

**Dr DAMBRON Philippe**  
CENTRE HOSPITALIER  
2 RUE VALENTIN HAUY  
34500 BEZIERS

N° Demande : **18/01/23-2-2033**

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958

N° Hosp. : **N° Chambre :**

Prélevé le : **18/01/23 . 08H16**

**Monsieur THOMAS THIBault**

9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN

34410 SERIGNAN

Edité le : mercredi 18 janvier 2023

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

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Technique de mesure par fluorocytométrie en flux

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

Validé le 18/01/23 par BEGUIER Eric



**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

PLAQUETTES .....	248 000 /mm <sup>3</sup>	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

GRUPE RHÉSUS .....	<b>B Positif</b>	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



**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 chromométrique; lecture par densité optique - WERFEN

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

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

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) .....	104,85 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	Sup. à 60 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	106,49
---	----------------------------------	-------------------------------------	--------

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

### Débit de filtration glomérulaire : formule CKD

-EPI 2009.....	96,94 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	sup. à 60 ml/mn/1.73 m <sup>2</sup>	97,48
----------------	---------------------------------	-------------------------------------	-------

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 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.

Validé le 18/01/23 par BEGUIER Eric



Accréditation N°8-3797 Liste des sites et portées disponibles sur [www.cofrac.fr](http://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

### IONOGRAMME PLASMATIQUE

Potentiométrie directe - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS -tube hépariné

Paramètre	Résultat	Unité	Plage de référence	Date
SODIUM	142	mmol/L	137 à 147	16/11/22
POTASSIUM	4,1	mmol/L	3,4 à 4,9	16/11/22

Paramètre	Résultat	Unité	Plage de référence	Date
INDICE HEMOLYSE DU PRELEVEMENT.....	<15		< à 51	16/11/22

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
Dosage en 2 étapes CMA - ABBOTT		Négatif

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.

Validé le 18/01/23 par BEGUIER Eric



**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 CMI - 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



Validé le 18/01/23 par BEGUIER Eric

