



# INSTITUT PASTEUR

de Dakar

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

36 Avenue Pasteur, BP 220 DAKAR Tel : (+221) 33 839 92 33 /92 32

Centre prélèvement VDN : (+221) 33 859 28 51

Mail : biomedsec@pasteur.sn Internet : www.pasteur.sn

### Horaires d'ouverture

Lundi-Jeudi : 7h30-18h00

Vendredi : 7h30-13h30/15h-18h

Samedi matin : 7h30-11h00

Code : GUEYEM68

Prescripteur : CORREA PATRICK.

Adresse :

Tel : 77 291 11 Fax :

Date du prélèvement : 29.01.2025

Date de naissance : 31.01.1980 - sexe M

Monsieur

GUEYE Medoune

OUEST FOIRE CITE DIOR 89

DAKAR

j0129582

DAKAR, le 31 Janvier 2025

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION GLOBULAIRE

(Automate XN-1000, Sysmex)

Valeurs usuelles

Antériorités

LEUCOCYTES (giga/l) . . . . . :	6,0	(4,0-10,0)
HEMATIES (tera/l) . . . . . :	5,34	(4,50-5,50)
Hémoglobine (g/100ml) . . . . . :	13,2	(13,0-17,0)
Hématocrite (%) . . . . . :	42,9	(40,0-54,0)
V.G.M. (µ3) . . . . . :	80	(80-100)
T.C.M.H. (pg) . . . . . :	24,7	(27-32)
C.C.M.H. (g/100ml) . . . . . :	30,8	(30,0-35,0)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles:	63,7 %	3,82 giga/l	(2,0-7,5)
Polynucléaires éosinophiles:	0,7 %	0,04 giga/l	(0,04-0,4)
Polynucléaires basophiles . . :	0,5 %	0,03 giga/l	(0,02-0,1)
Lymphocytes . . . . . :	27,8 %	1,67 giga/l	(1,5-4,0)
Monocytes . . . . . :	7,3 %	0,44 giga/l	(0,2-0,8)
PLAQUETTES (giga/l) . . . . . :	260	(150-400)	

Ch. MAHOU

A. SECK

B. NDIAYE

A. DIOP

R. DERWICHE

Conformément à la législation et à la norme, votre échantillon biologique sera éliminé à l'issue du délai normal de conservation ou utilisé ou transféré, de manière anonyme et respectant le secret médical, à des fins scientifiques ou de contrôle qualité, sauf avis contraire de votre part formulé par écrit à l'attention de notre Secrétariat Médical.

Les résultats identifiés par ❖ sont couverts par l'accréditation SOAC N°BM23001, selon la norme ISO/CEI 15189 : 2012

## HEMATOLOGIE

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 heure . . . . . : 5 mm

Valeurs limites (1ère heure)

	< 50 ans	> 50 ans
Homme	15 mm	20 mm
Femme	20 mm	30 mm

## BIOCHIMIE SANGUINE

❖ GLYCEMIE . . . . . : 0,91 g/l 5,05 mmol/l  
 (Hexokinase - Alinity ABBOTT) (0,70-1,05) (3,89-5,83)

❖ CREATININE . . . . . : 11,3 mg/l 99,9 µmol/l  
 (Cinétique - Alinity ABBOTT) (7,2-12,5) (63,7-110,6)

CHLORE . . . . . : 107 mEq/l 107 mmol/l  
 (Potentiométrie - Alinity ABBOTT) (98-107) (98-107)

SODIUM . . . . . : 142 mEq/l 142 mmol/l  
 (Potentiométrie - Alinity ABBOTT) (137-145) (137-145)

POTASSIUM . . . . . : 5,0 mEq/l 5,0 mmol/l  
 (Potentiométrie - Alinity ABBOTT) (3,5-4,5) (3,5-4,5)

❖ TRIGLYCERIDES . . . . . : 0,37 g/l 0,42 mmol/l  
 (Enzymatique - Alinity ABBOTT)

	g/l	mmol/l
Taux souhaitable	< 1,50	< 1,70
Taux modéré	1,50-1,99	1,70-2,25
Taux élevé	≥ 2,00	≥ 2,26



Ch. MAHOU      A. SECK      B. NDIAYE      A. DIOP      R. DERWICHE

Conformément à la législation et à la norme, votre échantillon biologique sera éliminé à l'issue du délai normal de conservation ou utilisé ou transféré, de manière anonyme et respectant le secret médical, à des fins scientifiques ou de contrôle qualité, sauf avis contraire de votre part formulé par écrit à l'attention de notre Secrétariat Médical.

