

**SELAS BIOESTEREL**
**PATIENT :**

 Nom et prénom utilisés : **MAGES** Rene

 Nom de naissance : **MAGES**

 1<sup>er</sup> prénom de naissance : **Rene**

 Date de naissance : **01-07-1946** (78 ans) Sexe: M

Lieu de naissance : 06088

 Matricule INS : **146070608801337 (NIR)**
**DEMANDE W2503130015 DU 13-03-2025**

Prescrit par Dr LUICEANU ALINA - RPPS : 10108048207 – 83700 ST RAPHAEL

Prélevé le 13-03-2025 07:55 au laboratoire

Edité le 14-03-2025 09:56 – Compte-rendu complet

**LABORATOIRE FELIX MARTIN**

Autorisation AM 833763279 - FINESS 830019766

51 boulevard Felix Martin

83700 SAINT-RAPHAEL

Téléphone : 04.94.95.11.29

labo.saintraphaelfelixmartin@biogroup.fr - www.biogroup.fr

**M. MAGES Rene**

636 AV MARGUERITE AUDOUX

83700 ST RAPHAEL

*Intervalle de référence*
*Antécédents*
**Hématologie**

Nature de l'échantillon : Sang

**Hémogramme**
*(Impédancemétrie à focalisation hydrodynamique – Hb : Spectrophotométrie – GB et formule leucocytaire : Fluoro-cytométrie en flux)*

Hématies AC		5,95	T/L	(4,08–5,60)	27-11-2024	6,07
Hémoglobine AC		17,3	g/dL	(12,9–16,7)		17,6
Hématocrite AC		52	%	(38–49)		54
V.G.M. AC		87,2	fL	(83,0–97,0)		88,1
T.C.M.H. AC		29,1	pg	(27,8–33,9)		29,0
C.C.M.H. AC		33,3	%	(32,3–36,1)		32,9
Leucocytes AC		8,35	G/L	(3,80–10,00)	27-11-2024	8,29
Polynucléaires neutrophiles AC	63,0 %	5,26	G/L	(1,60–5,90)		5,10
Polynucléaires éosinophiles AC	4,0 %	0,33	G/L	(0,03–0,50)		0,33
Polynucléaires basophiles AC	1,0 %	0,08	G/L	(0,00–0,09)		0,05
Lymphocytes AC	24,2 %	2,02	G/L	(1,07–4,10)		2,28
Monocytes AC	7,8 %	0,65	G/L	(0,23–0,71)		0,53

 Plaquettes AC  
*(Impédance)*

224 G/L

(140–385)

27-11-2024

238

 Vitesse de sédimentation 1<sup>re</sup> heure AC  
*(Micro photométrie capillaire)*

13 mm

(1–32)

23

La mesure de la VS par photométrie capillaire peut être minorée en cas de myélome multiple.

**Ionogramme**

Nature de l'échantillon : Sang

Sodium sérique AC <i>(Potentiométrie, électrode sélective d'ions)</i>	140	mmol/L	(132–146)	02-06-2023	140
Potassium sérique AC <i>(Potentiométrie, électrode sélective d'ions)</i>	4,1	mmol/L	(3,5–5,5)	02-06-2023	3,8
Chlore sérique AC <i>(Potentiométrie, électrode sélective d'ions)</i>	99	mmol/L	(98–107)	02-06-2023	104

