

Dr LAMRI-CHAILLOUS Bouchra
82 BIS BD VICTOR HUGO

34410 SERIGNAN

N° Demande : 22/11/24-2-2009

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958

N° Hosp. : N° Chambre :

Prélevé le : 22/11/24 . 07H17

Patient à jeun

Monsieur THOMAS THIBault

9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN

34410 SERIGNAN

Edité le : vendredi 22 novembre 2024

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
HÉMATIES	4 920 000 /mm ³	4 280 000 à 5 570 000	21/12/23 5 250 000
Technique de mesure par impédance - SYSMEX			
Hémoglobine	14,9 g/100mL	13.4 à 16.7	21/12/23 15,6
Dosage par spectrophotométrie			
Hématocrite	44,8 %	39.2 à 48.6	46,1 21/12/23
Volume globulaire moyen	91,1 µ ³	82.1 à 97.0	87,8
Teneur moyenne en Hb	30,3 picog	27.3 à 32.8	29,7
Concentration moyenne en Hb	33,3 g/dl	32.4 à 36.3	33,8
LEUCOCYTES	6 270 /mm ³	4 050 à 9 920	6 680
Technique de mesure par fluorocytométrie en flux			

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Technique de mesure par fluorocytométrie en flux

Polynucléaires neutrophiles	54,3 %	3 405 /mm ³	1847 à 6138	3 721
Polynucléaires éosinophiles	4,5 %	282 /mm ³	52 à 576	220
Polynucléaires basophiles	2,1 %	132 /mm ³	0 à 91	127
Lymphocytes.....	29,5 %	1 850 /mm ³	1241 à 3617	1 991
Monocytes	9,6 %	602 /mm ³	233 à 725	621
Erythroblastes	0 %	0 /mm ³		0

Validé le 22/11/24 par LANGLOIS Brigitte



MR THOMAS Thibault

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

Demande n° 22/11/24-2-2009

Monsieur THOMAS THIBAUT

N° Hosp. : N° Chambre :

Le vendredi 22 novembre 2024

PLAQUETTES	239 000 /mm ³	155 000 à 437 000	21/12/23 251 000
Technique de mesure par impédance			
Volume plaquettaire moyen.....	10,4 Fl	Inf. à 10,0	10,3

BIOCHIMIE SANGUINE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

CRÉATININE SÉRIQUE	8,1 mg/L	inf à 13	21/12/23 8,1
Créatinine aminohydrolase - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS	71,60 µmol/L	inf à 115	71,60

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)	95,34 ml/min/1.73m ²		95,64
Cette valeur calculée est à majorer de 21 % chez un sujet ayant des origines africaines.			

Débit de filtration glomérulaire : formule CKD

-EPI 2009.....	92,62 ml/min/1.73m ²		93,27
----------------	---------------------------------	--	-------

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 quel que 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.

ACIDE URIQUE	65 mg/L	35 à 85	21/12/23 58
Uricase - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS	387 µmol/L	208 à 506	345

Le taux cible chez le patient goutteux sous traitement hypo-uricémiant est fixé à < 50 mg/L (soit < 300 micromol/l) selon les recommandations EULAR/ACR et de la Société française de Rhumatologie (SFR) 2020.

GLYCÉMIE	1,02 g/L	0.74 à 1.06	23/10/20 0,91
Glucose oxydase - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS	5,66 mmol/L	4.10 à 5.90	5,05

HÉMOGLOBINE A1C (GLYQUÉE)	5,45 %	4.00 à 6.00	18/05/20 5,55
---------------------------------	--------	-------------	------------------

Pour la plupart des patients diabétiques de type 2 sous traitement médicamenteux, la cible HBA1C ≤ à 7% est recommandée. (Selon la stratégie médicamenteuse du contexte glycémique du diabète type 2 : recommandations HAS mai 2024)

Validé le 22/11/24 par LANGLOIS Brigitte



Sites : Narbonne, Beziers, Sérignan, Avicenne, Blanc :Accréditation N°8-3797 Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr
Les résultats dont la technique est suivie du signe * ne sont pas couverts par l'accréditation.

Sites : Cournonterral et Fleming : les * n'ont pas de signification.

MR THOMAS Thibault

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958 9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN 34410 SERIGNAN
Demande n° 22/11/24-2-2009

Monsieur THOMAS THIBAUT

N° Hosp. : N° Chambre :
Le vendredi 22 novembre 2024

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Aspect du sérum

Limpide

21/12/23
Limpide

CHOLESTÉROL

1,35 g/L

21/12/23

Cholestérol oxydase - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS

3,49 mmol/L

1,54
3,98

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.

0,56 g/L

21/12/23

Acide Phosphotungstique, Emulgen B66 Choles.-ester-hyd.

+Choles.oxydase+peroxydase - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS

1,45 mmol/L

> 0.40

0,62

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.

> 1.00

1,60

CHOLESTÉROL NON LIÉ AUX HDL

0,79 g/L

21/12/23

2,07 mmol/L

0,92
2,41

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

0,64 g/L

21/12/23

Formule de Friedewald

1,64 mmol/L

0,81
2,09

Les nouvelles cibles de LDL-c selon les Nouvelles Recommandations de l'ESC 2019

- 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).

