

CBL NARBONNE

12 av. Pierre et Marie Curie - BP 20311
 11103 NARBONNE CEDEX
 Tél. 04 68 90 29 89 - Fax 04 68 65 51 59
 DU LUNDI AU VENDREDI DE 6H30 A 19H. SAMEDI DE 6H30 A 16H.

CBL SÉRIGNAN

1 rue Joseph Lazare - 34410 SÉRIGNAN
 Tél. 04 67 32 40 55 - Fax 04 67 32 58 21
 DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H A 19H. SAMEDI DE 7H30 A 12H30.



Informations et résultats sur:
www.centre-biologie-languedoc.com

CBL AVICENNE

2 av. Maréchal Juin - BP 2012 - 11020 CARCASSONNE
 Tél. 04 68 72 79 70 - Fax 04 68 72 79 75
 LUNDI-VENDREDI : 7H-12H30 - 13H30-19H. SAMEDI : 7H-12H30 - 14H-17H30.

CBL BLANC

54 bd. Jean Jaurès - BP 2012 - 11020 CARCASSONNE
 Tél. 04 68 71 74 79 - Fax 04 68 71 74 88
 LUNDI-VENDREDI : 7H-12H - 14H-17H30. SAMEDI : 7H-12H.

Dr CABEZAS Olivier
 CABINET MEDICAL
 82 BV VICTOR HUGO
 34410 SERIGNAN

Monsieur THOMAS THIBAUT
 9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN

34410 SERIGNAN

N° Demande : 29/03/18-2-2008
 Né(e) THOMAS le : 06/02/1958
 Enregistré le : 29/03/18 . 07H19 à CBL SERIGNAN

Edité le : Le jeudi 29 mars 2018
 Dr CABEZAS Olivier

Prélevé le : 29/03/18 . 07H24

Patient à jeun

HÉMATOLOGIE**HÉMOGRAMME**

Comptage Laser ADVIA 2120 - Sérignan
 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	5 200 000 /mm3	4 280 000 à 5 570 000	24/04/17 5 120 000
Hémoglobine	15,4 g/100mL	13,4 à 16,7	15,0
Hématocrite	46,3 %	39,2 à 48,6	44,7
Volume globulaire moyen	89,2 µ3	82,1 à 97,0	87,2
Teneur moyenne en Hb	29,7 picog	27,3 à 32,8	29,4
Concentration moyenne en Hb	33,3 g/dl	32,4 à 36,3	33,7
LEUCOCYTES	6 190 /mm3	4 050 à 9 920	10 920
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Par cytochimie et morphométrie laser			
Polynucléaires neutrophiles	57,3 %	3 547 /mm3	1847 à 6138 8 922
Polynucléaires éosinophiles	3,1 %	192 /mm3	52 à 576 120
Polynucléaires basophiles	2,1 %	130 /mm3	0 à 91 66
Lymphocytes	31,4 %	1 944 /mm3	1241 à 3617 1 092
Monocytes	6,2 %	384 /mm3	233 à 725 721
PLAQUETTES	225 000 /mm3	155 000 à 437 000	24/04/17 245 000

BIOCHIMIE SANGUINE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

		Valeurs de référence	Antériorités
URÉE SÉRIQUE	0,46 g/L	0,19 à 0,43	24/04/17 0,53
Urée - VITROS 5.1 FS - Sérignan	7,64 mmol/L	3,20 à 7,10	8,80
CRÉATININE SÉRIQUE	8,0 mg/L	inf à 13	24/04/17 7,8
Créatinine aminohydrolase - VITROS 5.1 FS - Sérignan	70,72 µmol/L	inf à 115	68,95

Validé le 29/03/18 par Eric BEGUIER

VS

Edition finale

CLAIRANCE DE LA CRÉATININE SELON COCKROFT

Poids

103 Kg

Clairance de la créatinine selon Cockroft.....

143,15 mL/mn

60 à 130

24/04/17

144,33

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.

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)

98,61 mL/min/1.73m²Sup. à 60
mL/min/1.73m²

101,88

Cette valeur calculée est à majorer de 21 % chez un sujet ayant des origines africaines.

Débit de filtration glomérulaire : formule CKD -EPI

2009.....

97,10 mL/min/1.73m²sup. à 60 mL/min/1.73
m²

98,80

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 N 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.

GLYCÉMIE

Glucose oxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan

0,96 g/L

5,33 mmol/L

0,7 à 1,1
4.1 à 5.9

11/02/17

0,87

4,83

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Aspect du sérum

Limpide

11/02/17

Limpide

CHOLESTÉROL

ChCholesterol oxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan

2,14 g/L

5,53 mmol/L

1,50 à 2,40
3,87 à 6.20

11/02/17

1,89

4,89

CHOLESTÉROL H.D.L.Acide Phosphotungstique, Emulgen B66 Choles.-ester-
hyd.+Choles.oxydase+peroxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan

0,58 g/L

1,50 mmol/L

0,45 à 1,00
1,16 à 2,58

11/02/17

0,52

1,34

Rapport Cholestérol total / H.D.L.

3,69

Inf. à 5,00

11/02/17

3,63

CALCUL DU CHOLESTÉROL L.D.L.

Formule de Friedewald

Rapport Cholestérol L.D.L.C/ H.D.L.

