

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 06/05/25
 Echantillon recueilli par le Laboratoire à 08h32
 Code-Patient : 0130535 DDN: 16/10/1985 (39 ans /F) L
 Validé le 06/05/25
 Edité le 07/05/25 à 08H19

Mme BA AMINATA né(e) SOW
 Code Dossier : **2505106060**
 Prescripteur. : Dr Pape Ousseynou SARR

BIOCHIMIE

	Valeurs de référence	Antérieurs
Glycémie à Jeun : (Cinétique enzymatique H.K. cobas Sérum, Plasma)	1,90 g/L 10,55 mmol/L	0,74 à 1,09 4,11 à 6,05
<i>Hyperglycémie Modérée</i> : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L :	<i>à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g</i>	
<i>Diabète</i> : > 1,26 g/L soit > 6,99 mmol/L :	<i>dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle</i>	
<i>Diabète Gestationnel</i> : > 0,92 g/L soit > 5,11 mmol/L :	<i>entre 24 et 28 S.A.</i>	
Hémoglobine Glyquée (HbA1c) : (Immunoturbidimétrie DCCT/NGSP cobas-Roche Sang Total EDTA)	8,50 %	inf. à 5,70

Selon l'American Diabetes Association, les valeurs de HbA1c > 6,5% permettent d'établir le diagnostic du diabète.

- Les sujets ayant des valeurs de HbA1c comprises entre 5,7 et 6,4% peuvent présenter un risque de diabète.
- Chez les sujets diabétiques, les taux de HbA1c < 7% sont en faveur d'un diabète équilibré.
- Chez les sujets sans HbA (HbSS, HbCC, HbSC), HbA1c ne peut être utilisée pour le diagnostic et le suivi du diabète.
- Toute étiologie entraînant la diminution de la durée de vie des globules rouges diminue la valeur de HbA1c.

Résultat complet


 DR-EDGARD-ADAM MACCOND