

**Dr LAUREILLE Bruno**  
LE CARRE D'HORT, BAT B  
62, AV. JEAN MOULIN  
34500 BEZIERS

N° Demande : **23/10/20-2-2153**

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958

N° Hosp. : **N° Chambre :**

Prélevé le : **23/10/20 . 06H51**

**Monsieur THOMAS THIBAUT**

9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN

34410 SERIGNAN

Edité le : vendredi 23 octobre 2020

*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
<b>HÉMATIES</b> .....	<b>5 050 000 /mm<sup>3</sup></b>	<b>4 280 000 à 5 570 000</b>	18/05/20 5 260 000
Technique de mesure par impédance XN1000 - Sérignan			
<b>Hémoglobine</b> .....	<b>14,8 g/100mL</b>	<b>13.4 à 16.7</b>	18/05/20 15,1
Dosage par spectrophotométrie			
<b>Hématocrite</b> .....	<b>45,0 %</b>	<b>39.2 à 48.6</b>	44,9 18/05/20
<b>Volume globulaire moyen</b> .....	<b>89,1 μ<sup>3</sup></b>	<b>82.1 à 97.0</b>	85,4
<b>Teneur moyenne en Hb</b> .....	<b>29,3 picog</b>	<b>27.3 à 32.8</b>	28,7
<b>Concentration moyenne en Hb</b> .....	<b>32,9 g/dl</b>	<b>32.4 à 36.3</b>	33,6
<b>LEUCOCYTES</b> .....	<b>8 820 /mm<sup>3</sup></b>	<b>4 050 à 9 920</b>	7 060
Technique de mesure par fluorocytométrie en flux			

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Technique de mesure par fluorocytométrie en flux

<b>Polynucléaires neutrophiles</b> .....	<b>68,7 %</b>	<b>6 059 /mm<sup>3</sup></b>	<b>1847 à 6138</b>	4 285
<b>Polynucléaires éosinophiles</b> .....	<b>2,7 %</b>	<b>238 /mm<sup>3</sup></b>	<b>52 à 576</b>	240
<b>Polynucléaires basophiles</b> .....	<b>1,1 %</b>	<b>97 /mm<sup>3</sup></b>	<b>0 à 91</b>	120
<b>Lymphocytes</b> .....	<b>18,8 %</b>	<b>1 658 /mm<sup>3</sup></b>	<b>1241 à 3617</b>	1 913
<b>Monocytes</b> .....	<b>8,7 %</b>	<b>767 /mm<sup>3</sup></b>	<b>233 à 725</b>	501
<b>Erythroblastes</b> .....	<b>0 %</b>	<b>0 /mm<sup>3</sup></b>		0

Validé le 23/10/20 par FONTES Chantal



Réédition

## MR THOMAS Thibault

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

Demande n° 23/10/20-2-2153

## Monsieur THOMAS THIBAUT

N° Hosp. : N° Chambre :

Le vendredi 23 octobre 2020

PLAQUETTES .....	238 000 /mm <sup>3</sup>	155 000 à 437 000	18/05/20
Technique de mesure par impédance			234 000
Volume plaquettaire moyen.....	10,7 fL	Inf. à 10,0	10,8
<b>VITESSE DE SÉDIMENTATION</b>			
Prélèvement sur EDTA			
1 heure .....	6 mm	Inf. à 6	18/05/20
Mesures multiples réelles par lecture optique; VES-Matic CUBE, MENARINI. Sérignan			1
Méthode corrélée à la méthode Westergren.			

## BIOCHIMIE SANGUINE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant ( sérum )

Valeurs de référence

Antériorités

CRÉATININE SÉRIQUE .....	7,7 mg/L	inf à 13	18/05/20
Créatinine aminohydrolase - VITROS 5.1 FS- Sérignan	68,07 µmol/L	inf à 115	7,0 61,88

## CLAIRANCE DE LA CRÉATININE SELON COCKROFT

Poids .....	98 Kg		
Clairance de la créatinine selon Cockcroft.....	137,97 mL/mn	60 à 130	18/05/20
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			159,51
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) .....	102,37 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	Sup. à 60 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	114,27
Cette valeur calculée est à majorer de 21 % chez un sujet ayant des origines africaines.			

