

Patient:

M. BENHAMOUDA KARIM

Date de naissance: 20-01-1971 (50 ans) **Sexe:** M

79 CH FOURNEL BADINE
06160 - JUAN LES PINS
Portable patient: 06.24.32.51.10
Prescrit par le Dr GUIU GAETAN - 101 AV. HENRI BARBUSSE - 92141 CLAMART CEDEX

M. BENHAMOUDA KARIM
79 CH FOURNEL BADINE
06160 JUAN LES PINS

Prélevé le 20-11-2021 08:24
Enregistré le 20-11-2021 08:24
Edité le Samedi 20 Novembre 2021 à 15:26 / Compte-rendu complet
Référence Z2111200011

Intervalle de référence

Antériorités

HEMATOLOGIE

Nature de l'échantillon : Sang

Numération globulaire

(Cytométrie de flux - Hb : Spectrophotométrie)

=====
Attention, changement d'unités et de valeurs de référence le 18-05-2021
=====

27-08-2018

Hématies	5,00	T/l	(4,30-6,00)	5,09
Hémoglobine	15,0	g/dl	(13,0-18,0)	15,2
	9,3	mmol/l	(8,1-11,2)	
Hématocrite	45	%	(39-53)	46
Soit:	0,45			0,46
V.G.M	89,6	fl	(78,0-98,0)	89,9
C.C.M.H	33,6	g/dl	(31,0-36,5)	33,2
T.C.M.H	30,1	pg	(26,0-34,0)	29,8
Indice de distribution des hématies	14	%	(11-15)	12

Dossier validé par Lucie GRIMA



Formule leucocytaire

=====
 Attention, changement d'unités et de valeurs de référence le 18-05-2021
 =====

(Cytométrie de flux)

27-08-2018
6,53

Leucocytes			7,63 G/l	(4,00-11,00)	
	soit		7 630 M/l		
Polynucléaires neutrophiles	47,4 %		3,62 G/l	(1,40-7,70)	
Polynucléaires éosinophiles	5,1 %		0,39 G/l	(0,02-0,63)	
Polynucléaires basophiles	1,6 %		0,12 G/l	(0,00-0,11)	
Lymphocytes	39,5 %		3,01 G/l	(1,00-4,80)	
Monocytes	6,4 %		0,49 G/l	(0,18-1,00)	

Numération plaquettaire

(Cytométrie de flux)

=====
 Attention, changement d'unités et de valeurs de référence le 18-05-2021
 =====

27-08-2018

Plaquettes			256 G/l	(150-400)	256
			256 000 /mm3	(150 000-400 000)	
Volume Plaquettaire Moyen			7,7 fl	(7,4-10,8)	7,2

IONOGRAMME SANGUIN

Nature de l'échantillon : Sang

27-08-2018

Sodium			143 mEq/l	(132-146)	140
(Potentiométrie, electrode sélective d'ions)					

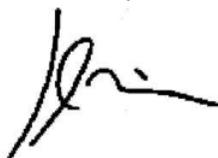
27-08-2018

Potassium			4,3 mEq/l	(3,5-5,5)	4,4
(Potentiométrie, electrode sélective d'ions)					

27-08-2018

Chlore			106 mEq/l	(99-109)	105
(Potentiométrie, electrode sélective d'ions)					

Dossier validé par Lucie GRIMA



Dossier Z2111200011 du 20-11-2021 **M. BENHAMOUDA KARIM** né(e) 20-01-1971

Intervalle de référence

Antériorités

BIOCHIMIE

Nature de l'échantillon : Sang

27-08-2018

7,5

Créatinine	8,3 mg/l	(6,0-11,0)
(Créatininase)	73,4 μ mol/l	(53,0-97,2)

Dosage calibré selon la méthode de référence IDMS

Estimation du débit de filtration glomérulaire (DFG)

Clairance MDRD (caucasien) :	98 ml/min/1,73 m ²	112
------------------------------	-------------------------------	-----

Clairance CKD-EPI (caucasien) :	103 ml/min/1,73 m ²	109
---------------------------------	--------------------------------	-----

La formule CKD-EPI (Chronic Kidney Disease Epidemiology collaboration) est l'équation la plus fiable recommandée par l'HAS.

Attention, les estimations du DFG ne sont pas encore complètement validées chez certaines populations de patients : patients non-caucasiens, âgés de plus de 75 ans, ayant un poids et/ou une masse musculaire extrême et un régime pauvre en protéines. Chez ces patients les résultats sont à interpréter avec précaution. (HAS Juillet 2012)

27-08-2018

56,2

Acide urique	59,8 mg/l	(37,0-92,0)
(A point de virage, uricase/peroxydase)	355,8 μ mol/l	(220,2-547,4)

Au cours d'un traitement hypo-uricémiant, la cible est une valeur d'uricémie < 60 mg/l (soit 360 μ mol/l).

