

Dr Tidiane SIBY

 Ancien Interne des Hopitaux de Dakar
 CES d'Hématologie
 CES d'Immunologie
 CES de Bactériologie - Virologie
 DU de Procréation Médicalement Assistée

Prélevé le 02/07/25

Echantillon recueilli par le Laboratoire à 10h11

Code-Patient : 0511281 DDN: 15/03/1988 (37 ans /M) L

Edité le 03/07/25 à 09H37

M SARR MARC ABDALLAH

 Code Dossier : **2507102138**

Prescripteur. : Dr Patrick CORREA

Laboconnect

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antérieurs

HEMOGRAMME

(XN-1000 SYSMEX/Sang Total EDTA) 16/02/2017

NUMERATION ET CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

Hématies :		5.210.000 /mm ³	4.500.000 à 5.500.000
Taux d'Hémoglobine :	15,70 g/dL		12,00 à 16,00
Taux d'Hématocrite :	46,7 %		37,0 à 47,0
V.G.M. :	89,60 fL		80,00 à 99,00
C.C.M.H. :	33,6 g/dL		32,0 à 36,0
T.C.M.H. :	30,1 pg		27,0 à 32,0

 Morphologie : *Normale*
NUMERATION ET FORMULE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes :		5.970/mm ³	4.000 à 8.000
Polynucléaires neutrophiles :	54 %	3224 /mm ³	2 000 à 7 000
Polynucléaires éosinophiles :	3 %	179 /mm ³	inf. à 500
Polynucléaires basophiles :	0 %	0 /mm ³	inf. à 300
Lymphocytes :	34 %	2030 /mm ³	1 500 à 5 000
Monocytes :	9 %	537 /mm ³	inf. à 1 000
Erythroblastes (NRBC) :	0 %		inf. à 2

 Morphologie : *Normale*
PLAQUETTES

Numération des Plaquettes :		240.000 /mm ³	150.000 à 450.000
Volume Plaquettaire Moyen :	11.7 fL		9.0 à 17.0
Plaquettoctrite :	0,28 %		0,17 à 0,35
Platelet Large Cell Ratio :	38,6 %		13,0 à 43,0

 Morphologie : *Normale*

Les résultats ont été vérifiés par une revue microscopique du frottis.

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Westergrenn Sang Total Citrate)

VS 1ère heure :		12 mm	3 à 7
-----------------	--	--------------	-------

BIOCHIMIE

		Valeurs de référence	Antérieurs
Glycémie à Jeun :	1,08 g/L	0,74 à 1,09	
(Cinétique enzymatique H.K. cobas. Sérum, Plasma)	5,99 mmol/L	4,11 à 6,05	
<i>Hyperglycémie Modérée : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L : à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g</i>			
<i>Diabète : > 1,26 g/L soit > 6,99 mmol/L : dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle</i>			
<i>Diabète Gestationnel : > 0,92 g/L soit > 5,11 mmol/L : entre 24 et 28 S.A.</i>			

Acide Urique :	63 mg/L	inf. à 70	
(Colorimétrie cobas-Roche Sérum, Plasma)	375 umol/L	inf. à 417	

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Cholestérol Total :	2,66 g/L	inf. à 2,00	
(Colorimétrie enzym cobas-Roche Sérum, Plasma)	6,89 mmol/L	inf. à 5,18	

Taux idéal : < 2,00 g/L (< 5,16 mmol/L) Taux limite : 2,00 - 2,39 g/L (5,16 - 6,17 mmol/L) Taux élevé : > 2,40 g/L (> 6,19 mmol/L)

Cholestérol HDL :	0,47 g/L	sup. à 0,35	
(Colorimétrie enzymatique cobas-Roche Sérum, Plasma)	1,22 mmol/L	sup. à 0,91	

Rapport Cholestérol Total / HDL :	5,66	inf. à 5,00	
--	-------------	-------------	--

Cholestérol LDL :	1,96 g/L	inf. à 1,00	
(Colorimétrie enzym Cobas Sérum, Plasma)	5,08 mmol/L	inf. à 2,59	

Taux Limite : 1,00 - 1,29 g/L (2,59 - 3,34 mmol/L) Taux Elevé : 1,30 - 1,89 g/L (3,37 - 4,90 mmol/L) Taux Très élevé : > 1,90 g/L (> 4,92 mmol/L)
Valeurs à interpréter en fonction de l'existence des facteurs de risques cardiovasculaires : -Hypercholestérolémie - hypertriglycéridémie - HTA - Diabète - Sédentarité - Tabagisme - Usage nocif d'alcool - Ménopause - stress - Facteurs génétiques etc.

