

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

A2512030005

DEMANDE A2512030005 DU 03-12-2025

à l'extérieur du laboratoire

Edité le 03-12-2025 13:25 – 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

				01-12-2025
Hématies [AC]	5,00	T/L	(4,28-6,00)	5,00
Hémoglobine [AC]	12,0	g/dL	(13,4-16,7)	15,0
Hématocrite [AC]	36	%	(39-49)	32
V.G.M. [AC]	80,0	fL	(78,0-98,0)	80,0
T.C.M.H. [AC]	32,0	pg	(26,0-34,0)	28,0
C.C.M.H. [AC]	34,0	%	(31,0-36,5)	32,5
I.D.R. [AC]	14	%	(11-16)	13
Leucocytes [AC]	10,00	G/L	(4,00-11,00)	9,00
Polynucléaires neutrophiles [AC]	4,0	%	(1,80-6,90)	5,80
Polynucléaires éosinophiles [AC]	4,0	%	(0,02-0,63)	0,63
Polynucléaires basophiles [AC]	3,0	%	(0,00-0,11)	0,11
Lymphocytes [AC]	2,0	%	(1,30-3,80)	1,50
Monocytes [AC]	2,0	%	(0,18-1,00)	0,18

				01-12-2025
Plaquettes [AC] (Fluorimétrie)	300	G/L	(150-400)	300

Ionogramme sanguin

Nature de l'échantillon : Sang

				01-12-2025
Sodium plasmatique [AC] (Potentiométrie indirecte)	122	mmol/L	(136-145)	140

		Intervalle de référence	Antériorités
Potassium plasmatique [AC] (Potentiométrie indirecte)	4,0 mmol/L	(3,4-4,5)	01-12-2025 4,0
Révision des valeurs de référence à compter du 13/09/2024.			

Biochimie
Nature de l'échantillon : Sang

Créatinine [AC] (Colorimétrie enzymatique IDMS)	102,0 µmol/L 11,5 mg/L	(59,0-104,0) (6,7-11,8)	01-12-2025 90,0 10,2
Acide Urique [AC] (Enzymatique colorimétrie)	35,0 mg/L 208,2 µmol/L	(34,0-70,0) (202,2-416,4)	01-12-2025 32,0 190,4
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)	350 µg/L 786 pmol/L	(30-400) (67-899)	01-12-2025 200 449
Vitamine B12 * [AC] (Electrochimiluminescence)	188,0 pg/mL 138,7 pmol/L	(197,0-771,0) (145,4-569,0)	01-12-2025 195,0 143,9

Bilan hépatique
Nature de l'échantillon : Sang

Bilirubine totale [AC] (Test colorimétrique)	11,0 mg/L 18,8 µmol/L	(< 14,0) (< 23,9)	01-12-2025 13,0 22,2
Phosphatase alcaline [AC] (Colorimétrie cinétique standardisée IFCC)	130 U/L	(40-129)	01-12-2025 129
ASAT (Transaminases TGO) [AC] (Test catalytique)	45 U/L	(< 50)	01-12-2025 40
ALAT (Transaminases TGP) [AC] (Test catalytique)	42 U/L	(< 50)	01-12-2025 35
GGT (Gamma Glutamyl Transpeptidase) [AC] (Test colorimétrique enzymatique)	52 U/L	(< 60)	01-12-2025 55

Demande A2512030005

Edité le 03-12-2025 13:25

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

Glycémie à jeun ^[AC] (Technique de référence à l'hexokinase)	0,70 g/L	(0,70-1,10)	01-12-2025 0,70
	3,89 mmol/L	(3,89-6,11)	3,89
HBA1c – Hémoglobine glyquée (NGSP) ^[AC] (Chromatographie liquide haute performance (HPLC)) soit (IFCC) ^[AC]	3,0 %	(4,0-6,0)	01-12-2025 5,0
	35 mmol/mol	(20-42)	30

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

Triglycérides ^[AC] (Colorimétrie enzymatique)	1,20 g/L	(< 1,50)	01-12-2025 1,20
	1,36 mmol/L	(< 1,69)	1,36
Cholestérol total ^[AC] (Colorimétrie enzymatique)	1,80 g/L	(< 1,90)	01-12-2025 1,80
	4,66 mmol/L	(< 4,91)	4,66

Révision des valeurs de référence le 26/11/2024

Dossier validé biologiquement par Dr Christian MASAMUNA

Page 3 sur 6

			Intervalle de référence	Antériorités
				01-12-2025
Cholestérol HDL [AC] (Colorimétrie enzymatique)	0,80	g/L	(0,40-0,80)	0,70
	2,07	mmol/L	(1,03-2,07)	1,81
Cholestérol non-HDL (Calcul)	1,00	g/L	(< 1,50)	1,10
	2,59	mmol/L	(< 3,88)	2,84
Cholestérol LDL calculé (Formule de Friedewald)	0,76	g/L	(< 1,60)	0,86
	1,97	mmol/L	(< 4,14)	2,22

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

			01-12-2025
Lipoprotéine (a) ⁽¹⁾ (Test immunoturbidimétrique)	72	nmol/L	(< 75)
			60

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

Bilan phospho-calcique

Nature de l'échantillon : Sang

			01-12-2025
Calcium [AC] (Test colorimétrique)	2,25	mmol/L	(2,15-2,50)
	90	mg/L	(86-100)
			01-12-2025
Phosphore [AC] (Test photométrique, Molybdate UV)	35	mg/L	(25-45)
	1,13	mmol/L	(0,81-1,45)
			01-12-2025

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).

			01-12-2025
TSH [AC] (Electrochimiluminescence)	2,320	mUI/L	(0,400-4,000)
			3,000

Demande A2512030005

Edité le 03-12-2025 13:25

Patient ESSAIE4BERG Essaie4berg

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

Intervalle de référence

Antécédents

Biochimie urinaire

Sodium urinaire
(Potentiométrie indirecte)

100 mmol/L (54-190)

01-12-2025

180

Potassium urinaire
(Potentiométrie indirecte)

50 mmol/L (20-80)

01-12-2025

70

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

01-12-2025

Index de l'antigène HBs

80,00

(< 0,90)

Négative

80,00

(Électrochimiluminescence – Cobas Roche)

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)

0,70

(< 0,90)

01-12-2025

0,80

(Électrochimiluminescence – Cobas Roche)

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

Recherche anticorps anti-HBc totaux

Négative

01-12-2025

Index anticorps anti-HBc totaux

0,50

(> 1,00)

Négative

0,50

(Électrochimiluminescence – Cobas Roche)

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

		Intervalle de référence	Antériorités
Recherche anticorps anti-HBs	Négative		01-12-2025
Titre des anticorps anti-HBs (Électrochimiluminescence – Cobas Roche) <i>Titre < 10,0 UI/L : Négatif ; Titre >= 10,0 UI/L : Positif</i>	0,5 UI/L	(> 10,0)	9,0

Sérologie du Virus de l'Hépatite C

Recherche anticorps anti-HCV	Négative		01-12-2025
Index anticorps anti-HCV (Électrochimiluminescence – Cobas Roche) <i>Index < 0,9 : négatif ; Index entre 0,9 et 1,0 : équivoque ; Index >= 1,0 : positif</i>	0,80	(< 0,90)	Négative 0,80

Conclusion	Sérologie négative. Absence de contact avec le virus de l'hépatite C. En cas d'expoition 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