

**Dr CABEZAS Olivier**  
CABINET MEDICAL  
82 BV VICTOR HUGO  
34410 SERIGNAN

N° Demande : **12/11/21-2-2023**

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958

N° Hosp. : **N° Chambre :**

Prélevé le : **12/11/21 . 07H44**

**Monsieur THOMAS THIBault**

9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN

34410 SERIGNAN

Edité le : vendredi 12 novembre 2021

*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>4 980 000 /mm<sup>3</sup></b>	<b>4 280 000 à 5 570 000</b>	23/10/20 5 050 000
Technique de mesure par impédance XN1000 - Sérignan			
<b>Hémoglobine</b> .....	<b>15,0 g/100mL</b>	<b>13.4 à 16.7</b>	23/10/20 14,8
Dosage par spectrophotométrie			
<b>Hématocrite</b> .....	<b>43,5 %</b>	<b>39.2 à 48.6</b>	45,0 23/10/20
<b>Volume globulaire moyen</b> .....	<b>87,3 μ<sup>3</sup></b>	<b>82.1 à 97.0</b>	89,1
<b>Teneur moyenne en Hb</b> .....	<b>30,1 picog</b>	<b>27.3 à 32.8</b>	29,3
<b>Concentration moyenne en Hb</b> .....	<b>34,5 g/dl</b>	<b>32.4 à 36.3</b>	32,9
<b>LEUCOCYTES</b> .....	<b>6 150 /mm<sup>3</sup></b>	<b>4 050 à 9 920</b>	8 820
Technique de mesure par fluorocytométrie en flux			

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Technique de mesure par fluorocytométrie en flux

<b>Polynucléaires neutrophiles</b> .....	<b>60,8 %</b>	<b>3 739 /mm<sup>3</sup></b>	<b>1847 à 6138</b>	6 059
<b>Polynucléaires éosinophiles</b> .....	<b>2,9 %</b>	<b>178 /mm<sup>3</sup></b>	<b>52 à 576</b>	238
<b>Polynucléaires basophiles</b> .....	<b>1,5 %</b>	<b>92 /mm<sup>3</sup></b>	<b>0 à 91</b>	97
<b>Lymphocytes</b> .....	<b>26,3 %</b>	<b>1 617 /mm<sup>3</sup></b>	<b>1241 à 3617</b>	1 658
<b>Monocytes</b> .....	<b>8,5 %</b>	<b>523 /mm<sup>3</sup></b>	<b>233 à 725</b>	767
<b>Erythroblastes</b> .....	<b>0 %</b>	<b>0 /mm<sup>3</sup></b>		0

**MR THOMAS Thibault**

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

Demande n° 12/11/21-2-2023

**Monsieur THOMAS THIBAUT**

N° Hosp. : N° Chambre :

Le vendredi 12 novembre 2021

PLAQUETTES .....	242 000 /mm3	155 000 à 437 000	23/10/20
Technique de mesure par impédance			238 000
Volume plaquettaire moyen.....	10,5 fL	Inf. à 10,0	10,7

## 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 .....	7,4 mg/L	inf à 13	23/10/20
Créatinine aminohydrolase - VITROS 5.1 FS- Sérignan	65,42 µmol/L	inf à 115	7,7 68,07

### CLAIRANCE DE LA CRÉATININE SELON COCKROFT

Poids .....	101 Kg		
Clairance de la créatinine selon Cockcroft.....	146,06 mL/mn	60 à 130	23/10/20
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			137,97
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) .....	106,83 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	Sup. à 60 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	102,37
Cette valeur calculée est à majorer de 21 % chez un sujet ayant des origines africaines.			

