

PATIENT :

Nom et prénom utilisés : **ESSAIE4BERG** Essaie4berg

Nom de naissance : **ESSAIE4BERG**

1^{er} prénom de naissance : **Essaie4berg**

Date de naissance : **13-11-1993** (32 ans) Sexe: M

Lieu de naissance : ()

Matricule INS : **Indisponible**
TEST_INFO_BERGERE
A2512010011
DEMANDE A2512010011 DU 01-12-2025

à l'extérieur du laboratoire

Édité le 03-12-2025 13:05 – Compte-rendu complet

Transmis par : TEST_INFO_BERGERE

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)
Modification des valeurs de référence des lymphocytes à partir du 23-09-2025

28-11-2025

Hématies [AC]		4,20	T/L	(4,28–6,00)	En cours
Hémoglobine [AC]		15,3	g/dL	(13,4–16,7)	En cours
Hématocrite [AC]		45	%	(39–49)	En cours
V.G.M. [AC]		75,0	fL	(78,0–98,0)	En cours
T.C.M.H. [AC]		32,0	pg	(26,0–34,0)	En cours
C.C.M.H. [AC]		32,2	%	(31,0–36,5)	En cours
I.D.R. [AC]		14	%	(11–16)	En cours
28-11-2025					
Leucocytes [AC]		7,00	G/L	(4,00–11,00)	En cours
Polynucléaires neutrophiles [AC]	2,0	%	5,00	G/L	(1,80–6,90)
Polynucléaires éosinophiles [AC]	3,0	%	0,62	G/L	(0,02–0,63)
Polynucléaires basophiles [AC]	3,0	%	0,11	G/L	(0,00–0,11)
Lymphocytes [AC]	4,0	%	3,50	G/L	(1,30–3,80)
Monocytes [AC]	20,0	%	1,00	G/L	(0,18–1,00)

28-11-2025

Plaquettes [AC] (Fluorimétrie)		300	G/L	(150–400)	En cours
-----------------------------------	--	------------	-----	-----------	----------

Ionogramme sanguin

Nature de l'échantillon : Sang

28-11-2025

Sodium plasmatique [AC] (Potentiométrie indirecte)		123	mmol/L	(136–145)	En cours
---	--	------------	--------	-----------	----------

Dossier validé biologiquement par Dr Christian MASAMUNA

Page 1 sur 6

Potassium plasmatique [AC]
(Potentiométrie indirecte)

Révision des valeurs de référence à compter du 13/09/2024.

4,0 mmol/L

(3,4–4,5)

28-11-2025

En cours

Biochimie

Nature de l'échantillon : Sang

Créatinine [AC]
(Colorimétrie enzymatique IDMS)

70,0 µmol/L

(59,0–104,0)

28-11-2025

En cours

7,9 mg/L

(6,7–11,8)

En cours

Acide Urique [AC]
(Enzymatique colorimétrie)

60,0 mg/L

(34,0–70,0)

28-11-2025

En cours

356,9 µmol/L

(202,2–416,4)

En cours

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]
(Test immunoturbidimétrique sur particules de latex)

200 µg/L

(30–400)

28-11-2025

En cours

449 pmol/L

(67–899)

En cours

Vitamine B12 * [AC]
(Electrochimiluminescence)

197,0 pg/mL

(197,0–771,0)

28-11-2025

En cours

145,4 pmol/L

(145,4–569,0)

En cours

Bilan hépatique

Nature de l'échantillon : Sang

Bilirubine totale [AC]
(Test colorimétrique)

13,0 mg/L

(< 14,0)

28-11-2025

En cours

22,2 µmol/L

(< 23,9)

En cours

Bilirubine conjuguée [AC]
(Test colorimétrique)

2,0 mg/L

(< 3,0)

3,4 µmol/L

(< 5,1)

Bilirubine libre calculée
(Calcul)

