



**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** Sexe: **M**  
Lieu de naissance : 06088  
Matricule INS : **146070608801337 (NIR)**

**DEMANDE D2601130026 DU 13-01-2026** (Age patient : 79 ans)  
Prescrit par Dr **LUICEANU ALINA** - RPPS : 10108048207 – 83700 ST RAPHAEL

Prélevé le 13-01-2026 07:28 au laboratoire  
Édité le 13-01-2026 15:56 – Compte-rendu complet

**M. MAGES Rene**  
636 AV MARGUERITE AUDOUX  
83700 ST RAPHAEL

*Intervalle de référence*

*Antériorités*

**Biochimie**

Nature de l'échantillon : Sang

Créatinine <sup>AC</sup>  
(Créatininase) 14,2 mg/L (7,3–11,8) 12-12-2025 13,5  
125,5 µmol/L (64,5–104,3)

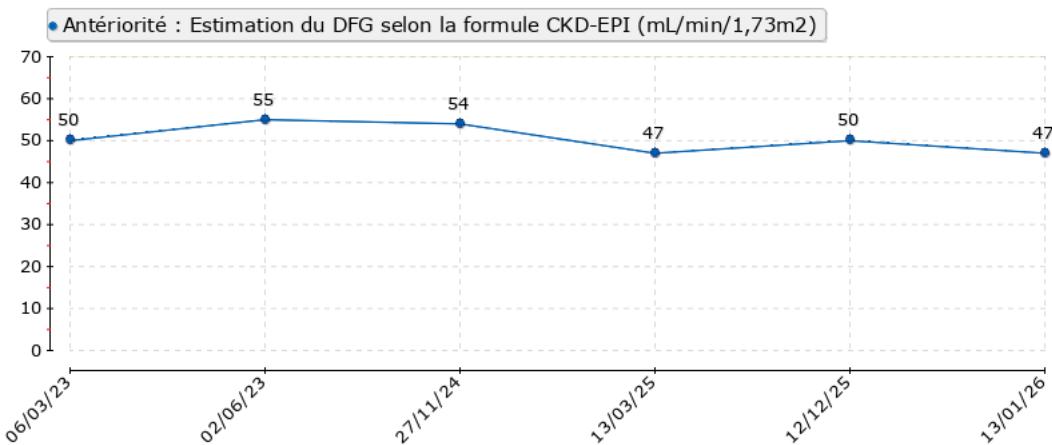
12-12-2025

47 mL/min/1,73m<sup>2</sup> (> 90) 50

50

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).



**Bilan glycémique et lipidique**

Nature de l'échantillon : Sang

12-12-2025

Glycémie à jeun <sup>AC</sup> 1,19 g/L (0,70–1,10) 1,31  
(Héxokinase) 6,61 mmol/L (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).

