M. CLEMOT BASTIEN

23 ALLEE DU GACET

35200 RENNES



Autorisation 350048302

LABORATOIRE DE SAINTE-ELISABETH

4 Avenue de la Vistule – 35200 RENNES Téléphone : 02.99.51.90.91 Fax : 02.99.32.49.39

Patient:

M. CLEMOT BASTIEN

Date de naissance: 15-08-2001 (22 ans) Sexe: M

23 allée du Gacet 35200 – RENNES

Portable patient: 06.88.63.26.23

Prescrit par le Dr BREGENT ALBAN - CIDIS - 35700 RENNES

Prélevé le 01-09-2023 10:24

Enregistré le 01-09-2023 10:24

Edité le Vendredi 01 Septembre 2023 à 13:43 / Compte-rendu complet

Référence SE2309010044



Laboratoire accrédité n°8–3286 Liste des sites et portée disponibles sur www.cofrac.fr Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par la mention COFRAC.

Intervalle de référence

Antériorités

HEMATOLOGIE

Nature de l'échantillon : Sang

Numération globulaire

(Cytométrie de flux, Spectrophotométrie (Hb) – XN9100 Sysmex, COFRAC)			
Leucocytes	7,34	G/I	(4,00-11,00)
Hématies	5,17	T/I	(4,28-6,00)
Hémoglobine	15,8	g/dl	(13,4-16,7)
Hématocrite	46	%	(39-49)
V.G.M	88,0	fl	(78,0-98,0)
C.C.M.H	34,7	g/dl	(31,0-36,5)
T.C.M.H	30,6	pg	(26,0-34,0)
Indice de distribution des hématies	12	%	

Formule leucocytaire

(Cytométrie de flux - XN9100 / DI60 Sysmex, COFRAC)

Leucocytes			7,34	G/I	(4,00–11,00)
Polynucléaires neutrophiles	53,1	%	3,90	G/I	(1,80-6,90)
Polynucléaires éosinophiles	1,5	%	0,11	G/I	(0.02-0.63)
Polynucléaires basophiles	0,3	%	0,02	G/I	(0,00-0,11)
Lymphocytes	36,9	%	2,71	G/I	(1,00-4,80)
Monocytes	8,2	%	0,60	G/I	(0,18-1,00)

Numération plaquettaire

(Cytométrie de flux - Sysmex XN9100, COFRAC)

Plaquettes	289 G/I	(150–400)
Volume Plaquettaire Moven	9.1 fl	(8,8-12,2)



Dr DEFAUX Jean-Baptiste (Biologiste)

Page 1 sur 3

Intervalle de référence

Antériorités

IONOGRAMME SANGUIN

Hémolyse Absence d'hémolyse.

Ictère

Lipémie Absence de lactescence.

139 mmol/l (135-145)Sodium

(Potentiométrie indirecte / IMT - Atellica Siemens, COFRAC)

(3,5-5,1)Potassium 4,3 mmol/l

(Potentiométrie indirecte / IMT - Atellica Siemens, COFRAC)

BIOCHIMIE

Vitamine B12 (Immunochimiluminescence – Atellica Siemens, COFRAC)	221	pmol/l	(156–672)
Folates (Vitamine B9) (Immunochimiluminescence – Atellica Siemens, COFRAC)		nmol/l ng/ml	(>12,2) (>5,4)

Une attention particulière doit être portée aux résultats de patients supplémentés en biotine (ou vitamine B7, B8 ou H). Les traitements à forte dose (Quizenday) et les suppléments vitaminiques peuvent entrainer une surestimation du résultat. Il est alors recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 7 jours après la dernière administration.

BILAN HEPATIQUE

Transaminase S.G.P.T. (ALAT) (Méthode enzymatique IFCC (avec P5P) – Atellica Siemens, COFRAC)	24	UI/I	(<40)
Transaminase S.G.O.T (ASAT) (Méthode enzymatique IFCC (avec P5P) – Atellica Siemens, COFRAC)	25	UI/I	(<40)
Gamma-Glutamyl Transpeptidase (GGT) (Méthode enzymatique IFCC - Atellica Siemens, COFRAC)	19	UI/I	(<73)
Phosphatase alcaline (Méthode enzymatique IFCC – Atellica Siemens, COFRAC)	31	UI/I	(46–116)

Attention, les phosphatases alcalines sont physiologiquement élevées chez la femme enceinte (phosphatase alcaline d'origine placentaire). Les valeurs de références fournies ne sont donc pas applicables dans ce contexte clinique.

BILAN LIPIDIQUE ET GLYCEMIQUE

(4,11-5,88)Glycémie à jeun sur plasma fluoré 5.29 mmol/L (Méthode enzymatique (Hexokinase) - Atellica Siemens, COFRAC) 0,95 g/L (0,74-1,06)

Bilan lipidique

Aspect du sérum Absence de lactescence.



Dr DEFAUX Jean-Baptiste (Biologiste)

Page 2 sur 3

Dossier SE2309010044 du 01-09-2023

M. CLEMOT BASTIEN né(e) 15-08-2001

Intervalle de référence

			intervalle de reference	Anteriorites
Triglycérides à jeun	1,02	g/l	(<1,50)	
(Méthode enzymatique - Atellica Siemens, COFRAC)	1,16	mmol/l	(<1,71)	
Cholestérol total	1,41	g/l	(1,40-2,00)	
(Méthode enzymatique (PAP) - Atellica Siemens, COFRAC)	3,64	mmol/l	(3,61-5,16)	
HDL cholestérol	0,48	g/l	(>0,40)	
(Méthode enzymatique directe – Atellica Siemens, COFRAC)	1,24	mmol/l	(>1,03)	
LDL calculé	0,73	g/l		
(Formule de Friedwald)	1,88	mmol/l		

L'objectif thérapeutique du LDL-C doit être évalué en fonction des différents facteurs de risque cardio-vasculaires : âge, sexe, tabac, alcool, alimentation, HTA, diabète, insuffisance rénale, surpoids, sédentarité.

Les objectifs thérapeutiques pour le LDL-C recommandés par la Société Française de Cardiologie en 2019 sont :

- < 0,55 g/L en prévention secondaire ou chez les patients à très haut risque
- < 0,70 g/L chez les patients à haut risque
- < 1,00 g/L chez les patients à risque modéré
- < 1,16 g/L chez les patients à bas risque

HORMONOLOGIE Nature de l'échantillon : Sang				
TSH-US (Immunochimiluminescence – Atellica Siemens, COFRAC)	2,25	mUI/I	(0,40-4,00)	
T4 libre (Thyroxine libre) (Immunochimiluminescence – Atellica Siemens, COFRAC)	14,4 11,2	pmol/l ng/l	(11,5–22,7) (8,9–17,6)	
T3 libre (Triiodothyronine libre) (Immunochimiluminescence – Atellica Siemens, COFRAC)	7,0 4,6	pmol/l ng/l	(3,5–6,5) (2,3–4,2)	



Dr DEFAUX Jean-Baptiste (Biologiste)

Page 3 sur 3