 3 mois après arrêt du traitement prophylactique pourra être considéré comme signant l'absence d'infection par le virus.

Prélèvement effectué par le laboratoire.

Validé le 18/01/23 par BEGUIER Eric

VB

Document scanné
Service Ch. Viscérale

Validé le 18/01/23 par BEGUIER Eric

VB