

SELAS BIOESTEREL
PATIENT :

 Nom et prénom utilisés : **MAGES Rene**

 Nom de naissance : **MAGES**

 1^{er} 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

M. MAGES Rene

636 AV MARGUERITE AUDOUX

83700 ST RAPHAEL

Intervalle de référence

Antériorités

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}		224	G/L	(140-385)	27-11-2024	238
(Impédance)						

Vitesse de sédimentation 1ère heure ^{AC}		13	mm	(1-32)	27-11-2024	23
---	--	-----------	----	--------	------------	----

(Micro photométrie capillaire)

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

Biochimie

Nature de l'échantillon : Sang

Créatinine ^{AC}
(Créatininase)

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

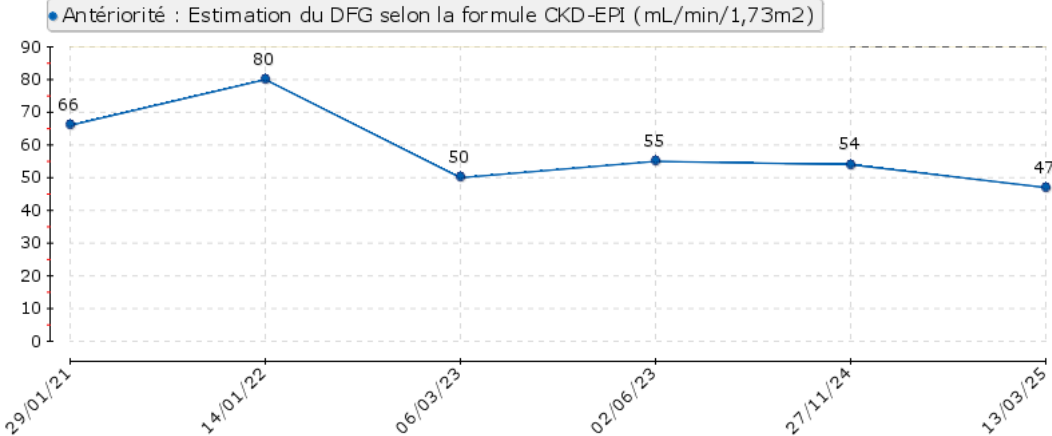
27-11-2024
12,7

Estimation du DFG selon la formule CKD-EPI ^{AC}

47 mL/min/1,73m² (>90)

27-11-2024
54

La persistance plus de 3 mois d'un DFGe entre 45 et 59 mL/min/1,73m² 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/1,73m² par an) est un critère de progression et d'orientation vers un spécialiste (HAS 2023).



Acide urique ^{AC}
(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 ^{AC}
(Chimiluminescence)

238 µg/L (22-322)
536 pmol/L (50-725)

01-06-2018
288

Fer ^{AC}
(Point final, ferrozine)

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

Transferrine ^{AC}
(A point de virage, dosage immunoturbidimétrique accéléré par le PEG)

2,31 g/L (2,15-3,65)

Capacité totale de fixation en fer de la transferrine ^{AC}

57,8 µmol/L (40,0-80,0)
323 µg/dL (223-447)

Coefficient de saturation en fer de la transferrine ^{AC}

39 % (20-40)

Vitamine B12 ^{AC}
(Chimiluminescence)

432,0 pg/mL (211,0-911,0)
318,7 pmol/L (155,7-672,1)

Folates (vitamine B9)* ^{AC}
(Chimiluminescence)

5,3 ng/mL (>5,4)
12,0 nmol/L (>12,2)

Bilan hépatique

Nature de l'échantillon : Sang

ASAT (Transaminases TGO) ^{AC}
(Cinétique, IFCC modifiée)

18 U/L (<40)

28-02-2025
16

ALAT (Transaminases TGP) ^{AC}
(Cinétique, IFCC modifiée)

25 U/L (<40)

28-02-2025
21

GGT (Gamma Glutamyl Transpeptidase) ^{AC}
(Cinétique, IFCC modifiée)

51 U/L (<73)

28-02-2025
50

Bilan glycémique et lipidique

Nature de l'échantillon : Sang

Glycémie à jeun ^{AC} (Héxokinase)	1,20 g/L 6,66 mmol/L	(0,70–1,10) (3,89–6,11)	27-11-2024 1,04
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		
Triglycérides ^{AC} (Point final, GPO, Trinder sans blanc sérum)	2,38 g/L 2,69 mmol/L	(<1,50) (<1,69)	28-02-2025 1,93
Cholestérol total ^{AC} (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 ^{AC} (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 ^{AC}	1,66 g/L 4,29 mmol/L	(<1,50) (<3,88)	1,71
Cholestérol LDL calculé ^{AC}	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*
Prise en charge initiale		
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)
Intensification thérapeutique		
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

PSA total ^{AC} (Chimiluminescence)	4,07 ng/mL	(<4,00)	27-11-2024 3,74
--	------------	---------	--------------------

Hormonologie

Nature de l'échantillon : Sang

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).

TSH ^{AC} (Chimiluminescence)	3,661 mUI/L	(0,400–7,000)	27-11-2024 3,531
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)

Urines (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
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 Règlement 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/>