## Débit de filtration glomérulaire : formule CKD -

EPI 2009.....	97,25 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	sup. à 60 ml/mn/1.73 m <sup>2</sup>	101,14
---------------	---------------------------------	-------------------------------------	--------

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 <sup>2</sup> )	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 23/10/20 par FONTES Chantal



Réédition

**MR THOMAS Thibault**

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958 9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN 34410 SERIGNAN  
Demande n° 23/10/20-2-2153

**Monsieur THOMAS THIBAUT**

N° Hosp. : N° Chambre :  
Le vendredi 23 octobre 2020

<b>ACIDE URIQUE</b> .....	52 mg/L	35 à 85	18/05/20
Uricase - VITROS 5.1 FS - Sérignan	309 µmol/L	208 à 506	63
<b>Le taux cible chez le patient goutteux sous traitement hypo-uricémiant « uricémie de sécurité » est fixé à &lt; 60 mg/l (soit &lt; 360 micromol/l) selon les recommandations EULAR/ACR et de la Société française de Rhumatologie (SFR).</b>			

<b>GLYCÉMIE</b> .....	0,91 g/L	0.74 à 1.06	10/05/12
Glucose oxydase - VITROS 5.1 FS- Sérignan	5,05 mmol/L	4.10 à 5.90	0,96
			5,33

**EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE**

Aspect du sérum .....	Limpide		18/05/20
			Limpide

<b>CHOLESTÉROL</b> .....	1,21 g/L		18/05/20
ChCholesterol oxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan	3,13 mmol/L		2,01
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			
			5,20

<b>CHOLESTÉROL H.D.L.</b> .....	0,53 g/L	> 0.40	18/05/20
Acide Phosphotungstique, Emulgen B66 Choles.-ester-hyd.			0,49
+Choles.oxydase+peroxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan	1,37 mmol/L	> 1.00	1,27
<i>Une concentration élevée en HDL-c (&gt; 0.60 g/L ou &gt; 1.50 mmol/L) n'est plus considérée comme un facteur de protection CV.</i>			

<b>CHOLESTÉROL NON LIÉ AUX HDL</b> .....	0,68 g/L		18/05/20
	1,78 mmol/L		1,52
<i>Objectif de non-HDL-C en fonction du risque cardiovasculaire (RCV) :</i>			
• < 1.3 g/L (3.4 mmol/L) si RCV élevé			
• < 1.0 g/L (2.6 mmol/L) si RCV très élevé			

<b>CALCUL DU CHOLESTÉROL L.D.L</b> .....	0,51 g/L		18/05/20
Formule de Friedewald	1,33 mmol/L		1,35
<b>Les nouvelles cibles de LDL-c selon les Nouvelles Recommandations de l'ESC 2019</b>			
• 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).			

<b>TRIGLYCÉRIDES</b> .....	0,83 g/L	inf. à 1.50	18/05/20
Glycérol-phosphate oxyd. - VITROS 5.1 FS - Sérignan	0,94 mmol/L	inf. à 1.69	0,84
			0,95

Validé le 23/10/20 par FONTES Chantal



Réédition

**MR THOMAS Thibault**

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958 9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN 34410 SERIGNAN  
Demande n° 23/10/20-2-2153

**Monsieur THOMAS THIBAUT**

N° Hosp. : N° Chambre :  
Le vendredi 23 octobre 2020

**IONOGRAMME PLASMATIQUE**

Potentiométrie directe - VITROS 5.1 FS - Sérignan -tube hépariné

**SODIUM** ..... 142 mmol/L 137 à 147 18/05/20 146

**POTASSIUM** ..... 3,7 mmol/L 3,4 à 4,9 18/05/20 3,6

**FERRITINE** ..... 298,7 ng/ml 30 à 300 18/05/20 288,1

Dosage en 2 étapes CMIA I1000 Abbott - Sérignan

**PROTÉINE C RÉACTIVE** ..... 4,0 mg/L Inf. à 8 18/05/20 3,2

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.

**TRANSAMINASES S.G.O.T** ..... 29 U/L 17 à 59 18/05/20 25

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

**TRANSAMINASES S.G.P.T** ..... 30 U/L < à 50 18/05/20 29

Dosage en cinétique -Plaques ALTV- VITROS 5.1 FS-Sérignan

**NT-PROBNP (NT-PROBRAIN NATRIURETIC PEPTIDE)** ..... 15 pg/mL 18/05/20 24

Technique immunologique chimiluminescence.Alere-NT-proBNP.Architect.Narbonne.

**Diagnostic de l'Insuffisance Cardiaque selon HAS 2014 en cas de dyspnée aigue:**

- Seuil d'exclusion < 300 pg/ml :ICA très improbable quel que soit l'age .
- Avant 50 ans : > 450 pg/ml :ICA probable .
- De 50 à 70 ans :> 900 pg/ml : ICA probable.
- Après 75 ans : > 1800 pg/ml : ICA probable .
- Entre 300 pg/ml et seuil de diagnostic positif de l'ICA (450,900,1800) :A interpréter en fonction de la symptomatologie.

Validé le 23/10/20 par FONTES Chantal



**Réédition**

**MR THOMAS Thibault**

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958 9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN 34410 SERIGNAN  
Demande n° **23/10/20-2-2153**

**Monsieur THOMAS THIBAUT**

N° Hosp. : N° Chambre :  
Le vendredi 23 octobre 2020

INDICE HEMOLYSE DU PRELEVEMENT.....

<15

< à 51

18/05/20

<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.

*Prélèvement effectué par le laboratoire.*

Validé le 23/10/20 par FONTES Chantal



Validé le 23/10/20 par FONTES Chantal



*Réédition*