1,43 g/L

3,71 mmol/L

2,47

< 3.55

11/02/17

1,25

3,23

TRIGLYCÉRIDES

Glycérol-phosphate oxyd. - VITROS 5.1 FS - Sérignan

0,63 g/L

0,71 mmol/L

inf. à 1.50
inf. à 1.69

11/02/17

0,60

0,68

B

CBL NARBONNE

12 av. Pierre et Marie Curie - BP 20311
11103 NARBONNE CEDEX
Tél. 04 68 90 29 89 - Fax 04 68 65 51 59
DU LUNDI AU VENDREDI DE 6H30 A 19H. SAMEDI DE 6H30 A 16H.

CBL SÉRIGNAN

1 rue Joseph Lazare - 34410 SÉRIGNAN
Tél. 04 67 32 40 55 - Fax 04 67 32 58 21
DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H A 19H. SAMEDI DE 7H30 A 12H30.



Informations et résultats sur:
www.centre-biologie-languedoc.com

CBL AVICENNE

2 av. Maréchal Juin - BP 2012 - 11020 CARCASSONNE
Tél. 04 68 72 79 70 - Fax 04 68 72 79 75
LUNDI-VENDREDI : 7H-12H30 - 13H30-19H. SAMEDI : 7H-12H30 - 14H-17H30.

CBL BLANC

54 bd. Jean Jaurès - BP 2012 - 11020 CARCASSONNE
Tél. 04 68 71 74 79 - Fax 04 68 71 74 88
LUNDI-VENDREDI : 7H-12H - 14H-17H30. SAMEDI : 7H-12H.

MR THOMAS Thibault

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

Demande n° 29/03/18-2-2008

Monsieur THOMAS THIBAUT

Le jeudi 29 mars 2018

Principales dyslipidémies: stratégies de prise en charge selon recommandations HAS février 2017

	NIVEAU de risque cardio-vasculaire	Objectif de C-LDL	Intervention de première intention	Intervention de deuxième intention
Faible	SCORE < 1%	< 1.9 g/l (4.9 mmol/l)		
Modérée	1% ≤ SCORE < 5%	< 1.3 g/l (3.4 mmol/l)	Modification du mode vie	Modification du mode vie + Traitement hypolipémiant
Elevée	5% ≤ SCORE < 10%			
	Diabète de type 1 ou 2 : < 40 ans avec au moins un facteur de RCV ou atteinte d'organe cible. ≥ 40 ans sans facteur de RCV ni atteinte d'organe cible			
	Patient ayant une insuffisance rénale chronique modérée	< 1.0 g/l (2.6 mmol/l)	Modification du mode vie + Traitement hypolipémiant	Modification du mode vie + Intensification du traitement hypolipémiant
Très élevée	SCORE ≥ 10%			
	Diabète de type 1 ou 2 ≥ 40 ans avec au moins un facteur de RCV ou atteinte d'organe cible	< 0.70 g/l (1.8 mmol/l)	Modification du mode vie + Traitement hypolipémiant	Modification du mode vie + Intensification du traitement hypolipémiant
	Patient ayant une insuffisance rénale chronique sévère			
	Maladie cardio-vasculaire documentée (prévention secondaire)			

IONOGRAMME PLASMATIQUE

Potentiométrie directe - VITROS 5.1 FS - Sérignan - tube hépariné

SODIUM 146 mmol/L

137 à 147

24/04/17

144

POTASSIUM 3,7 mmol/L

3,4 à 4,9

24/04/17

3,5

GAMMA-GLUTAMYL TRANSFÉRIASE 27 U/L

15 à 73

24/04/17

41

Substrat : L-g-Glutamyl-p-nitroanilide, Tampon : glycylglycine - VITROS 5.1 FS - Sérignan

PHOSPHATASES ALCALINES 58 U/L

38 à 126

24/04/17

69

P. nitrophényl phosphate, AMP et sulfate de magnésium (SFBC) - VITROS 5.1 FS - Sérignan

TRANSAMINASES S.G.O.T 27 U/L

17 à 59

24/04/17

31

L-Aspartate+a-cétoglutarate, PLP, oxaloacétate décarboxylase, pyruvate oxyd., Peroxyd. - Sérignan

TRANSAMINASES S.G.P.T 40 U/L

21 à 72

24/04/17

40

L-Alanine+a-cétoglutarate, PLP, NAD/NADH, tampon Tris pH8 - VITROS 5.1 FS - Sérignan

INDICE HEMOLYSE DU PRÉLÈVEMENT <15

< à 51

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

Validé le 29/03/18 par Eric BEGUIER

VB

Edition finale

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

HORMONOLOGIE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

T.S.H. ULTRA-SENSIBLE2,39 μ UI/mL

0.40 à 4.00

Dosage en 2 étapes CMIA 4000 Abbott - Narbonne

Valeurs de référence définies selon les recommandations HAS avril 2007 :

Diagnostic et prise en charge des hypothyroïdies frustes chez l'adulte.

Attention : Changement de technique à partir du 2 octobre 2017.

IMMUNOLOGIE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

ANTIGÈNE SPÉCIFIQUE PROSTATIQUE

0,84 ng/ml

inf. à 4,00

Dosage en 2 étapes CMIA i4000 Abbott - Narbonne

Une augmentation de la valeur du PSA à plusieurs dosages successifs (vélocité) est suspecte si elle est supérieure à 0,75 ng/ml/an.
(recommandation de l'Association Française d'Urologie).**ATTENTION : changement de Technique à partir du 02/10/2017**

Prélèvement effectué par le laboratoire.

Validé le 29/03/18
Eric BEGUIER

Validé le 29/03/18 par Eric BEGUIER



Edition finale