

Laboratoire de Biologie Médicale

5 Résidence Foch - Rue de l'abreuvoir - 92380 GARCHES

☎ 01.47.95.31.90 Ⅰ 01.47.01.41.40

Dr. Gilles VULLIERME

Pharmacien Biologiste

Edition finale

DR DERYCKE CECILE @

1 PASSAGE DU CLOS

92380 GARCHES

Enregistré le 19/11/19 à 11H04 Prélevé le 19/11/19

Demande nº 19/11/19-K-0106

Date de naissance : 10/10/1962 (57 Ans) (M)

Tiers payant AMO+AMC - FS140

Monsieur MALASSIS SYLVAIN Né(e) MALASSIS

11 RUE DE LA PORTE JAUNE

92380 GARCHES

Imprimé le mardi 19 novembre 2019 à 18:50

(K)

Médecin Prescripteur....: DR LHOSPICE

Le laboratoire est accrédité pour les examens précédés du signe *. Accréditation n°8-2552. Liste des sites et portée disponibles sur www.cofrac.fr

HÉMATOLOGIE

			Valeurs de référence	Antériorités			
~	*Numération Impédance et cytométrie de flux_XN_Sysmex Sang total EDTA (I)						
	Leucocytes	4 940 _{/µL}	4 000 à 10 000				
	Hématies	5 090 000 /µL	4 500 000 à 5 900 000				
	Hémoglobine	15,2 g/dL	13,0 à 17,0				
	Hématocrite	45,4 %	41 à 53				
	V.G.M	89,2 fL	82 à 98				
	T.C.M.H	29,9 pg/cell	27 à 33				
	C.C.M.H	33,5 g/dL	32 à 36				
	Indice de distribution des hématies	13,1 %	Inférieur à 19				
•	*Formule Impédance et cytométrie de flux_XN_Sysmex /microscope (i)						
	Polynucléaires neutrophiles63,6 % s	oit: 3 142 /μL	1 800 à 7 700				
	Polynucléaires éosinophiles1,6 % s	oit: 79 /μL	40 à 400				
	Polynucléaires basophiles0,6 % s	oit: 30 /μL	20 à 80				
	Lymphocytes25,9 % s	oit: 1 279 /μL	1 000 à 4 000				
	Monocytes8,3 % s	oit: 410 /µL	230 à 840				
~	*Plaquettes Impédance et cytométrie de flux_XN_Sysmex sang total EDTA (i)	225 000 /µL	150 000 à 440 000				
BIOCHIMIE							
			Valeurs de référence	Antériorités			

Légèrement opalescent

Validé le 19/11/19 par Gilles Vullierme

Page 1/3

Aspect du plasma

Edition finale

Le mardi 19 novembre 2019 à 18:50

~	*Glycémie	ne Plasma Hépariné (i)	0,98 _{g/L} 5,44 _{mmol/L}	0,74 à 1,09 <0.92 g/L lors de grossesse			
•	*Créatinine		93 _{µmol/L} 10,5 _{mg/L}	59 à 104 6,7 à 11,7			
•	EXPLORATION STATISTIQUE DE LA FONCTION RENALE Estimation du débit de filtration glomérulaire, en utilisant le dosage de la créatinine (standardisé ID-MS) (Calcul)						
	MDRD formule simplifiée		73 mL/min/1.73m ² 87 mL/min/1.73m ² sion pour les valeurs supérieures à 60 (HAS))				
CKD EPI							
	Stade DFG (mL/min/1,73 m²) 1 ≥ 90 2 Entre 60 et 89 3 Entre 30 et 59 4 Entre 15 et 29 5 < 15 *Avec marqueurs d'atteinte rénale :	n de la maladie rénale chronique (H. Définition Patient normal ou Maladie rénale c Maladie rénale chronique* avec DF Insuffisance rénale chronique mod Insuffisance rénale chronique sévé Insuffisance rénale chronique term albuminurie, hématurie, leucocyturie, persistant plus de 3 mois (et à c	hronique* avec DFG nomal ou a FG légèrement diminué érée re inale e, ou anomalies morphologiques	ou histologiques,			
~	*Cholestérol	che Plasma Hépariné (i)	2,10 g/L 5,44 mmol/L s le cadre d'un bilan lipidique	complet (recommandations HAS - Février 2017).			
~	*Cholestérol H.D.L Colorimétrie enzymatique Cobas 8000 Ro Nouvelle technique au 14/03	che Plasma Hépariné (i)	0,41 g/L 1,06 mmol/L	> 0,40 > 1			
~	*Triglycérides Colorimétrie enzymatique Cobas 8000 Ro		2,21 g/L 2,50 mmol/L	<1,50 <1,70			
~	Calcul du Cholestérol L.D (Formule de Friedewald)		1,25 g/L 3,23 mmol/L				
	Objectifs thérapeutiques à atteindre de LDL en fonction du niveau de risques cardio-vasculaires : - Risque faible, le cholestérol-LDL doit être < 1,90 g/L (4,90 mmol/L) - Risque modéré, le cholestérol-LDL doit être < 1,30 g/L (3,40 mmol/L) - Risque élevé, le cholestérol-LDL doit être < 1,00 g/L (2,60 mmol/L) - Risque très élévé, le cholestérol-LDL doit être < 0,70 g/L (1,80 mmol/L) La concentration du LDL sera interprétée en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire, apprécié à l'aide de la table SCORE ou de facteurs de						
√ No	risque cardio-vasculaire (Recomman Transaminase ASAT(SGO IFCC avec activation par le phosphate de uvelle technique à partir du 26 a	T)pyridoxal Cobas 8000 Roche Plasma	31 U/L Hépariné (i) sont pas comparables.	Inférieur à 50			
	Transaminase ALAT(SGP ⁻ IFCC avec activation par le phosphate de puvelle technique à partir du 26 a	pyridoxal Cobas 8000 Roche Plasma	40 U/L Hépariné (i) sont pas comparables	Inférieur à 50			

Validé le 19/11/19 par Gilles Vullierme

Page 2/3

W



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Autorisations n 92-11 • 92-122

Dr. Gilles VULLIERME

Pharmacien Biologiste

Validé le 19/11/19 Gilles Vullierme

Demande n° **19/11/19-K-0106** du 19/11/19

MR MALASSIS Sylvain

Du DR DERYCKE CECILE @	Edition finale	Né(e) MALASSIS le 10/10/1962 (M) Le mardi 19 novembre 2019 à 18:50	
*Gamma-glutamyl transférase Colorimétrie enzymatique Cobas 8000 Roche Plasma Hépariné (i)	27 υ/ι	8 à 61	
*Protéine C réactive Immunoturbidimétrie Cobas 8000 Roche Plasma Hépariné (i)	1,0 mg/L	Inférieur à 5,0	
HORMONOLOGIE (1)			
Exploration de la thyroïde		Valeurs de référence	Antériorités
*T.S.H. Ultra-sensible	1,84 mUI/L	0,27 à 4,20	
MARQUEURS - VITAMINES (1)			
 Antigène Prostatique Spécifique (PSA) 		Valeurs de référence	Antériorités
*PSA Total ECLIA Cobas 8000 Plasma Hépariné (i)	0,80 ng/mL	Inférieur à 3,90	
*PSA Libre ECLIA Cobas 8000 Plasma Hépariné (i)	0,19 ng/mL		
Rapport PSA Libre/Total	23,8 %	Superieur à 25 %	(N
		/	

Validé le 19/11/19 par Gilles Vullierme

Page 3/3