

DR PAPA ALASSANE DIAW

Pharmacien Biologiste
 CES d'Hématologie - Immunologie
 CES de Biochimie
 CES de Parasitologie - Mycologie
 CES de Bactériologie - Virologie

Prélevé le 23/11/22

Echantillon recueilli par le Laboratoire à 07h47

Code-Patient : 0106452 DDN: 10/12/1975 (46 ans /M) L242

Edité le 23/11/22 à 17H40

M DIEDHIOU SOULEYMANE

Code Dossier : **2211323003**

Prescripteur. : Dr Patrick CORREA

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antérieurs

HEMOGRAMME

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

NUMERATION ET CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

			Valeurs de référence	Antérieurs
Hématies :		3.860.000 /mm ³	4.500.000 à 5.500.000	3.820.000
Taux d'Hémoglobine :	11,90 g/dL		12,00 à 16,00	11,70
Taux d'Hématocrite :	36,0 %		37,0 à 47,0	35,7
V.G.M. :	93,30 fL		80,00 à 99,00	93,50
C.C.M.H. :	33,1 g/dL		32,0 à 36,0	32,8
T.C.M.H. :	30,8 pg		27,0 à 32,0	30,6

Morphologie : Normale

NUMERATION ET FORMULE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes :		4.020/mm ³	4.000 à 8.000	4.600
Polynucléaires neutrophiles :	37 %	1487 /mm ³	2 000 à 7 000	45
Polynucléaires éosinophiles :	6 %	241 /mm ³	inf. à 500	4
Polynucléaires basophiles :	1 %	40 /mm ³	inf. à 300	1
Lymphocytes :	46 %	1849 /mm ³	1 500 à 5 000	40
Monocytes :	10 %	402 /mm ³	inf. à 1 000	10
Erythroblastes (NRBC) :	0 %			inf. à 2 0

Morphologie : Normale

PLAQUETTES

Numération des Plaquettes :		192.000 /mm ³	150.000 à 450.000	198.000
Volume Plaquettaire Moyen :	11,5 fL		9,0 à 17,0	11,3
Plaquettochrome :	0,22 %		0,17 à 0,35	0,22
Platelet Large Cell Ratio :	36,9 %		13,0 à 43,0	35,3

Morphologie : Normale

VITESSE DE SEDIMENTATION

(VES STATIC Plus/BIO SYNEX, Sang Total)

VS 1ère heure :	15 mm	3 à 7	17/06/2022 22
VS 2ème heure :	36 mm	7 à 15	17/06/2022 50

DR-PAPA-ALASSANE DIAW

BIOCHIMIE

Glycémie à Jeun :

(Cinétique enzymatique H.K. cobas. Sérum, Plasma)

0,84 g/L
4,66 mmol/L

Valeurs de référence

0,74 à 1,09
4,11 à 6,05

Antérieurs

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
Diabète : > 1,26 g/L soit > 6,99 mmol/L : dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle
Diabète Gestationnel : > 0,92 g/L soit > 5,11 mmol/L : entre 24 et 28 S.A.

Acide Urique :

(Colorimétrie Cobas Sérum, Plasma)

58 mg/L
345 umol/L

inf. à 70
inf. à 417

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Cholestérol Total :

(Colorimétrie enzym Cobas Sérum, Plasma)

1,47 g/L
3,81 mmol/L

inf. à 2,00
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 :

(Colorimétrie enzym Cobas Sérum, Plasma)

0,59 g/L
1,53 mmol/L

sup. à 0,35
sup. à 0,91

Rapport Cholestérol Total / HDL :

2,49

inf. à 5,00

Cholestérol LDL :

(Colorimétrie enzym Cobas Sérum, Plasma)

0,84 g/L
2,18 mmol/L

inf. à 1,00
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 :

(Colorimétrie enzym Cobas Sérum, Plasma)

0,62 g/L
0,71 mmol/L

inf. à 1,50
inf. à 1,71

EPREUVES FONCTIONNELLES

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

Créatininémie :

(Colorimétrie enzym. Cobas Sérum, Plasma)

10,10 mg/L
89,39 umol/L

6,70 à 11,70
59,30 à 103,55

D.F.G. selon CKD-EPI :

91 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 PAPA ALASSANE DIAW

Pharmacien Biologiste
CES d'Hématologie - Immunologie
CES de Biochimie
CES de Parasitologie - Mycologie
CES de Bactériologie - Virologie

Prélevé le 23/11/22

Echantillon recueilli par le Laboratoire à 07h47

Code-Patient : 0106452 DDN: 10/12/1975 (46 ans /M) L242

Edité le 23/11/22 à 17H40

M DIEDHIOU SOULEYMANE

Code Dossier : **2211323003**

Prescripteur. : Dr Patrick CORREA

ENZYMOLOGIE

		Valeurs de référence	Antérieurs
Transaminases SGOT (ASAT) : (Cinétique UV-IFCC Cobas Sérum, Plasma)	19 U/L	inf. à 40	17/06/2022 18
Transaminases SGPT (ALAT) : (Cinétique UV-IFCC Cobas Sérum, Plasma)	19 U/L	inf. à 41	17/06/2022 14
G-Glutamyl-Transfêrase (G.G.T) : (Colorimétrie Enzym. IFCC Cobas. Sérum, Plasma)	28 U/L	inf. à 60	17/06/2022 29

Réimpression complète


DR-PAPA-ALASSANE DIAW