

Dr Tidiane SIBY

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

Prélèvé le : 18/11/2025

Echantillon recueilli par le Laboratoire à 10:02

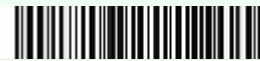
Validé le: 18/11/2025

Edité le : 18/11/2025 à DAKAR

Mr ORDLANDI RUGGERO PIETRO**Age :** 16/01/1966 (59 ans) / M**Prescrit par :** Dr Francois Charles NDIAYE, Le 13/11/2025

Code Patient : 1125-0762

Dossier N°: 251118-117

**HEMATOLOGIE**

Valeurs de référence

HEMOGRAMME

XN-1000/XR-1500/DI-60-Sysmex (Sang total EDTA)

Numération et Constantes Erythrocytaires

Globules Rouges (Hématies)	4,90 M/ μ L	(4,28 - 6)
Taux d'Hémoglobine	14,00 g/dL	(13 - 18)
Taux d'Hématocrite	41,9 %	(39 - 53)
Volume Globulaire Moyen (VGM)	85,5 fL	(80 - 98)
C.C.M.H.	33,4 g/dL	(31 - 36,5)
T.C.M.H.	28,6 pg	(26 - 34)

Morphologie des éléments figurés (Hématies) Normale

Globules blanches (Leucocytes) 6 150 / μ L (4000 - 11000)**Numération et Formule Leucocytaire**

Neutrophiles	63,0 %	3875 / μ L	(1400 - 7700)
Eosinophiles	1,1 %	68 / μ L	(20 - 630)
Basophiles	0,3 %	18 / μ L	(Inférieur à 110)
Lymphocytes	31,2 %	1919 / μ L	(1000 - 4800)
Monocytes	4,4 %	271 / μ L	(180 - 1000)
Erythroblastes (NRBC)	0 %	(Inférieur à 2)	
	0,00 0	(1700 - 7000)	

Morphologie des Leucocytes Normale

Numération et Constantes Plaquettaires

Numération Plaquettaire	242 10 ³ / μ L	(150 - 450)
Volume Plaquettaire Moyen (VPM)	9,5 fL	(9 - 13)
Plaquettoctrite	0,23 %	(0,17 - 0,35)
Ratio des Plaquettes de Grande Taille	19,4 %	(13 - 43)

Morphologie des Plaquettes Normale

Validé par: Dr Aissata BA



Résultats Complets

Page : 1 / 4



HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

VITESSE DE SEDIMENTATION

Vitesse de Sédimentation (VS 1H) 5 mm (7 - 20)

HEMOSTASE - COAGULATION

Valeurs de référence

Taux de Prothrombine (TP)

Coagulométrie STA COMPACT STAGO (Plasma Citrate)

Temps de Quick Témoin	12,9 Sec
Temps de Quick patient	14 sec
Taux de Prothrombine	87 % (70 - 100)
International Normalized Ration (I.N.R.)	1,10

I.N.R. trop bas augmente le risque de Thrombose.

I.N.R. trop élevé augmente le Risque de saignement.

1. Thrombose Veineuse, embolie Pulmonaire, fibrillation Auriculaire, S.A.P.L. Objectif I.N.R. : 2 - 3 sans dépasser 4 (seuil d'alerte)
2. Bioprothèse (Tricuspidé, Aortique, Mitrale) Objectif I.N.R. 2-3
3. Prothèse Mécanique Mitrale Objectif I.N.R 3 - 4,5
4. Prothèse Mécanique Aortique avec Facteurs de Risques Objectif I.N.R. 3 - 4,5 sans dépasser 6 (seuil d'alerte)
5. Prothèse Mécanique Aortique sans Facteur de Risque Objectif I.N.R. 2 - 3
6. Prothèse Tricuspidé Objectif I.N.R. 2 - 3.

Temps de Céphaline Activée (TCA)

Coagulométrie STA COMPACT STAGO (Plasma Citrate)

Témoin TCA	32,90 sec
TCA Patient	31,90 sec
Rapport Patient/Témoin	0,97
Normal : 0,9 - 1,39	

Hypocoagubilité : >= 1,40

BIOCHIMIE (SUBSTRATS)

Valeurs de référence

Glycémie à Jeun	0,93 g/L (0,7 - 1,1)
(Cinétique Enzymatique H K cobas pro/pure Roche - Sérum)	5,16 mmol/L (3,89 - 6,11)

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 Gestационnel : > 0,92 g/ soit > 5,11 mmol/L : entre 24 et 28 S.A.



