LABO TEAM CLERMONT

31 Rue du Général de Gaulle - 60600 CLERMONT Tél. 03.44.50.02.33

Fax. 03.44.50.83.19

A. ALKASSAR

Biologiste Responsable

-Mr BLAIRET PATRICK

-36 AV GAMBETTA -60600 CLERMONT

01601 /CCMO /LABO/N Patient(e) né(e) le 01/08/1970

Sexe: M / BLAIRET

Dossier N° **1709316053** / 16/09/17 Enregistré à 09h01 Prélevé le 16/09/17 à 09h02

Prélevé par Mme LAGRUE-CALVEZ C

Edition du 21/09/17 à 16H18 Résultat Complet

DR DELLION-LOZINGUEZ M-P

12 AVE DU GAL LECLERC BP30239

60631 CHANTILLY CEDEX

07/05/16

HEMATO	LOGIE	Valeurs de référence	Antérieurs
HEMOGRAMME XN 2000, Sysmex; analyse réalisée sur sang total (4)			
HEMATIES	4.90 M/mm3 13,9 g/100ml 41,2 %	4.50 à 5.80 13,0 à 17,0 40,0 à 50,0	07/05/16 4.91 14,2 44,1

Hématocrite	41,2 %	40,0 à 50,0	44,1
	28,4 picog.	27,0 à 32,0	28,9
	33,7 %	32,0 à 36,0	32,2
	84,1 u3	82,0 à 97,0	89,8
LEUCOCYTES	4.010 /mm3	4.000 à 10.000	4.710
	41,9 % 1680 /mm3	1500 à 7000	2160
	1,5 % 60 /mm3	100 à 400	80
	0,5 % 20 /mm3	inf. à 100	20
	46,1 % 1850 /mm3	1500 à 4000	2010
	10,0 % 400 /mm3	200 à 1000	440
DI A OHETTE C	226 000 /mm3	150 000 > 400 000	100.000

PLAQUETTES	226.000 /mm3	150.000 à 400.000	198.000
			07/05/16
Volume moyen plaquettaire	10 , 1 fL	6,0 à 12,0	10,0

VITESSE DE SEDIMENTATION

Ière heure	5 mm	inf. à 8	4
			19/03/16

Dossier du 16/09/17

Prélevé à : 09h02

PARAC															

COBAS C501 ROCHE(4); attention changement de technique le 21/04/10

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (formule CKD-EPI)

En application de la nomenclature des actes de biologie médicale en date du 5 septembre 2014 pour le diagnostic et le suivi de l'insuffisance rénale chronique, l'estimation du débit de filtration glomérulaire se fait par l'équation CKD-EPI exprimée en ml/min/1.73m2 (Recommandations HAS décembre 2011)

CKD-EPI en ml/min/1.73m2: 106.38 107.88

En vue d'une harmonisation avec les recommandations internationales,

la classification rénale chronique est définie en six stades selon le DFG (ml/min/1,73 m2 de surface corporelle):

Stade DFG Définition

1 sup ou égal à 90 Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté
2 60-89 Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué
3A 45-59 Insuffisance rénale chronique modérée
3B 30-44 Insuffisance rénale chronique modérée
4 15-29 Insuffisance rénale chronique sévère
5 < 15 Insuffisance rénale chronique terminale

^{*} Avec marqueurs d'atteinte rénale: albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (et à deux ou trois examens consécutifs).

(Recommendations HAS 2012)

SODIUM	138 mEq/l	136 à 145	144 17/10/15
POTASSIUM	4,2 mEq/1	3,4 à 4,5	4,4 17/10/15
CHLORE	104 mEq/l	98 à 107	107 17/10/15

Attention, résultats recto-verso

LABO TEAM CLERMONT

31 Rue du Général de Gaulle - 60600 CLERMONT Tél. 03.44.50.02.33 Fax. 03.44.50.83.19

A. ALKASSAR

Biologiste Responsable

-Mr BLAIRET PATRICK

-36 AV GAMBETTA -60600 CLERMONT

01601 /CCMO /LABO/N Patient(e) né(e) le 01/08/1970

Sexe: M / BLAIRET

Dossier N° 1709316053 / 16/09/17 Enregistré à 09h01 Prélevé le 16/09/17 à 09h02

Prélevé par Mme LAGRUE-CALVEZ C

Edition du 21/09/17 à 16H18 Résultat Complet

DR DELLION-LOZINGUEZ M-P

19/03/16

12 AVE DU GAL LECLERC BP30239 60631 CHANTILLY CEDEX

PROTEINES - MARQUEURS - VITAMINES Valeurs de référence Antérieurs PROTEINE C REACTIVE < 5 mg/linf. à 5,00 < 5 mg/l

(Technique turbidimétrique Roche Cobas C501) (4)

P.S.A 0,380 ng/ml inf. à 2,000

(Technique ECL ROCHE) (4)

Seuil: 0,003 ng/ml

Attention changement de technique au 21.04.10)

Valeurs de références: <49 ans: <2 ng/ml 49-60 ans: <3 ng/ml 60-70 ans : <4 ng/ml >70 ans : <4,4 ng/ml

Pour un PSA total supérieur aux valeurs statistiquement normales, en fonction des facteurs de risque et de la clinique, le dosage du PSA libre est conseillé.

Dossier du 16/09/17

Prélevé à : 09h02

AUTO IMMUNITE

Valeurs de référence Antérieurs

Ac anti transglutaminase tissulaire (IgA)

(ELIA - Immunocap 2500 - Phadia)(3)

Résultat: < 7 UI/ml

Ac anti transglutaminase tissulaire (IgG)

(ELIA - Immunocap 2500 - Phadia)(3)

Résultat: < 7 UI/ml

Interprétation des résultats:
Sérodiagnostic négatif: < 7 U/ml
Sérodiagnostic douteux: 7 à 10 U/ml
Sérodiagnostic positif: > 10 U/ml

Conformément à la nomenclature(arreté paru au JO le 25/11/08), le titrage des autoanticorps anti-transglutaminase de classe IgG est indiqué en première intention , chez les adultes et les enfants suspectés de maladie coeliaque ayant un déficit en IgA connu, et dont l'alimentation n'exclut pas le gluten.

Page 4/4 Dossier validé par: ABDUL AL KASSAR