

Dr CABEZAS Olivier
CABINET MEDICAL
82 BV VICTOR HUGO
34410 SERIGNAN

Monsieur THOMAS THIBAULT
9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN

34410 SERIGNAN

N° Demande : **03/01/20-2-2013**
Né(e) THOMAS le : 06/02/1958

Edité le : Le vendredi 3 janvier 2020
Dr CABEZAS Olivier

Prélevé le : **03/01/20 . 07H24**

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

		Valeurs de référence	Antériorités
HÉMATIES	5 330 000 /mm3	4.28 à 5.57	28/02/19 5 110 000
Technique de mesure par impédance XN1000 - Sérignan			
Hémoglobine	15,5 g/100mL	13.4 à 16.7	15,4
Dosage par spectrophotométrie			
Hématocrite	45,9 %	39.2 à 48.6	45,5
Volume globulaire moyen	86,1 µ3	82.1 à 97.0	89,0
Teneur moyenne en Hb	29,1 picog	27.3 à 32.8	30,1
Concentration moyenne en Hb	33,8 g/dl	32.4 à 36.3	33,8
LEUCOCYTES	5 820 /mm3	4 050 à 9 920	6 510
Technique de mesure par fluorocytométrie en flux			
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Technique de mesure par fluorocytométrie en flux			
Polynucléaires neutrophiles	54,7 %	3 184 /mm3	1847 à 6138 3 613
Polynucléaires éosinophiles	4,1 %	239 /mm3	52 à 576 397
Polynucléaires basophiles	2,2 %	128 /mm3	0 à 91 111
Lymphocytes	30,4 %	1 769 /mm3	1241 à 3617 1 771
Monocytes	8,6 %	501 /mm3	233 à 725 618
Erythroblastes	0 %	0 /mm3	0
PLAQUETTES	255 000 /mm3	155 000 à 437 000	28/02/19 221 000
Technique de mesure par impédance			
Volume plaquettaire moyen	10,3 fL	Inf. à 10,0	10,6

BIOCHIMIE SANGUINE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

CRÉATININE SÉRIQUE	6,7 mg/L	inf à 13	28/02/19 7,5
Créatinine aminohydrolase - VITROS 5.1 FS- Sérignan			
	59,23 µmol/L	inf à 115	66,30

Validé le 03/01/20 par Chantal FONTES

Edition finale

CLAIRANCE DE LA CRÉATININE SELON COCKROFT

Poids 102 Kg

Clairance de la créatinine selon Cockcroft..... 167,15 mL/mn 60 à 130 28/02/19
150,79

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) 120,59 ml/min/1.73m² Sup. à 60 ml/min/1.73m² 105,88

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

Débit de filtration glomérulaire : formule CKD -EPI

2009..... 103,71 ml/min/1.73m² sup. à 60 ml/min/1.73 m² 99,01

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.

GLYCÉMIE 0,97 g/L 0,7 à 1,1 28/02/19
5,38 mmol/L 4.1 à 5.9 0,89
Glucose oxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan 4,94

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Aspect du sérum Limpide 28/02/19
Limpide

CHOLESTÉROL 2,08 g/L 28/02/19
5,38 mmol/L 2,13
ChCholesterol oxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan 5,51

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

CHOLESTÉROL H.D.L. 0,52 g/L > 0.40 28/02/19
1,34 mmol/L > 1.00 0,56

Acide Phosphotungstique, Emulgen B66 Choles.-ester-

hyd.+Choles.oxydase+peroxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan

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 1,56 g/L 28/02/19
4,08 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 1,42 g/L 28/02/19
3,67 mmol/L 1,45
Formule de Friedewald 3,74

MR THOMAS Thibault

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

Demande n° 03/01/20-2-2013

Monsieur THOMAS THIBAULT

Le vendredi 3 janvier 2020

TRIGLYCÉRIDES	0,71 g/L	inf. à 1.50	28/02/19
Glycérol-phosphate oxyd. - VITROS 5.1 FS - Sérignan	0,80 mmol/L	inf. à 1.69	0,61 0,69

IONOGRAMME PLASMATIQUE

Potentiométrie directe - VITROS 5.1 FS - Sérignan - tube hépariné

SODIUM	142 mmol/L	137 à 147	28/02/19
			144

POTASSIUM	4,0 mmol/L	3,4 à 4,9	28/02/19
			3,9

GAMMA-GLUTAMYL TRANSFÉRASE	24 U/L	15 à 73	28/02/19
Substrat : L-g-Glutamyl-p-nitroanilide, Tampon : glycylglycine - VITROS 5.1 FS - Sérignan			33

PHOSPHATASES ALCALINES	62 U/L	38 à 126	28/02/19
P. nitrophényl phosphate, AMP et sulfate de magnésium (SFBC) - VITROS 5.1 FS - Sérignan			61

TRANSAMINASES S.G.O.T	27 U/L	17 à 59	28/02/19
L-Aspartate+a-cétoglutarate,PLP,oxaloacétate décarboxylase,pyruvate oxyd.,Peroxyd. - Sérignan			24

TRANSAMINASES S.G.P.T	24 U/L	< à 50	28/02/19
Dosage en cinétique -Plaques ALTV- VITROS 5.1 FS-Sérignan			24

LIPASE	68 U/L	23 à 300	28/02/19
I-oléoyl-2, 3 diacétylglycérol + colipase,péroxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan			62

Rem: Seule une élévation importante du taux de la lipase est significative.

INDICE HEMOLYSE DU PRELEVEMENT	< 51	< à 51	28/02/19
			<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.

HORMONOLOGIE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

T.S.H. ULTRA-SENSIBLE2,17 μ UI/mL

0.40 à 4.00

28/02/19

1,88

Dosage en 2 étapes CMIA I1000 Abbott - Sérignan

Valeurs de référence définies selon les recommandations HAS avril 2007 :

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

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

ANTIGÈNE SPÉCIFIQUE PROSTATIQUE

1,17 ng/ml

inf. à 4,00

28/02/19

1,01

Dosage en 2 étapes CMIA I1000 Abbott - Sérignan

Une augmentation de la valeur du PSA à plusieurs dosages successifs (vélocité) est suspecte si elle est supérieur à 0,75 ng/ml/an.

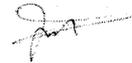
(recommandation de l'Association Française d'Urologie).

L'association Française d'Urologie recommande après prostatectomie totale une valeur limite de PSA à 0.2 ng/ml .Toute élévation du PSA sup à 0.2 ng/ml doit être contrôlée sur 2 ou 3 dosages.

Prélèvement effectué par le laboratoire.

Validé le 03/01/20

Chantal FONTES

Validé le 03/01/20 par Chantal FONTES 

Edition finale