Validé par: Dr Aissata BA

Résultats Complets

Page : 2 / 4

BIOCHIMIE (SUBSTRATS)

Valeurs de référence

DFG ESTIME SELON LA FORMULE CKD-EPI

Formule CKD-EPI

Créatinine	8,90 mg/L 78,77 µmol/L	(6,7 - 11,7) (59,29 - 103,54)
DFG Estimé de la Créatinine (CKD-EPI)	93,8 mL/min	

Classification des Stades d'Evolution de la MRC

Stade de la MRC	DFG en mL/min	Définition
1	>= 90	DFG Normal
2	60 à 89	DFG Diminué si au moins un *MAR associé
3A	45 à 59	IRC Modérée
3B	30 à 44	IRC Modérée
4	15 à 29	IRC Sévère
5	< 15	IRC Terminale

*Marqueurs d'Atteinte Rénale persistant plus de 3 mois (2 à 3 examens consécutifs) : ✓ RAC > 30 mg/mmol - Hématurie non Urologique > 10.000 GR/mL - Leucocyturie non Infectieuse > 10.000/mL ✓

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 65 ans - Patients de poids extrême élevé ou faible, sujets dénutris). Source : Guide du Parcours des Soins- M.R.C. de l'Adulte. H.A.S. Septembre 2023.

Acide Urique (Colorimétrie Enzymatique - cobas pro/pure - Roche (Sérum)	61 mg/L 363 µmol/L	(Inférieur à 70) (Inférieur à 417)
--	-----------------------	---

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Cholestérol Total	1,82 g/L 4,71 mmol/L	(Inférieur à 2) (Inférieur à 5,18)
-------------------	-------------------------	---

Taux idéal : < 2,00 g/L - Taux limite : 2,00 à 2,39 g/L - Taux élevé : > 2,40 g/L.

Cholestérol-HDL	0,61 g/L 1,58 mmol/L	(Supérieur à 0,35) (Supérieur à 0,91)
Cholestérol Total/HDL	2,98	(Inférieur à 5)
Cholestérol - LDL	1,07 g/L 2,76 mmol/L	(Inférieur à 1) (Inférieur à 2,59)

Ses valeurs sont 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.

BILIRUBINES

Bilirubine Totale	12,40 mg/L 21,20 µmol/L	(1 - 12) (1,71 - 20,52)
Bilirubine Directe (Conjuguée)	5,7 mg/L 9,7 µmol/L	(Inférieur à 3) (Inférieur à 2,98)
Bilirubine Indirecte (Libre)	6,70 mg/L 11,46 µmol/L	(1 - 12) (1,72 - 20,64)



Validé par: Dr Aissata BA

Résultats Complets

Page : 3 / 4

BIOCHIMIE (ELECTROLYTES)

Calcémie

Méthode de schwarzenebach cobas pro/pure - Roche (Sérum)

Valeurs de référence

99 mg/L	(86 - 100)
2,48 mmol/L	(3,53 - 4,11)
141 mEq/L	(136 - 145)
4,70 mEq/L	(3,5 - 5,1)
106 mEq/L	(98 - 107)

BIOCHIMIE (ENZYMES)

Valeurs de référence

TRANSAMINASES

Transaminases (SGOT/ASAT)	24 U/L	(10 - 50)
Transaminases (SGPT/ALAT)	21 U/L	(10 - 50)

BIOCHIMIE (MARQUEURS TUMORAUX)

Valeurs de référence

Antigène Spécifique Prostataque (PSA)	0,451 µg/L	(Inférieur à 3,1)
<i>ECL-cobas pro/pure-Roche (Sérum)</i>		

Le rapport PSA Libre/PSA Totale n'est à envisager que pour des valeurs de PSA Totale comprises entre 4 et 10 µg/L de PSA Totale comprises entre 4 et 10 µg/L.



Validé par: Dr Aissata BA

Résultats Complets

Page : 4 / 4