

SELAS BIOGROUP PARIS EST

 Nom et prénom utilisés : **LANTIERI Charles**

 Nom de naissance : **LANTIERI**

 1^{er} prénom de naissance : **Charles**

 Date de naissance : **15-11-1961** (64 ans) Sexe: **M**

Lieu de naissance : 78146

 Matricule INS : **161117814603129 (NIR)**
DEMANDE AS2512010016 DU 01-12-2025
Prescrit par POLE SANTE BERGERE - RPPS : 89999999991 - 75009 PARIS 09

Prélevé le 01-12-2025 07:39 au laboratoire

Edité le 01-12-2025 16:45 - Compte-rendu complet

Transmis par : AUDIENS CARE

POLE SANTE BERGERE
7 RUE BERGERE
75009 PARIS 09
Intervalle de référence
Antériorités

Hématologie

Nature de l'échantillon : Sang

HEMOGRAMME**

15-05-2025

(Cytométrie en flux, photométrie pour l'hémoglobine, hématocrite mesuré, VGM et CCMH calculés)

Hématies	4,57 T/L	(4,28-6,00)	4,54
Hémoglobine	14,2 g/dL	(13,4-16,7)	14,3
Hématocrite	42,6 %	(39,0-49,0)	41,3
V.G.M.	93 fL	(78-98)	91
T.C.M.H.	31,1 pg	(26,0-34,0)	31,5
C.C.M.H.	33,3 %	(31,0-36,5)	34,6
I.D.R.	12,5 %	(11,2-15,9)	13,0
Leucocytes	5,93 G/L	(4,00-11,00)	7,27

FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Automate Sysmex (Impédance - Cytométrie en flux - Spectrophotométrie +/- microscopie optique)

Polynucléaires neutrophiles	45,5 %	Soit	2,70 G/L	(1,80-6,90)	3,99
Polynucléaires éosinophiles	2,7 %	Soit	0,16 G/L	(0,02-0,63)	0,20
Polynucléaires basophiles	0,7 %	Soit	0,04 G/L	(0,00-0,11)	0,05
Lymphocytes	38,3 %	Soit	2,27 G/L	(1,00-4,80)	2,39
Monocytes	12,8 %	Soit	0,76 G/L	(0,18-1,00)	0,63

Plaquettes **

211 G/L

(150-400)

15-05-2025

189

Technique de dosage **

Impédance

		Intervalle de référence	Antériorités
V.P.M. (Vol. plaq. moyen) **	9,9 fL	(8,8-12,2)	9,9

Demande AS2512010016 – Prélevé le 01-12-2025 07:39
Edité le 01-12-2025 16:45

Patient LANTIERI Charles
Né(e) LANTIERI Charles, 15-11-1961 – Sexe: M

Intervalle de référence

Antériorités

Ionogramme

Nature de l'échantillon : Sang

Sodium plasmatique **
(Potentiométrie indirecte)

138 mmol/L (136-145)

15-05-2025

138

		Intervalle de référence	Antériorités
Potassium plasmatique ** (Potentiométrie indirecte)	4,4 mmol/L	(3,4–4,5)	15-05-2025 4,2
Chlore plasmatique ** (Potentiométrie indirecte)	103 mmol/L	(98–107)	15-05-2025 104

