

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
A2512030006
DEMANDE A2512030006 DU 03-12-2025

à l'extérieur du laboratoire

Édité le 03-12-2025 11:50 – 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]	4,28	T/L	(4,28–6,00)
Hémoglobine [AC]	13,4	g/dL	12,5
Hématocrite [AC]	39	%	35
V.G.M. [AC]	75,0	fL	80,0
T.C.M.H. [AC]	26,2	pg	25,0
C.C.M.H. [AC]	32,5	%	30,0
I.D.R. [AC]	12	%	14
01-12-2025			
Leucocytes [AC]	8,00	G/L	11,00
Polynucléaires neutrophiles [AC]	20,0	%	5,00
Polynucléaires éosinophiles [AC]	3,0	%	0,50
Polynucléaires basophiles [AC]	6,0	%	0,11
Lymphocytes [AC]	5,0	%	2,80
Monocytes [AC]	3,0	%	0,10

			01-12-2025
Plaquettes [AC] (Fluorimétrie)	320	G/L	(150–400)

Ionogramme sanguin

Nature de l'échantillon : Sang

			01-12-2025
Sodium plasmatique [AC] (Potentiométrie indirecte)	123	mmol/L	(136–145)

Dossier validé biologiquement par Dr Christian MASAMUNA

Potassium plasmatique [AC]
(Potentiométrie indirecte)

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

3,6 mmol/L

(3,4–4,5)

01-12-2025

4,0

Créatinine [AC]
(Colorimétrie enzymatique IDMS)

67,0 µmol/L

(59,0–104,0)

90,0

7,6 mg/L

(6,7–11,8)

10,2

Acide Urique [AC]
(Enzymatique colorimétrie)

40,0 mg/L

(34,0–70,0)

32,0

237,9 µmol/L

(202,2–416,4)

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)

300 µg/L

(30–400)

200

674 pmol/L

(67–899)

449

Vitamine B12 * [AC]
(Electrochimiluminescence)

198,0 pg/mL

(197,0–771,0)

195,0

146,1 pmol/L

(145,4–569,0)

143,9

Bilan hépatique

Nature de l'échantillon : Sang

Bilirubine totale [AC]
(Test colorimétrique)

13,0 mg/L

(< 14,0)

13,0

22,2 µmol/L

(< 23,9)

22,2

Bilirubine conjuguée [AC]
(Test colorimétrique)

2,0 mg/L

(< 3,0)

2,0

3,4 µmol/L

(< 5,1)

3,4

Bilirubine libre calculée
(Calcul)

11,0 mg/L

11,0

18,8 µmol/L

18,8

Phosphatase alcaline [AC]
(Colorimétrie cinétique standardisée IFCC)

100 U/L

(40–129)

01-12-2025

129

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

32 U/L

(< 50)

01-12-2025

40

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

40 U/L

(< 50)

01-12-2025

35

Demande A2512030006

Édité le 03-12-2025 11:50

Patient ESSAIE4BERG Essaie4berg

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

Intervalle de référence
Antériorités
01-12-2025

GGT (Gamma Glutamyl Transpeptidase) [AC]

50 U/L
(< 60)
55

(Test colorimétrique enzymatique)

Bilan glycémique et lipidique

Nature de l'échantillon : Sang

01-12-2025

Glycémie à jeun [AC]

(Technique de référence à l'hexokinase)

0,82 g/L
4,55 mmol/L
0,70
(3,89–6,11)
3,89

HbA1c – Hémoglobine glyquée (NGSP) [AC]

(Chromatographie liquide haute performance (HPLC))

soit (IFCC) [AC]

4,0 %
(4,0–6,0)
01-12-2025
5,0
38 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

Limpide

01-12-2025

Triglycérides [AC]

(Colorimétrie enzymatique)

1,40 g/L
1,58 mmol/L
(< 1,50)
1,20
(< 1,69)
1,36

Dossier validé biologiquement par Dr Christian MASAMUNA

Page 3 sur 5

Intervalle de référence Antériorités

01-12-2025

Cholestérol total [AC] (Colorimétrie enzymatique)	1,80 g/L 4,66 mmol/L	(< 1,90) (< 4,91)	1,80 4,66
--	-------------------------	----------------------	--------------

Révision des valeurs de référence le 26/11/2024

01-12-2025

Cholestérol HDL [AC] (Colorimétrie enzymatique)	0,75 g/L 1,94 mmol/L	(0,40–0,80) (1,03–2,07)	0,70 1,81
--	-------------------------	----------------------------	--------------

Cholestérol non-HDL (Calcul)	1,05 g/L 2,72 mmol/L	(< 1,50) (< 3,88)	1,10 2,84
---------------------------------	-------------------------	----------------------	--------------

Cholestérol LDL calculé (Formule de Friedewald)	0,77 g/L 1,99 mmol/L	(< 1,60) (< 4,14)	0,86 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

Bilan phospho-calcique

Nature de l'échantillon : Sang

01-12-2025

Calcium [AC] (Test colorimétrique)	2,40 mmol/L 96 mg/L	(2,15–2,50) (86–100)	2,14 86
---------------------------------------	------------------------	-------------------------	------------

01-12-2025

Phosphore [AC] (Test photométrique, Molybdate UV)	35 mg/L 1,13 mmol/L	(25–45) (0,81–1,45)	35 1,13
--	------------------------	------------------------	------------

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)	2,550 mUI/L	(0,400–4,000)	3,000
--	-------------	---------------	-------

Demande A2512030006

Édité le 03-12-2025 11:50

Patient ESSAIE4BERG Essaie4berg

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

Intervalle de référence

Antériorités

Biochimie urinaire

01-12-2025

Sodium urinaire 180 mmol/L (54–190) 180

(Potentiométrie indirecte)

01-12-2025

Potassium urinaire 70 mmol/L (20–80) 70

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 M.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].