## Biochimie

Nature de l'échantillon : Sang

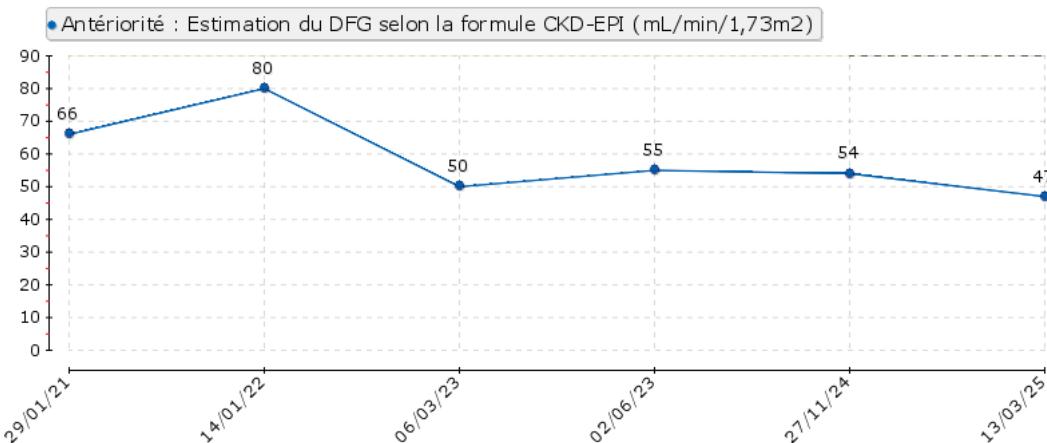
Créatinine <sup>AC</sup>  
(Créatininase)

14,2 mg/L (7,3–11,8)  
125,5 µmol/L (64,5–104,3)

27-11-2024  
12,7

Estimation du DFG selon la formule CKD-EPI <sup>AC</sup>

La persistance plus de 3 mois d'un DFG entre 45 et 59 mL/min/1,73m<sup>2</sup> est en faveur d'une insuffisance rénale chronique modérée (stade 3a) pour laquelle une albuminurie est recommandée tous les ans. Un déclin rapide (>= 5 mL/min/1,73m<sup>2</sup> par an) est un critère de progression et d'orientation vers un spécialiste (HAS 2023).



Acide urique <sup>AC</sup>  
(A point de virage, uricase/peroxydase)

115,7 mg/L (37,0–92,0)  
688,2 µmol/L (220,1–547,3)

02-06-2023  
104,6

Une cible < 50 mg/L (300 µmol/L) est recommandée au cours d'un traitement hypo-uricémiant. Un taux < 60 mg/L (360 µmol/L) est acceptable si la cible recommandée ne peut être atteinte (SFR 2020).

Ferritine <sup>AC</sup>  
(Chimiluminescence)

238 µg/L (22–322)  
536 pmol/L (50–725)

288

Fer <sup>AC</sup>  
(Point final, ferrozine)

127 µg/dL (65–175)  
22,7 µmol/L (11,6–31,3)

01-06-2018

Transferrine <sup>AC</sup>

2,31 g/L (2,15–3,65)

(A point de virage, dosage immunoturbidimétrique accéléré par le PEG)

Capacité totale de fixation en fer de la transferrine <sup>AC</sup>

57,8 µmol/L (40,0–80,0)

Coefficient de saturation en fer de la transferrine <sup>AC</sup>

323 µg/dL (223–447)

Vitamine B12 <sup>AC</sup>

39 % (20–40)

(Chimiluminescence)

432,0 pg/mL (211,0–911,0)

Folates (vitamine B9)\* <sup>AC</sup>

318,7 pmol/L (155,7–672,1)

(Chimiluminescence)

5,3 ng/mL (>5,4)

12,0 nmol/L (>12,2)

## Bilan hépatique

Nature de l'échantillon : Sang

ASAT (Transaminases TGO) <sup>AC</sup>  
(Cinétique, IFCC modifiée)

18 U/L (<40)

28-02-2025  
16

ALAT (Transaminases TGP) <sup>AC</sup>  
(Cinétique, IFCC modifiée)

25 U/L (<40)

28-02-2025  
21

GGT (Gamma Glutamyl Transpeptidase) <sup>AC</sup>  
(Cinétique, IFCC modifiée)

51 U/L (<73)

28-02-2025  
50

## Bilan glycémique et lipidique

Nature de l'échantillon : Sang

27–11–2024

1,04

Glycémie à jeun <sup>AC</sup>  
(Héxokinase)

**1,20** g/L  
**6,66** mmol/L

(0,70–1,10)  
(3,89–6,11)

Une glycémie à jeun > ou = 1,26 g/L (7 mmol/L) à 2 reprises est en faveur d'un diabète (OMS).

