

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 19/02/25

Echantillon recueilli par le Laboratoire à 09h46

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

Édité le 19/02/25 à 16H49

Mme GUNN ISABELLE ANNIE né(e) STEPAN

Code Dossier : **2502119099**

Prescripteur. : Dr Francois Charles NDIAYE

Laboconnect

B I O C H I M I E

Valeurs de référence

Antérieurs

Acide Urique :
(Colorimétrie cobas-Roche Sérum, Plasma)

69 mg/L
411 umol/L

inf. à 57
inf. à 339

60
357
19/08/2024

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Cholestérol Total :
(Colorimétrie enzym cobas-Roche Sérum, Plasma)

2,76 g/L
7,15 mmol/L

inf. à 2,00
inf. à 5,18

2,95
7,64
19/08/2024

Cholestérol HDL :
(Colorimétrie enzymatique cobas-Roche Sérum, Plasma)

0,65 g/L
1,68 mmol/L

sup. à 0,45
sup. à 1,17

0,79
2,05
19/08/2024

Rapport Cholestérol Total / HDL :

4,25

inf. à 4,40

19/08/2024
3,73

Cholestérol LDL :
(Colorimétrie enzym Cobas Sérum, Plasma)

1,87 g/L
4,84 mmol/L

inf. à 1,00
inf. à 2,59

1,93
5,00
19/08/2024

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)

1,76 g/L
2,01 mmol/L

inf. à 1,50
inf. à 1,71

1,46
1,66
19/08/2024

E P R E U V E S F O N C T I O N N E L L E S

Valeurs de référence

Antérieurs

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

Créatininémie :
(Colorimétrie enzymatique cobas-Roche Sérum, Plasma)

8,61 mg/L
76,20 umol/L

5,10 à 9,50
45,14 à 84,08

7,79
68,94
19/08/2024



DR-AIASSATA DIALLO

D.F.G. selon CKD-EPI :

75 mL/min

84

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 extreme (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

Réimpression complète



DR-AISSATA DIALLO