11,0 mg/L

18,8 µmol/L

28-11-2025

En cours

Phosphatase alcaline [AC]
(Colorimétrie cinétique standardisée IFCC)

128 U/L

(40–129)

28-11-2025

En cours

ASAT (Transaminases TGO) [AC]
(Test catalytique)

40 U/L

(< 50)

28-11-2025

En cours

ALAT (Transaminases TGP) [AC]
(Test catalytique)

30 U/L

(< 50)

28-11-2025

En cours

GGT (Gamma Glutamyl Transpeptidase) [AC]
(Test colorimétrique enzymatique)

50 U/L

(< 60)

28-11-2025

En cours

Demande A2512010011

Édité le 03-12-2025 13:05

Patient ESSAIE4BERG Essaie4berg

Né(e) ESSAIE4BERG Essaie4berg, 13-11-1993 - Sexe: M - Matricule INS : Indisponible

Intervalle de référence
Antériorités

Bilan glycémique et lipidique

Nature de l'échantillon : Sang

28-11-2025

Glycémie à jeun [AC] (Technique de référence à l'hexokinase)	1,10 g/L 6,11 mmol/L	(0,70-1,10) (3,89-6,11)	En cours En cours
---	-------------------------	----------------------------	----------------------

28-11-2025

HbA1c – Hémoglobine glyquée (NGSP) [AC] (Chromatographie liquide haute performance (HPLC)) soit (IFCC) [AC]	5,0 % 30 mmol/mol	(4,0-6,0) (20-42)	En cours En cours
---	----------------------	----------------------	----------------------

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 (recommandations SFD 2021 et SFE 2022) :

Cible d'HbA1c	Contexte du patient
<= 6,5 %	– Patients diabétiques de type 2 sans autre(s) pathologie(s) associée(s) et ayant un DFG >= 30 mL/min/1.73 m2 en cas de modifications du mode de vie et/ou de traitements ne provoquant pas d'hypoglycémie.
<= 7,0 %	– Patients diabétiques de type 1. – Patients diabétiques de type 2 sans autre(s) pathologie(s) associée(s) et ayant un DFG >= 30 mL/min/1.73 m2.
> 7,0 et <= 8,0 %	– Patients diabétiques de type 2 présentant une (ou plusieurs) pathologie(s) associée(s) et/ou ayant un DFG < 30 mL/min/1.73 m2 (en cas de traitement par sulfamides hypoglycémiants, glinide ou insuline). – Patients diabétiques de type 2 ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7% s'avère difficile à atteindre car l'intensification thérapeutique expose au risque d'hypoglycémies sévères.
<= 8,0 %	– Patients diabétiques de type 2 présentant une (ou plusieurs) pathologie(s) associée(s) et/ou ayant un DFG < 30 mL/min/1.73 m2.

Bilan lipidique

Aspect

Hémolysé

28-11-2025

Triglycérides [AC] (Colorimétrie enzymatique)	1,30 g/L 1,47 mmol/L	(< 1,50) (< 1,69)	En cours En cours
--	-------------------------	----------------------	----------------------

28-11-2025

Cholestérol total [AC] (Colorimétrie enzymatique)	1,45 g/L 3,75 mmol/L	(< 1,90) (< 4,91)	En cours En cours
--	-------------------------	----------------------	----------------------

Révision des valeurs de référence le 26/11/2024

Dossier validé biologiquement par Dr Christian MASAMUNA

Page 3 sur 6

			Intervalle de référence	Antériorités
Cholestérol HDL [AC] (Colorimétrie enzymatique)	0,70 g/L 1,81 mmol/L	(0,40–0,80) (1,03–2,07)		28-11-2025 En cours En cours
Cholestérol non-HDL (Calcul)	0,75 g/L 1,94 mmol/L	(< 1,50) (< 3,88)		En cours En cours
Cholestérol LDL calculé (Formule de Friedewald)	0,49 g/L 1,27 mmol/L	(< 1,60) (< 4,14)		En cours En cours

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

Lipoprotéine (a) ⁽¹⁾ (Test immunoturbidimétrique)	60 nmol/L	(< 75)	28-11-2025 En cours
---	-----------	--------	------------------------

Une valeur > 125 nmol/L est associée à une augmentation du risque athérothrombotique (ESC 2022).