Débit de filtration glomérulaire : formule CKD -

EPI 2009.....	98,17 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	sup. à 60 ml/mn/1.73 m <sup>2</sup>	97,25
---------------	---------------------------------	-------------------------------------	-------

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 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	18/05/20
Glucose oxydase - VITROS 5.1 FS- Sérignan	5,38 mmol/L	4.1 à 5.9	0,99 5,50

Validé le 12/11/21 par BEGUIER Eric



Réédition

**MR THOMAS Thibault**

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

Demande n° 12/11/21-2-2023

**Monsieur THOMAS THIBAUT**

N° Hosp. : N° Chambre :

Le vendredi 12 novembre 2021

## EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Aspect du sérum .....	Limpide		23/10/20
			Limpide
<b>CHOLESTÉROL</b> .....	1,18 g/L		23/10/20
ChCholesterol oxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan	3,05 mmol/L		1,21 3,13
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			
<b>CHOLESTÉROL H.D.L.</b> .....	0,51 g/L	> 0.40	23/10/20
Acide Phosphotungstique, Emulgen B66 Choles.-ester-hyd. +Choles.oxydase+peroxydase - VITROS 5.1 FS - Sérignan	1,32 mmol/L	> 1.00	0,53 1,37
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.			
<b>CHOLESTÉROL NON LIÉ AUX HDL</b> .....	0,67 g/L		23/10/20
	1,75 mmol/L		0,68 1,78
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			
<b>CALCUL DU CHOLESTÉROL L.D.L</b> .....	0,57 g/L		23/10/20
Formule de Friedewald	1,48 mmol/L		0,51 1,33
<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> .....	0,49 g/L	inf. à 1.50	23/10/20
Glycérol-phosphate oxyd. - VITROS 5.1 FS - Sérignan	0,55 mmol/L	inf. à 1.69	0,83 0,94
<b>FERRITINE</b> .....	261,2 ng/ml	30 à 300	23/10/20
Dosage en 2 étapes CMIA I1000 Abbott - Sérignan			298,7
<b>GAMMA-GLUTAMYL TRANSFÉRASE</b> .....	30 U/L	15 à 73	03/01/20
Substrat : L-g-Glutamyl-p-nitroanilide, Tampon : glycylglycine - VITROS 5.1 FS - Sérignan			24

Validé le 12/11/21 par BEGUIER Eric



Réédition

**MR THOMAS Thibault**

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

Demande n° 12/11/21-2-2023

**Monsieur THOMAS THIBAUT**

N° Hosp. : N° Chambre :

Le vendredi 12 novembre 2021

**PHOSPHATASES ALCALINES** ..... 64 U/L 38 à 126 03/01/20  
P. nitrophényl phosphate, AMP et sulfate de magnésium ( SFBC ) - VITROS 5.1 FS - Sérignan 62

**TRANSAMINASES S.G.O.T** ..... 31 U/L 17 à 59 23/10/20  
L-Aspartate+a-cétoglurate,PLP,oxaloacétate décarboxylase,pyruvate oxyd.,Peroxyd. - Sérignan 29

**TRANSAMINASES S.G.P.T** ..... 33 U/L < à 50 23/10/20  
Dosage en cinétique -Plaques ALTV- VITROS 5.1 FS-Sérignan 30

**INDICE HEMOLYSE DU PRELEVEMENT.....** <15 < à 51 23/10/20  
<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.

## HORMONOLOGIE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant ( sérum )

Valeurs de référence

Antériorités

**T.S.H. ULTRA-SENSIBLE** ..... 1,43 µUI/mL 0.40 à 4.00 03/01/20  
Dosage en 2 étapes CMIA I1000 Abbott - Sérignan 2,17  
Valeurs de référence définies selon les recommandations HAS avril 2007 :  
Diagnostic et prise en charge des hypothyroïdies frustes chez l'adulte.

**MR THOMAS Thibault**

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

Demande n° 12/11/21-2-2023

**Monsieur THOMAS THIBAUT**

N° Hosp. : N° Chambre :

Le vendredi 12 novembre 2021

## IMMUNOLOGIE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant ( sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

**ANTIGÈNE SPÉCIFIQUE PROSTATIQUE** .....

0,96 ng/ml

inf. à 4,00

03/01/20

1,17

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 12/11/21 par BEGUIER Eric