Biochimie

Nature de l'échantillon : Sang

Protéine C–Réactive ** (Dosage immunoturbidimétrique)	3,9 mg/L	(< 5,0)	15-05-2025 1,9
Créatinine ** (Colorimétrie enzymatique)	9,8 mg/L 87 µmol/L	(6,7–11,7) (59–103)	15-05-2025 9,5
Estimation du DFG selon la formule CKD–EPI Le DFGe est considéré comme légèrement diminué entre 60–90 ml/min/1,73m². L'insuffisance rénale est retenue pour des valeurs inférieures à 60 ml/min/1,73m² (HAS 2021)	81 mL/min/1,73m2		15-05-2025 85
Acide Urique ** (Enzymatique colorimétrie)	59 mg/L 351 µmol/L	(34–70) (202–417)	15-05-2025 58
Une cible < 300 µmol/L (50 mg/L) est recommandée au cours d'un traitement hypo–uricémiant. Un taux < 360 µmol/L (60 mg/L) est acceptable si la cible recommandée ne peut être atteinte (SFR 2020).			
Ferritine ** (Test immunoturbidimétrique sur particules de latex)	313,0 µg/L 704,3 pmol/L	(30,0–400,0) (67,5–900,0)	15-05-2025 316,7
Fer ** (Test colorimétrique)	0,72 mg/L 12,9 µmol/L	(0,33–1,93) (5,9–34,5)	15-05-2025 0,82
Transferrine ** (Immunoturbidimétrie)	2,30 g/L	(2,00–3,60)	15-05-2025 2,60
Capacité totale de fixation en fer de la transferrine **	57,5 µmol/L		65,0
Coefficient de saturation en fer de la transferrine	321 µg/dL 22 %	(20–40)	23
Vitamine B12 ** (Electrochimiluminescence)	645 pg/mL 475,88 pmol/L	(197–771) (145,35–568,84)	11-01-2023 587
Folates (vitamine B9) ** (Electrochimiluminescence)	8,6 ng/mL 19,5 nmol/L	(5,6–45,8) (12,7–104,1)	11-01-2023 6,9

Bilan hépatique

Bilirubine totale ** (Test colorimétrique)	6,4 mg/L 10,9 µmol/L	(< 14,0) (< 23,9)
---	-------------------------	----------------------

Demande AS2512010016 – Prélèvement le 01-12-2025 07:39
Edité le 01-12-2025 16:45

Patient LANTIERI Charles
Né(e) LANTIERI Charles, 15-11-1961 – Sexe: M

			Intervalle de référence	Antériorités
Bilirubine conjuguée ** (Colorimétrie)	3,2 mg/L	(< 3,0)		18-11-2022 2,6
Bilirubine libre calculée ** (Calcul)	5,5 µmol/L	(< 5,1)		
	3,2 mg/L	(< 11,0)		4,3
	5,5 µmol/L	(< 18,8)		
Phosphatases alcalines ** (Colorimétrie cinétique standardisée IFCC)	57 UI/L	(40-129)		31-05-2023 51
ASAT (Transaminases TGO) ** (IFCC, ECCLS avec phosphate de pyridoxal)	39 U/L	(< 50)		15-05-2025 35
ALAT (Transaminases TGP) ** (IFCC, avec phosphate de pyridoxal)	34 U/L	(< 50)		15-05-2025 40
GGT (Gamma Glutamyl Transpeptidase) ** (Test colorimétrique enzymatique)	27 U/L	(8-61)		15-05-2025 24
FIB-4 (Score Fibrosis 4)	2,03			
Un parcours de soins spécialisé est recommandé pour une valeur de FIB-4 supérieure à 2,67 en l'absence de cause connue de cytolysé et/ou de thrombopénie. Une valeur inférieure à 1,3 permet d'affirmer l'absence d'hépatopathie chronique avancée (Recommandations pour le diagnostic et le suivi non-invasifs des maladies chroniques du foie, AFEF 2020).				

Bilan phospho-calcique

Calcium ** (Test photométrique)	96,2 mg/L	(88,0-102,0)		15-05-2025 91,8
	2,41 mmol/L	(2,20-2,55)		
Phosphore ** (Test photométrique, Molybdate UV)	24 mg/L	(25-45)		18-11-2022 31
	0,78 mmol/L	(0,81-1,45)		

Bilan glycémique et lipidique

Nature de l'échantillon : Sang

Glycémie à jeun ** (Technique de référence à l'hexokinase)	1,01 g/L	(0,70-1,10)		15-05-2025 1,02
	5,61 mmol/L	(3,89-6,11)		

