

**NIP: 0000724**

**Date: 21/06/2024**

**N° Dossier: 2406210004**

**Nom: MAMADOU DIALLO**

**Âge: 25 ans**

**Tel: 77 201 02 02**

## BIOCHIMIE SANGUINE

### ● DFG (DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE)

**Prélèvement : 21/06/2024, Sérum**

**12,5**

**N :  $\geq 90$  mL/min/1,73m<sup>2</sup>**

Interprétation:

- $\geq 90$  : Fonction rénale normale.
- 60 - 90 : Léger dysfonctionnement rénal souvent symptomatique et peut nécessiter un suivi.
- 30 - 60 : Dysfonctionnement rénal modéré. Des symptômes peuvent apparaître, et une prise en charge médicale est nécessaire.
- 15 - 30 : Dysfonctionnement rénal sévère. Un traitement médical intensif est souvent requis, et des discussions sur la dialyse ou la transplantation peuvent être initiées.
- $< 15$  : Insuffisance rénale terminale. La dialyse ou une transplantation rénale est généralement nécessaire.

## BIOCHIMIE URINAIRE

### ● RAC (RAPPORT ALBUMINURIE/CREATINURIE)

**DCA Siemens**

**Prélèvement : 21/06/2024, Urines**

**30,6**

**N :  $< 30$  mg/g**

Interprétation:

- $< 30$  : Normale, fonction rénale normale.
- 30-300 : Microalbuminurie, peut indiquer un début de dysfonctionnement rénal. Une surveillance régulière est nécessaire.
- $> 300$  : Macroalbuminurie, suggère un dysfonctionnement rénal significatif. Un suivi médical et une intervention thérapeutique sont nécessaires.

### ● RPC (RAPPORT PROTEINURIE/CREATINURIE)

**Prélèvement : 21/06/2024, Urines**

**75,7**

**N :  $< 150$  mg/g**

N° Dossier: 2406210004

Nom: MAMADOU DIALLO

Interprétation:

- < 150 : Normale, fonction rénale normale.
- 150-500 : Protéinurie légère, peut indiquer un début de dysfonctionnement rénal. Une surveillance régulière est nécessaire.
- > 500 : Protéinurie significative, suggère un dysfonctionnement rénal important. Un suivi médical et une intervention thérapeutique sont nécessaires.

---

## IMMUNOLOGIE-SÉROLOGIE VIRALE

---

### ● ANTICORPS ANTI HBE

Maglumi (CLIA)

Prélèvement : 21/06/2024, Sérum

20,3

N : < 1,0 AU/mL

(Positif)

A confronter avec le contexte clinique

Interprétation:

- < 1,0 AU/mL : Résultat négatif. Aucun anticorps anti-HBe détectable, ce qui peut indiquer une infection active avec une forte réplication du virus.
- >= 1,0 AU/mL : Résultat positif. Présence d'anticorps anti-HBe, suggérant une séroconversion et une diminution de la réplication virale.