TRIGLYCÉRIDES

0,77 g/L

21/12/23

Glycérol-phosphate oxyd. - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS

0,87 mmol/L

inf. à 1.50
inf. à 1.69

0,55
0,62

IONOGRAMME PLASMATIQUE

Potentiométrie directe - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS -tube hépariné

SODIUM

142 mmol/L

137 à 147

21/12/23

143

POTASSIUM

3,8 mmol/L

3,4 à 4,9

21/12/23

3,7

Validé le 22/11/24 par LANGLOIS Brigitte



Sites : Narbonne, Beziers, Sérignan, Avicenne, Blanc :Accréditation N°8-3797 Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr
Les résultats dont la technique est suivie du signe * ne sont pas couverts par l'accréditation.

Sites : Cournonterral et Fleming : les * n'ont pas de signification.

MR THOMAS Thibault

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

Demande n° 22/11/24-2-2009

Monsieur THOMAS THIBAUT

N° Hosp. : N° Chambre :

Le vendredi 22 novembre 2024

CALCIUM	93 mg/L	84 à 102	21/12/23
Arsenazo III - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS	2,32 mmol/L	2.10 à 2,55	88 2,20

FERRITINE	278,5 ng/ml	30 à 300	21/12/23
Dosage en 2 étapes CMIA - ABBOTT			244,4

PROTÉINE C RÉACTIVE	<5 mg/L	Inf. à 10	11/08/16
Anticorps monoclonal anti-CRP, phosphorycholine, CaCl ₂ - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS			<5

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.

GAMMA-GLUTAMYL TRANSFÉRISE	20 U/L	15 à 73	21/12/23
Substrat : L-g-Glutamyl-p-nitroanilide, Tampon : glycylglycine - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS			23

TRANSAMINASES S.G.O.T	29 U/L	17 à 59	21/12/23
L-Aspartate+a-cétoglurate,PLP,oxaloacétate décarboxylase,pyruvate oxyd.,Peroxyd. - ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS			30

TRANSAMINASES S.G.P.T	33 U/L	< à 50	21/12/23
Dosage en cinétique -ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS			34

NT-PROBNP (NT-PROBRAIN NATRIURETIC PEPTIDE)	17 pg/mL		23/10/20
Technique immunologique chimiluminescence.Alere-NT-proBNP- ABBOTT			15

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 22/11/24 par LANGLOIS Brigitte



Sites : Narbonne, Beziers, Sérignan, Avicenne, Blanc :Accréditation N°8-3797 Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr
Les résultats dont la technique est suivie du signe * ne sont pas couverts par l'accréditation.

Sites : Cournonterral et Fleming : les * n'ont pas de signification.

MR THOMAS Thibault

Né(e) THOMAS le : 06/02/1958 9 IMPASSE LES HAUTS SERIGNAN 34410 SERIGNAN
Demande n° 22/11/24-2-2009

Monsieur THOMAS THIBAUT

N° Hosp. : N° Chambre :
Le vendredi 22 novembre 2024

INDICE HEMOLYSE DU PRELEVEMENT.....

<15

< à 51

21/12/23

<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

1,41 μ UI/mL

0.40 à 4.00

21/12/23

2,07

Dosage en 2 étapes CMIA - ABBOTT

Valeurs de référence définies selon les recommandations HAS avril 2007 :

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

Depuis le JO du 30 avril 2024 , la prise en charge du bilan thyroïdien par l'assurance maladie est désormais limitée à la TSH, en première intention. Les dosages de la T4L, de la T3L, des auto-anticorps doivent être réalisés en deuxième ou troisième intention et limités aux recommandations HAS.

IMMUNOLOGIE

Prélèvement sur héparine de Lithium ou sans anticoagulant (sérum)

Valeurs de référence

Antériorités

ANTIGÈNE SPÉCIFIQUE PROSTATIQUE

1,49 ng/ml

inf. à 4,00

21/12/23

2,08

Dosage en 2 étapes CMIA - ABBOTT

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.

DEPISTAGE DES IST SANS ORDONNANCE ET PRISE EN CHARGE A 100%

Désormais, les dépistages du HIV et de toutes les IST

Validé le 22/11/24 par LANGLOIS Brigitte



Sites : Narbonne, Beziers, Sérignan, Avicenne, Blanc :Accréditation N°8-3797 Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr
Les résultats dont la technique est suivie du signe * ne sont pas couverts par l'accréditation.

Sites : Courmonterral et Fleming : les * n'ont pas de signification.

MR THOMAS Thibault

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

Demande n° **22/11/24-2-2009**

Monsieur THOMAS THIBAUT

N° Hosp. : N° Chambre :

Le vendredi 22 novembre 2024

(infections sexuellement transmissibles) peuvent être réalisés
sur simple demande et sans ordonnance au laboratoire CBL.

Prise en charge à 100% par la sécurité sociale pour les moins de 26 ans et
au-delà avec la complémentaire santé.

Validé le 22/11/24 par LANGLOIS Brigitte



Validé le 22/11/24 par LANGLOIS Brigitte



Sites : Narbonne, Beziers, Sérignan, Avicenne, Blanc :Accréditation N°8-3797 Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr
Les résultats dont la technique est suivie du signe * ne sont pas couverts par l'accréditation.

Sites : Cournonterral et Fleming : les * n'ont pas de signification.