Source : Société Française de Rhumatologie

16-11-2015

1,98

Protéine C-Réactive	<0,50 mg/l	(<5,00)
(Dosage immunoturbidimétrique potentialisé par le latex)		

BILAN HEPATIQUE

Nature de l'échantillon : Sang

Bilirubine totale	18,3 mg/l	(3,0-12,0)
(Point final, oxydation par le vanadate, Système Advia, Siemens)	31,3 μ mol/l	(5,1-20,5)

Dossier validé par Lucie GRIMA



Bilirubine conjuguée (A point de virage, oxydation par le vanadate, Système Advia, Siemens)	5,3 mg/l	(<3,0)	
	9,1 µmol/l	(<5,1)	
Bilirubine libre calculée	13,0 mg/l		
	22,2 µmol/l		
Phosphatase alcaline (Cinétique, IFCC modifiée)	57 UI/l	(45-129)	
Attention, les phosphatases alcalines sont physiologiquement élevées chez la femme enceinte (phosphatase alcaline d'origine placentaire). Les valeurs de références fournies ne sont donc pas applicables dans ce contexte clinique.			
Transaminase S.G.O.T (ASAT) (Cinétique, IFCC modifiée)	17 UI/l	(<34)	27-08-2018 19
Transaminase S.G.P.T. (ALAT) (Cinétique, IFCC modifiée)	21 UI/l	(<49)	27-08-2018 23
Gamma-Glutamyl Transpeptidase (GGT) (Cinétique, IFCC modifiée)	16 UI/l	(<73)	27-08-2018 19

BILAN LIPIDIQUE ET GLYCEMIQUE

Nature de l'échantillon : Sang

Glycémie à jeun (Point de virage, glucose oxydase, réaction de Trinder)	0,89 g/l	(0,74-1,06)	27-08-2018 0,86
	4,94 mmol/l	(4,11-5,88)	

Bilan lipidique

Aspect du sérum	Lipide		
Triglycérides (Point final, GPO, Trinder sans blanc sérum)	0,53 g/l	(<1,50)	27-08-2018 0,49
	0,60 mmol/l	(<1,70)	
Cholestérol total (A point de virage, enzymatique)	2,05 g/l	(<2,00)	27-08-2018 2,13
	5,31 mmol/l	(<5,18)	

Dossier validé par Lucie GRIMA



Dossier Z2111200011 du 20-11-2021 **M. BENHAMOUDA KARIM** né(e) 20-01-1971

Intervalle de référence

Antériorités

27-08-2018

HDL cholestérol (Cinétique en deux points, élimination/catalase)	0,63 g/l 1,63 mmol/l	(>0,40) (>1,04)	0,61
LDL calculé	1,31 g/l 3,39 mmol/l		1,42

Niveau de risque cardio-vasculaire		Objectif de LDLc
Faible	SCORE < 1 %	< 1,16 g/l (3,0 mmol/l)
Modéré	1 % < SCORE < 5 %	< 1,00 g/l (2,6 mmol/l)
	Patient jeune (< 35 ans avec diabète de type 1 ; < 50 ans avec diabète de type 2) avec diabète depuis moins de dix ans sans facteur de RCV	
Elevé	5 % < SCORE < 10 %	< 0,70 g/l (1,8 mmol/l)
	Diabète sans atteinte d'organe, depuis plus de dix ans ou avec autres facteurs de RCV	
	Un facteur de RCV majeur : TA > 180/110 mmHg ; TG > 3,1 g/l ou LCLc > 1,9 g/l	
	Insuffisance rénale modérée avec 30 < DFG < 50 ml/min	
Très élevé	Hypercholestérolémie familiale sans autre facteur de RCV	< 0,55 g/l (1,4 mmol/l)
	SCORE > 10 %	
	Diabète avec atteinte d'organe ou > 3 facteurs de RCV ou diabète de type 1 depuis plus de vingt ans	
	Insuffisance rénale sévère avec DFG < 30 ml/min	
	Hypercholestérolémie familiale avec maladie cardiovasculaire ou un autre facteur de RCV	
	Prévention secondaire	

SCORE évalue le risque de mortalité cardio-vasculaire à 10 ans, en fonction du sexe, de l'âge (de 40 à 70 ans), du statut tabagique, de la pression artérielle systolique et des concentrations de cholestérol total (CT).
<https://www.cardio-online.fr/Actualites/A-la-une/Recommandations-ESC-2019-Dyslipidemies>

HORMONOLOGIE

Nature de l'échantillon : Sang

27-08-2018

TSH (Chimiluminescence)	1,753 μ UI/ml	(0,550-4,780)	1,971
----------------------------	-------------------	---------------	-------

Dossier validé par Lucie GRIMA