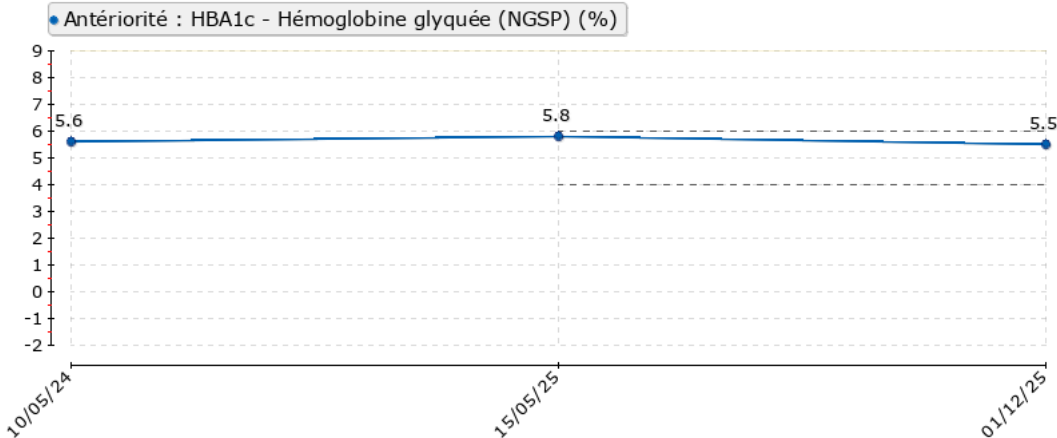
	Intervalle de référence		Antériorités
			15-05-2025
HBA1c – Hémoglobine glyquée (NGSP) ** (Chromatographie liquide haute performance (HPLC))	5,5 %	(4,0–6,0)	5,8
(IFCC) ** (Chromatographie liquide haute performance (HPLC))	37 mmol/mol	(20–42)	39

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.

L'objectif de l'HbA1c est personnalisé et réévalué régulièrement, en fonction du contexte clinique et thérapeutique.



Bilan lipidique

Aspect Légèrement trouble

			15-05-2025
Triglycérides ** (Colorimétrie enzymatique)	0,85 g/L	(< 1,50)	0,88
	0,96 mmol/L	(< 1,69)	
			15-05-2025
Cholestérol total ** (Colorimétrie enzymatique)	1,09 g/L	(< 1,90)	1,46
	2,82 mmol/L	(< 4,91)	

Demande AS2512010016 – Prélèvement le 01-12-2025 07:39
Edité le 01-12-2025 16:45

Patient LANTIERI Charles
Né(e) LANTIERI Charles, 15-11-1961 – Sexe: M

		Intervalle de référence	Antériorités
Cholestérol HDL ** (Enzymatique HDL-direct)	0,34 g/L 0,88 mmol/L	(0,40-0,80) (1,03-2,07)	15-05-2025 0,48
Cholestérol non-HDL	0,75 g/L 1,94 mmol/L		0,98
Cholestérol LDL calculé (Formule de Friedewald)	0,58 g/L 1,50 mmol/L	(< 1,60) (< 4,14)	0,80

Objectifs à atteindre de LDL-c et non-HDL-c (ESC 2021) :

	Objectif LDL-c	Objectif secondaire non-HDL-c*
Prise en charge initiale		
<i>Patient à Haut Risque Cardiovasculaire</i>	< 2,6 mmol/L (< 1,00 g/L)	< 3,4 mmol/L (< 1,30 g/L)
<i>Patient à Très Haut Risque Cardiovasculaire</i>	< 1,8 mmol/L (< 0,70 g/L)	< 2,6 mmol/L (< 1,00 g/L)
Intensification thérapeutique		
<i>Patient à Haut Risque Cardiovasculaire</i>	< 1,8 mmol/L (< 0,70 g/L) et baisse de 50%	< 2,6 mmol/L (< 1,00 g/L)
<i>Patient à Très Haut Risque Cardiovasculaire</i>	< 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

Lipoprotéine (a) **
(Test immunoturbidimétrique)

22 nmol/L (< 75)