### Hémoglobine glyquée

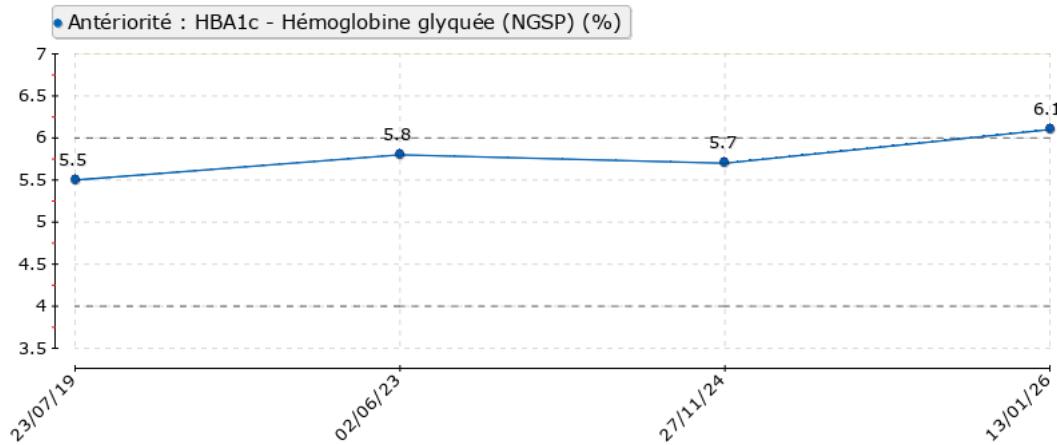
27-11-2024

HbA1c – Hémoglobine glyquée (NGSP) <sup>AC</sup> <i>(Chromatographie liquide haute performance (HPLC))</i> <i>(IFCC)</i> <sup>AC</sup>	6,1 %	(4,0-6,0)	5,7
	43 mmol/mol	(20-42)	38

Résultat à interpréter en dehors des contextes suivants : hémoglobinopathies, anémies, transfusions, insuffisance rénale, grossesse, traitements interférents. Un dosage des fructosamines plasmatiques est alors conseillé.

Objectifs d'HbA1c chez les patients de plus de 75 ans (recommandations SFD 2021 et SDE 2020) :

Cible d'HbA1c	Contexte du patient
<= 7,0 %	– Patients dits « en bonne santé » et autonomes.
<= 8,0 %	– Patients dits « fragiles ».
> 7,0 et <= 8,0 %	– Patients dits « fragiles » et traités par sulfamides hypoglycémiants, glinide ou insuline.
< 9,0 %	– Patients dits « dépendants » et atteints de polyopathologie chronique évoluée, <i>et/ou glycémies capillaires préprandiales entre 5,55 et 11,10 mmol/L (soit entre 1,00 et 2,00 g/L).</i>
> 8,0 et < 9,0 %	– Patients dits « dépendants » et atteints de polyopathologie chronique évoluée et traités par sulfamides hypoglycémiants, glinide ou insuline <i>et/ou glycémies capillaires préprandiales &gt; 7,77 mmol/L (soit &gt; 1,40 g/L)</i>
> 7,5 et <= 8,5 %	– Patients diabétiques de type 1.



### Bilan lipidique

Aspect

Limpide

12-12-2025

Triglycérides <sup>AC</sup> <i>(Point final, GPO, Trinder sans blanc sérum)</i>	1,59 g/L 1,80 mmol/L	(< 1,50) (< 1,69)	1,03
Cholestérol total <sup>AC</sup> <i>(A point de virage, enzymatique)</i>	1,96 g/L 5,07 mmol/L	(< 1,90) (< 4,91)	1,78

-----Attention, changement de valeurs de référence le 13-11-2025-----

			12-12-2025	0,48
Cholestérol HDL <sup>AC</sup> (Cinétique en deux points, élimination/catalase)	0,48 1,24	g/L mmol/L	(0,40–0,80) (1,03–2,07)	
Cholestérol non-HDL <sup>AC</sup>	1,48 3,83	g/L mmol/L	(< 1,50) (< 3,88)	1,30
Cholestérol LDL calculé <sup>AC</sup> (Formule de Friedewald)	1,16 3,00	g/L mmol/L	(< 1,60) (< 4,14)	1,09

Objectifs lipidiques en fonction du risque cardiovasculaire (ESC 2025) :

Risque cardiovasculaire	LDL-c	Non-HDL-c **
Faible risque	< 3,0 mmol/L (< 1,16 g/L)	–
Risque modéré	< 2,6 mmol/L (< 1,00 g/L)	< 3,4 mmol/L (< 1,30 g/L)
Haut risque *	< 1,8 mmol/L (< 0,70 g/L)	< 2,6 mmol/L (< 1,00 g/L)
Très Haut Risque *	< 1,4 mmol/L (< 0,55 g/L)	< 2,2 mmol/L (< 0,85 g/L)

\*Une réduction de 50% de la valeur de base de LDL-c est de plus recommandée sous traitement pour les patients à haut-risque et très haut risque

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

Validé par Dr. Anne MARIJON



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 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/>