Bilan phospho-calcique

Nature de l'échantillon : Sang

Calcium [AC] (Test colorimétrique)	2,15 mmol/L 86 mg/L	(2,15–2,50) (86–100)	28-11-2025 En cours En cours
---------------------------------------	------------------------	-------------------------	------------------------------------

Phosphore [AC] (Test photométrique, Molybdate UV)	30 mg/L 0,97 mmol/L	(25–45) (0,81–1,45)	28-11-2025 En cours En cours
--	------------------------	------------------------	------------------------------------

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] (Electrochimiluminescence)	3,500 mUI/L	(0,400–4,000)	28-11-2025 En cours
--	-------------	---------------	------------------------

Demande A2512010011

Édité le 03-12-2025 13:05

Patient ESSAIE4BERG Essaie4berg

Né(e) ESSAIE4BERG Essaie4berg, 13-11-1993 - Sexe: M - Matricule INS : Indisponible

Intervalle de référence

Antériorités

Biochimie urinaire

Sodium urinaire (Potentiométrie indirecte)	100 mmol/L	(54–190)	28-11-2025 En cours
Potassium urinaire (Potentiométrie indirecte)	70 mmol/L	(20–80)	28-11-2025 En cours

Sérologies

Nature de l'échantillon : Sang

Sérologie du Virus de l'Hépatite B

La prescription des marqueurs sérologiques de l'hépatite B peut être adaptée au contexte clinique et/ou vaccinal conformément à la NABM et aux recommandations HAS 2017.

Recherche Antigène HBs	Négative	28-11-2025 En cours
Index de l'antigène HBs (Électrochimiluminescence – Cobas Roche)	80,00	(< 0,90) En cours

Index < 0,90 : négatif ; Index entre 0,90 et 1,00 : équivoque ; Index >= 1,00 : positif

Recherche Antigène HBs (contrôle) ⁽¹⁾	Négative	
Index de l'antigène HBs (contrôle) (Électrochimiluminescence – Cobas Roche)	0,80	(< 0,90)

Index < 0,90 : négatif ; Index entre 0,90 et 1,00 : équivoque ; Index >= 1,00 : positif

Recherche anticorps anti-HBc totaux	Négative	28-11-2025 En cours
Index anticorps anti-HBc totaux (Électrochimiluminescence – Cobas Roche)	0,50	(> 1,00) En cours

Index > 1,0 : négatif ; Index <= 1,0 : positif

Dossier validé biologiquement par Dr Christian MASAMUNA

Page 5 sur 6

Intervalle de référence

Antériorités

Recherche anticorps anti-HBs	Négative	28-11-2025
Titre des anticorps anti-HBs (Électrochimiluminescence – Cobas Roche)	9,0 UI/L	(> 10,0)
<i>Titre < 10,0 UI/L : Négatif ; Titre >= 10,0 UI/L : Positif.</i>		En cours

Sérologie du Virus de l'Hépatite C

28-11-2025
 Recherche anticorps anti-HCV Négative En cours
 Index anticorps anti-HCV 0,80 (< 0,90) En cours
 (Électrochimiluminescence – Cobas Roche)
Index < 0,9 : négatif ; Index entre 0,9 et 1,0 : équivoque ; Index >= 1,0 : positif

Conclusion

Sérologie négative. Absence de contact avec le virus de l'hépatite C. En cas d'exposition récente ou d'immunodépression sévère, la recherche de l'ARN viral est recommandée.

Information

Examen(s) non remboursé(s) : Calprotectine

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.

(1) Labo. exécutant : (KM Site A) BIOGROUP PARIS EST – 108 AVENUE GABRIEL PERI 93400 ST OUEN