

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 19/08/24

Echantillon recueilli par le Laboratoire à 09h27

Code-Patient : 0297987 DDN: 10/03/1966 (58 ans /F) L

Edité le 20/08/24 à 20H10

Mme GUNN ISABELLE ANNIE né(e) STEPAN

Code Dossier : **2408119081**

Prescripteur : Dr Francois Charles NDIAYE

Laboconnect

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antérieurs

HEMOGRAMME

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

NUMERATION ET CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

Hématies :	4.600.000 /mm ³	4.000.000 à 5.000.000	4.480.000
Taux d'Hémoglobine :	14,50 g/dL	12,00 à 16,00	14,10
Taux d'Hématocrite :	42,3 %	37,0 à 47,0	43,1
V.G.M. :	92,00 fL	80,00 à 99,00	96,20
C.C.M.H. :	34,3 g/dL	32,0 à 36,0	32,7
T.C.M.H. :	31,5 pg	27,0 à 32,0	31,5

Morphologie : *Normale*

NUMERATION ET FORMULE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes :	5.120/mm ³	4.000 à 8.000	5.160
Polynucléaires neutrophiles :	55 % 2816 /mm ³	2 000 à 7 000	57
Polynucléaires éosinophiles :	4 % 205 /mm ³	inf. à 500	5
Polynucléaires basophiles :	1 % 51 /mm ³	inf. à 300	1
Lymphocytes :	31 % 1587 /mm ³	1 500 à 5 000	28
Monocytes :	9 % 461 /mm ³	inf. à 1 000	9
Erythroblastes (NRBC) :	0 %		inf. à 2 0

Morphologie : *Normale*

PLAQUETTES

Numération des Plaquettes :	297.000 /mm ³	150.000 à 450.000	287.000
Volume Plaquettaire Moyen :	9.8 fL	9.0 à 17.0	10.9
Plaquettoctrite :	0,29 %	0,17 à 0,35	0,31
Platelet Large Cell Ratio :	24,0 %	13,0 à 43,0	32,0

Morphologie : *Normale*

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Westergrenn Sang Total Citrate)

VS 1ère heure :	30 mm	3 à 7	06/02/2020 7
-----------------	-------	-------	-----------------

H E M O S T A S E

Valeurs de référence

Antérieurs

TAUX DE PROTHROMBINE

(Coagulométrie START4)

Temps de Quick Témoin : 13,3 sec

Temps de Quick Patient : 11,8 sec

Taux de Prothrombine : 100,00 %

*Valeur de référence du Taux de Prothrombine en absence de traitement AVK : > 70%***TEMPS DE CEPHALINE PLUS ACTIVATEUR (TCA)**

(Coagulométrie STA Compact STAGO)

Temps du Témoin : 32,1 sec

Temps du Patient : 24.6 sec

Rapport Patient/Témoin **0,77** 0,80 à 1,20*(Normal : 0,90 à 1,20 - Hypocoagulabilité Thérapeutique > ou = 1,40)***B I O C H I M I E**

Valeurs de référence

Antérieurs

Glycémie à Jeun :

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

0,90 g/L 0,74 à 1,09

5,00 mmol/L 4,11 à 6,05

0,87

4,83

06/02/2020

*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-Roche Sérum, Plasma)

60 mg/L inf. à 57

357 umol/L inf. à 339

56

333

09/09/2023

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE**Cholestérol Total :**

(Colorimétrie enzym cobas-Roche Sérum, Plasma)

2,95 g/L inf. à 2,00

7,64 mmol/L inf. à 5,18

2,39

6,19

09/09/2023

*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 enzymatique cobas-Roche Sérum, Plasma)

0,79 g/L sup. à 0,45

2,05 mmol/L sup. à 1,17

0,60

1,55

09/09/2023

Rapport Cholestérol Total / HDL :

3,73 inf. à 4,40

09/09/2023

3,98

Cholestérol LDL :

(Colorimétrie enzym Cobas Sérum, Plasma)

1,93 g/L inf. à 1,00

5,00 mmol/L inf. à 2,59

1,48

3,83

09/09/2023

*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 enzymatique cobas-Roche Sérum, Plasma)