Triglycérides :	1,34 g/L	inf. à 1,50	
(Colorimétrie enzymatique cobas-Roche Sérum, Plasma)	1,53 mmol/L	inf. à 1,71	

E PREUVES FONCTIONNELLES

		Valeurs de référence	Antérieurs
ESTIMATION du DEBIT de FILTRATION GLOMERULAIRE par L'EQUATION CKD-EPI			

Créatininémie :	11,00 mg/L	6,70 à 11,70	
(Colorimétrie enzymatique cobas-Roche Sérum, Plasma)	97,35 umol/L	59,30 à 103,55	

D.F.G. selon CKD-EPI :	87 mL/min		
-------------------------------	------------------	--	--

Classification des stades de la Maladie Rénale Chronique (M.R.C.) selon de Débit de Filtration Glomérulaire (D.F.G.)

Stades de M.R.C.	D.F.G. en mL/min/1,72 m ²	Définition
1	> ou = 90	D.F.G. Normal ou Augmenté
2	60 à 89	D.F.G. Légèrement Diminué si associé à au moins un *M.A.R.
3A	45 à 59	I.R.C. Modérée
3B	20 à 44	I.R.C. Modérée
4	15 à 29	I.R.C. Sévère
5	< 15	I.R.C. Terminale

* Marqueurs d'Atteinte Rénale (M.A.R.) persistants plus de 3 mois (à 2 ou 3 examens consécutifs).

- Anomalies Biologique : Albuminurie, Hématurie, Leucocyturie.

- Autres anomalies rénales : Morphologiques, Histologiques, dysfonctionnement Tubulaire.

N.B. Chez les sujets suivants, les résultats sont à interpréter avec précaution en les confrontant à la clinique et aux résultats d'autres examens :

- Patients âgés de plus de 75 ans;

- Patients de poids extrême (masse musculaire élevée ou faible, sujets dénutris)

Source : Diagnostic de l'Insuffisance Rénale Chronique (I.R.C.) par l'Equation CKD-EPI. H.A.S. 07/2012

Dr Tidiane SIBY

Ancien Interne des Hopitaux de Dakar
CES d'Hématologie
CES d'Immunologie
CES de Bactériologie - Virologie
DU de Procréation Médicalement Assistée

Prélevé le 02/07/25

Echantillon recueilli par le Laboratoire à 10h11

Code-Patient : 0511281 DDN: 15/03/1988 (37 ans /M) L

Edité le 03/07/25 à 09H37

M SARR MARC ABDALLAHCode Dossier : **2507102138**

Prescripteur. : Dr Patrick CORREA

Laboconnect**ENZYMOLOGIE**

		Valeurs de référence	Antérieurs
Transaminases SGOT (ASAT) : (Cinétique UV-IFCC cobas-Roche Sérum, Plasma)	21 U/L	inf. à 40	
Transaminases SGPT (ALAT) : (Cinétique UV-IFCC cobas-Roche Sérum, Plasma)	22 U/L	inf. à 41	
G-Glutamyl-Transférase (G.G.T) : (Colorimétrie Enzymatique IFCC cobas-Roche Sérum, Plasma)	118 U/L	inf. à 60	

SEROLOGIE**SERODIAGNOSTIC DE LA TREPONEMATOSE OU SYPHILITIQUE (Sérum)**Sérologie Syphilitique : **Négative**
(SYPHILITOP ICT-BIOSYNEX)**SEROLOGIE DE L'HEPATITE B (Sérum, Plasma)**

(CMIA ALINITY- ABBOTT-Sérum, Plasma)

Recherche Antigène HBs : **Négative**Index Antigène HBs : **0,340** inf. à 1,000**SEROLOGIE DE L'HEPATITE C (Sérum, Plasma)**

(CMIA ALINITY-ABBOTT-Sérum, Plasma)

Recherche d'Anticorps Anti-HCV : **Négative**Index Anticorps Anti-HCV : **0,120** inf. à 1,000*Absence d'Anticorps Anti-Hépatite C (HCV) : absence de marqueur de contact.***SERODIAGNOSTIC DU H.I.V. 1 et 2**

(CMIA -ABBOTT Sérum, Plasma)

Recherche Ag et Ac anti-HIV : **Négative**Index Ag P24/Anticorps HIV : **0,940** inf. à 1,000*Absence d'Ag p24 et d'Ac anti-HIV : absence de marqueurs d'infection*

Réimpression complète

DR-EDWIGE-H. FRANCISCO

PAGE 3/3