

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
A2512010012
DEMANDE A2512010012 DU 01-12-2025

à l'extérieur du laboratoire

Édité le 03-12-2025 13:10 – 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]		5,00	T/L	(4,28–6,00)	En cours
Hémoglobine [AC]		15,0	g/dL	(13,4–16,7)	En cours
Hématocrite [AC]		32	%	(39–49)	En cours
V.G.M. [AC]		80,0	fL	(78,0–98,0)	En cours
T.C.M.H. [AC]		28,0	pg	(26,0–34,0)	En cours
C.C.M.H. [AC]		32,5	%	(31,0–36,5)	En cours
I.D.R. [AC]		13	%	(11–16)	En cours
28-11-2025					
Leucocytes [AC]		9,00	G/L	(4,00–11,00)	En cours
Polynucléaires neutrophiles [AC]	5,0	%	5,80	G/L	(1,80–6,90)
Polynucléaires éosinophiles [AC]	6,0	%	0,63	G/L	(0,02–0,63)
Polynucléaires basophiles [AC]	5,0	%	0,11	G/L	(0,00–0,11)
Lymphocytes [AC]	3,0	%	1,50	G/L	(1,30–3,80)
Monocytes [AC]	2,0	%	0,18	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)		140	mmol/L	(136–145)	En cours
---	--	-----	--------	-----------	----------

Dossier validé biologiquement par Dr Christian MASAMUNA

Page 1 sur 5

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)

90,0 µmol/L

(59,0–104,0)

28-11-2025

En cours

10,2 mg/L

(6,7–11,8)

En cours

Acide Urique [AC]
(Enzymatique colorimétrie)

32,0 mg/L

(34,0–70,0)

28-11-2025

En cours

190,4 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)

195,0 pg/mL

(197,0–771,0)

28-11-2025

En cours

143,9 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)

129 U/L

(40–129)

En cours

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

40 U/L

(< 50)

28-11-2025

En cours

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

35 U/L

(< 50)

28-11-2025

En cours

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

55 U/L

(< 60)

28-11-2025

En cours

Demande A2512010012

Édité le 03-12-2025 13:10

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)	0,70 g/L 3,89 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)	1,20 g/L 1,36 mmol/L	(< 1,50) (< 1,69)	En cours En cours
--	-------------------------	----------------------	----------------------

28-11-2025

Cholestérol total [AC] (Colorimétrie enzymatique)	1,80 g/L 4,66 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 5

			Intervalle de référence	Antériorités
Cholestérol HDL [AC] (Colorimétrie enzymatique)	0,70 1,81	g/L mmol/L	(0,40–0,80) (1,03–2,07)	28-11-2025 En cours En cours
Cholestérol non-HDL (Calcul)	1,10 2,84	g/L mmol/L	(< 1,50) (< 3,88)	En cours En cours
Cholestérol LDL calculé (Formule de Friedewald)	0,86 2,22	g/L 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

Bilan phospho-calcique

Nature de l'échantillon : Sang

			28-11-2025
Calcium [AC] (Test colorimétrique)	2,14 86	mmol/L mg/L	(2,15–2,50) (86–100)
Phosphore [AC] (Test photométrique, Molybdate UV)	35 1,13	mg/L mmol/L	(25–45) (0,81–1,45)
			28-11-2025

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).

			28-11-2025
TSH [AC] (Electrochimiluminescence)	3,000	mUI/L	(0,400–4,000)

Biochimie urinaire

			28-11-2025
Sodium urinaire (Potentiométrie indirecte)	180	mmol/L	(54–190)

Demande A2512010012

Édité le 03-12-2025 13:10

Patient ESSAIE4BERG Essaie4berg

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

Intervalle de référence

Antériorités

28-11-2025

70 mmol/L (20-80)

En cours

Potassium urinaire
(Potentiométrie indirecte)

Information

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.

Dossier validé biologiquement par Dr Christian MASAMUNA

Page 5 sur 5

biologistes : Dr L.ARRIBARD – Dr Vincent MATHA – Dr Brigitte AUBERT LETRILLART – Dr A.DOS SANTOS – Dr F.MAIER GAUTIER – Dr M.MONSEUX DELATTRE – Dr M.EL ALAOUI – Dr D.MILONGO – Dr V.BONNOTTE – Dr D.SORNICLE POULET – Dr P.CHEVALLIER – Dr P.LEMAITRE – Dr D.DIDRY – Dr A.COURGENAY – Dr J.DEMARQUEST

– Dr MS.NOMINE – Dr R.MAFFRE BAUGE – Dr F.WONG – Dr A.LE MEUR – Dr C.ROBERT – Dr M.BISMUTH – Dr P.BENMUSSA

[AC] Accréditation Examens médicaux n°8-3821. Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr. Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].