Les résultats identifiés par ❖ sont couverts par l'accréditation SOAC N°BM23001, selon la norme ISO/CEI 15189 : 2012

## BIOCHIMIE SANGUINE

❖ CHOLESTEROL total . . . . . : 2,02 g/l 5,22 mmol/l  
(Enzymatique - Alinity ABBOTT)

Enfants	g/l	mmol/l
Taux souhaitable	< 1,70	< 4,40
Taux modéré	1,70-1,99	4,40-5,15
Taux élevé	≥ 2,00	≥ 5,18
Adultes	g/l	mmol/l
Taux souhaitable	< 2,00	< 5,18
Taux modéré	2,00-2,39	5,18-6,19
Taux élevé	≥ 2,40	≥ 6,22

❖ CHOLESTEROL H.D.L. . . . . . : 0,75 g/l 1,94 mmol/l  
(Dét.+Accél. - Alinity ABBOTT)

	g/l	mmol/l
Taux faible	< 0,40	< 1,04
Taux modéré	0,40-0,60	1,04-1,55
Taux souhaitable	> 0,60	> 1,55

Rapport Chol.HDL/Chol.total. . : 37 %

❖ CHOLESTEROL L.D.L. . . . . . : 1,20 g/l 3,09 mmol/l  
(Par calcul)

	g/l	mmol/l
Taux souhaitable	< 1,00	< 2,59
Taux modéré	1,00-1,59	2,59-4,11
Taux élevé	> 1,59	> 4,11

*En cas de Cholestérol LDL > 1.60 g/l (4,14 mmol/l), une modification du mode de vie est recommandée, suivie d'un contrôle 3 mois après.*

*Il est recommandé d'évaluer le risque cardio-vasculaire à l'aide de l'outil SCORE\* (Systematic Coronary Risk Estimation) pour connaître les objectifs thérapeutiques du Cholestérol-LDL :*

NIVEAU DE RISQUE CARDIO-VASCULAIRE	OBJECTIF THERAPEUTIQUE DU CHOLESTEROL LDL
Risque faible SCORE < 1%	< 1,16 g/l (3,00 mmol/l)
Risque modéré SCORE [1%-5% [	< 1,00 g/l (2,60 mmol/l)
Risque élevé SCORE [5%-10% [	< 0,70 g/l (1,80 mmol/l)
Risque très élevé SCORE > 10%	< 0,55 g/l (1,44 mmol/l)

\* ECS/EAS Guidelines for the Management of Dyslipidaemias - European Heart Journal (2019)

Ch. MAHOU

A. SECK

B. NDIAYE

A. DIOP

R. DERWICHE

Conformément à la législation et à la norme, votre échantillon biologique sera éliminé à l'issue du délai normal de conservation ou utilisé ou transféré, de manière anonyme et respectant le secret médical, à des fins scientifiques ou de contrôle qualité, sauf avis contraire de votre part formulé par écrit à l'attention de notre Secrétariat Médical.

Les résultats identifiés par ❖ sont couverts par l'accréditation SOAC N°BM23001, selon la norme ISO/CEI 15189 : 2012

## BIOCHIMIE SANGUINE

TRANSAMINASES SGOT . . . . . : (Enzymatique - Alinity ABBOTT)	22 UI/l (5-34)
TRANSAMINASES SGPT . . . . . : (Enzymatique - Alinity ABBOTT)	13 UI/l (0-55)
PHOSPHATASES ALCALINES . . . . . : (Enzymatique - Alinity ABBOTT)	61 UI/l (40-150)
GAMMA GLUTAMYLTRANSFERASE . . . . . : (Enzymatique - Alinity ABBOTT)	28 UI/l (12-64)

## HORMONOLOGIE SANGUINE

TSH Ultrasensible . . . . . : (Chimiluminescence - Alinity ABBOTT)	1,53 µUI/ml (0,35-4,94)
Vitamine D (25-OH) . . . . . : (Chimiluminescence - Alinity ABBOTT)	15 ng/mL

Valeurs de référence de la 25-OH-vitamine D selon les recommandations du GRIO  
(C-L Benhamou, J-C Souberbielle, B. Cortet, P. Fardelonne, J-B Gauvain, T. Thomas,  
Press med.2011)

- Interprétation :
- Carence < 10 ng/mL
  - Insuffisance 10 à 30 ng/mL
  - Taux recommandé 30 à 70 ng/mL
  - Possible intoxication > 150 ng/mL

Ch. MAHOU

A. SECK

B. NDIAYE

A. DIOP

R. DERWICHE