### Bilan lipidique

Aspect

Limpide

28–02–2025

1,93

Triglycérides <sup>AC</sup>  
(Point final, GPO, Trinder sans blanc sérum)

**2,38** g/L  
**2,69** mmol/L

(<1,50)  
(<1,69)

Cholestérol total <sup>AC</sup>  
(A point de virage, enzymatique)

**2,06** g/L  
**5,33** mmol/L

(<2,00)  
(<5,17)

28–02–2025

2,16

----- Attention, changement de valeur de référence le 20–01–25 -----

Cholestérol HDL <sup>AC</sup>  
(Cinétique en deux points, élimination/catalase)

0,40 g/L  
1,03 mmol/L

(0,40–0,80)  
(1,03–2,07)

28–02–2025

0,45

Cholestérol non-HDL <sup>AC</sup>

**1,66** g/L  
**4,29** mmol/L

(<1,50)  
(<3,88)

1,71

Cholestérol LDL calculé <sup>AC</sup>

1,18 g/L  
3,05 mmol/L

(<1,60)  
(<4,14)

1,32

Objectifs à atteindre de LDL-c et non-HDL-c (ESC 2021) :

	Objectif LDL-c	Objectif secondaire non-HDL-c*
<b>Prise en charge initiale</b>		
Patient à Haut Risque Cardiovasculaire	< 2,6 mmol/L (< 1,00 g/L)	< 3,4 mmol/L (< 1,30 g/L)
Patient à Très Haut Risque Cardiovasculaire	< 1,8 mmol/L (< 0,70 g/L)	< 2,6 mmol/L (< 1,00 g/L)
<b>Intensification thérapeutique</b>		
Patient à Haut Risque Cardiovasculaire	< 1,8 mmol/L (< 0,70 g/L) et baisse de 50%	< 2,6 mmol/L (< 1,00 g/L)
Patient à Très Haut Risque Cardiovasculaire	< 1,4 mmol/L (< 0,55 g/L) et baisse de 50%	< 2,2 mmol/L (< 0,85 g/L)

\*notamment en cas de comorbidités (obésité, diabète), de triglycéridémie élevée et/ou de LDL-c significativement bas

## Marqueurs tumoraux

Nature de l'échantillon : Sang

27–11–2024

3,74

PSA total <sup>AC</sup>  
(Chimiluminescence)

**4,07** ng/mL

(<4,00)

## Bilan thyroïdien – informations

La NABM encadre désormais la prise en charge des paramètres thyroïdiens, selon le contexte et les résultats des examens de 1ère intention (JO du 30/4/2024). En l'absence de renseignements cliniques, l'exploration du bilan thyroïdien sera réalisée conformément aux recommandations (HAS 2023).

27–11–2024

3,531

TSH <sup>AC</sup>  
(Chimiluminescence)

3,661 mUI/L

(0,400–7,000)

À partir de 65 ans, la valeur de référence haute de la TSH (en mUI/L) est définie comme étant égale à la décennie d'âge du patient (HAS 2023).

## Information

Prélèvement(s) non reçu(s)

Urides (échantillon)

Les paramètres identifiés par « \* » sont sensibles à la biotine. Prévoir un prélèvement plus de 8h après la dernière prise de vitamine B8, B7 ou H.

Validé par **Dr Katie GOZLAN**



Laboratoire accrédité n°8–2592.  
Liste des sites et portées disponibles sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)  
Seules les prestations couvertes par l'accréditation  
sont identifiées par le symbole AC



INS non signée



En cas de prélèvement à domicile,  
merci de présenter ce qrCode à votre infirmière.

Professionnels de santé,  
Téléchargez et utilisez BiogroupPro,  
un service exclusif des laboratoires Biogroup pour les IDE



Le laboratoire collecte, traite et conserve vos données personnelles dans le respect du Réglement Général pour la Protection des Données (UE 2016/679) et la Loi Informatique et Liberté modifiée (No.78–17). Vous pouvez trouver une information complète sur <https://biogroup.fr/politique-protection-donnees-personnelles/>