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

Biochimie urinaire

Nature de l'échantillon : urines

Sodium urinaire ** (Potentiométrie indirecte)	99 mmol/L		15-05-2025 75
Potassium urinaire ** (Potentiométrie indirecte)	60 mmol/L		15-05-2025 57
Chlore urinaire ** (Potentiométrie indirecte)	131 mmol/L		15-05-2025 79
Créatinine urinaire ** (Test colorimétrique)	1 537,4 mg/L 13,5 mmol/L	(400,4-2 782,8) (3,5-24,5)	15-05-2025 1 970,8

Urines recueillies sur échantillon. L'interprétation se fait sur des urines recueillies sur 24h

Marqueurs tumoraux

Nature de l'échantillon : Sang

La concentration en marqueur d'un échantillon de patient peut varier selon le test pratiqué. Les taux d'un patient obtenus à partir de différentes méthodes ne peuvent être comparés, ceci pouvant conduire à des erreurs d'interprétation médicale.

PSA total ** (Chimiluminescence)	1,61 ng/mL	(< 3,00)	15-05-2025 1,37
-------------------------------------	------------	----------	--------------------

L'Association Française d'Urologie (AFU) préconise désormais un seuil décisionnel à 3 ng/mL (Actualisation 2022-2024 des recommandations de diagnostic et de prise en charge de la maladie localisée – Cancer de la prostate).

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).

TSH ** (Chimiluminescence)	7,460 mUI/L	(0,400-4,000)	15-05-2025 5,650
-------------------------------	-------------	---------------	---------------------

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 de l'antigène HBs ** Index de l'antigène HBS (Électrochimiluminescence – Cobas Roche) <i>Index < 0,90 : négatif ; Index entre 0,90 et 1,00 : équivoque ; Index >= 1,00 : positif</i>	Négative 0,29	(< 0,90)	18-11-2022 Négative 0,43
Recherche anticorps anti-HBs ** Titre des anticorps anti-HBs (Électrochimiluminescence – Cobas Roche) <i>Titre < 10,0 UI/L : Négatif ; Titre >= 10,0 UI/L : Positif</i>	Négative <2,0 UI/L	(< 10,0)	18-11-2022 Négative <2,0
Recherche anticorps anti-HBc totaux ** Index anticorps anti-HBc totaux (Électrochimiluminescence – Cobas Roche) <i>Index > 1,0 : négatif ; Index <= 1,0 : positif</i>	Négative 2,24	(> 1,00)	18-11-2022 Négative 2,36

Conclusion : Profil compatible avec l'absence de contact avec le virus de l'hépatite B. En cas de suspicion d'infection récente, un contrôle de ces marqueurs est nécessaire trois mois après l'exposition supposée.

Sérologie du Virus de l'Hépatite C

Recherche anticorps anti-HCV	Négative		18-11-2022
Index anticorps anti-HCV ** (Electrochimiluminescence – Cobas Roche) <i>Index < 0,9 : négatif ; Index entre 0,9 et 1,0 : équivoque ; Index >= 1,0 : positif</i>	0,05	(< 0,90)	0,04

Conclusion : Sérologie négative. Absence de contact avec le virus de l'hépatite C. En cas d'exposition récente ou d'immunosuppression sévère, la recherche de l'ARN viral est recommandée.

Sérologie du VIH

(Electrochimiluminescence)

Recherche HIV 1/2 **	Négative		19-12-2022
Index HIV 1/2 **	0,21		Négatif.
Interprétation : Index < 0.89 : Négative entre 0.89 et 1 : Equivoque >= 1 positive			0,19

Conformément à l'arrêté du 28 mai 2010 fixant les conditions de réalisation du diagnostic de l'infection à VIH 1 et 2, le dépistage VIH est rendu avec un réactif détectant les anticorps anti-VIH 1 et 2 et l'antigène p24 du VIH 1 avec une sensibilité < 2 UI/ml.

Information

Examen(s) non remboursé(s) : BILAN

Validé par Dr Pierre-Louis TEXIER

℞.



Le laboratoire est accrédité pour les examens suivis du signe **. Accréditation n°8-3024. Liste des sites et portées disponible sur www.cofrac.fr



INS non signée