1,46 g/L inf. à 1,50

1,66 mmol/L inf. à 1,71

1,59

1,81

09/09/2023

IONOGRAMME SANGUIN**Sodium (Na) :**

(ISE Indirecte cobas-Roche sérum, plasma)

142 mEq/L 136 à 145

Potassium (K) :

(ISE Indirecte cobas-Roche Sérum)

4,36 mEq/L 3,50 à 5,10

Chlore (Cl) :

(ISE Indirecte cobas-Roche Sérum, plasma)

102 mEq/L 98 à 107

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 19/08/24

Echantillon recueilli par le Laboratoire à 09h27

Code-Patient : 0297987 DDN: 10/03/1966 (58 ans /F) L

Edité le 20/08/24 à 20H10

Mme GUNN ISABELLE ANNIE né(e) STEPAN

Code Dossier : 2408119081

Prescripteur : Dr Francois Charles NDIAYE

Laboconnect

Calcémie :

(Méthode de schwarzenbach cobas-Roche Sérum, Plasma)

100 mg/L
2,50 mmol/L

86 à 100
2,15 à 2,50

91
2,28
09/09/2023

Magnésium Sérique :

(CPZIII cobas-Roche Sérum, Plasma)

21 mg/L
0,86 mmol/L

16 à 26
0,66 à 1,07

20
0,82
09/09/2023

E PREUVES FONCTIONNELLES

Valeurs de référence

Antérieurs

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

Créatininémie :

(Colorimétrie enzymatique cobas-Roche Sérum, Plasma)

7,79 mg/L
68,94 umol/L

5,10 à 9,50
45,14 à 84,08

6,80
60,18
09/09/2023

D.F.G. selon CKD-EPI :

84 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 m2	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

ENZYMOLOGIE

Valeurs de référence

Antérieurs

Transaminases SGOT (ASAT) :

(Cinétique UV-IFCC cobas-Roche Sérum, Plasma)

17 U/L

inf. à 32

09/09/2023
20

Transaminases SGPT (ALAT) :

(Cinétique UV-IFCC cobas-Roche Sérum, Plasma)

19 U/L

inf. à 33

09/09/2023
17

SEROLOGIE**SEROLOGIE DE L'HEPATITE B (Sérum, Plasma)**

(CMIA ALINITY- ABBOTT-Sérum, Plasma)

Recherche Antigène HBs :	Négative	
Index Antigène HBs :	0,310	inf. à 1,000

HORMONOLOGIE**EXPLORATION THYROIDIENNE**

Tri-Iodo-Thyronine Libre (T3L) :	3,85 pmol/L	3,10 à 6,80
(ECL cobas-Roche Sérum, Plasma)	2,44 ng/L	1,96 à 4,30
Thyroxine Libre (T4L) :	12,50 pmol/L	12,00 à 22,00
(ECL cobas-Roche Sérum, Plasma)	9,69 ng/L	9,30 à 17,05

Thyroid-Stimulating Hormon (TSHus) :	2,190 mUI/L	0,270 à 4,200
(ECL cobas-Roche Sérum, Plasma)		

09/09/2023
1,360**MICROBIOLOGIE****EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES**

Urines recues le : 19/08/2024

ECHANTILLON

Lieu de recueil :	Echantillon recueilli au Laboratoire
Mode de recueil :	Milieu de Miction
Aspect Macroscopique :	Urines Claires
Couleur des Urines :	Jaune Claire

CHIMIE

(Clinitek Status-Siemens Urines)

pH	5,5
----	-----

EXAMEN MICROSCOPIQUE

ELEMENTS FIGURES (Dénombrement cellulaire par Cellule de KOVA)

Leucocytes :	< 100/mL /mL	inf. à 1 000
Hématies :	< 100/mL /mL	inf. à 1 000
Cellules épithéliales :	Rares Cellules Epithéliales	
Cylindres :	Absence de Cylindres	
Cristaux :	Absence de Cristaux	

FLORE MICROBIENNE

Recherche de Levures :	Absence de Levures
Recherche de Parasites :	Absence de Parasites
Flore bactérienne :	Absence de germes

CULTURE BACTERIENNE

Uroculture :	Négative
--------------	----------