

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

| | | | |
|--|------|------|-------------|
| Temps du Témoin # | 30,9 | Sec. | |
| Ratio Patient / Témoin # | 1,15 | | (0,80-1,20) |
| Temps du Patient (TCA) # (TCA SynthasL) | 35,5 | Sec. | |

Intervalles de référence ratio Temps Patient/Temps Témoin:

| | |
|---|--|
| Bilan préopératoire ratio < 1.20 NB : Chez l'enfant, une infection virale pouvant allonger un TCA, il est important de comparer les résultats avec l'examen clinique | Surveillance traitement héparine HNF 1.5 < ratio < 3.0 Le prélèvement doit se faire : <ul style="list-style-type: none"> - 6 heures après l'injection si 2 injections. - 4 heures après l'injection si 3 injections (ANSM juillet 2012 traitements anticoagulants) |
|---|--|

BIOCHIMIE SANGUINE

(sérum ou plasma)

| | |
|---|----------------------|
| Indice lipémique | Limpide |
| Indice d'ictère | Non ictérique |
| Indice d'hémolyse | non hémolysé |
| SODIUM | 140 mmol/L (136-146) |
| <small>(Méthode Potentiométrie indirecte Beckman Coulter)</small> | |
| POTASSIUM | 4,0 mmol/L (3,4-4,5) |
| <small>(Méthode Potentiométrie indirecte Beckman Coulter)</small> | |

Changement des valeurs de référence à partir du 03/07/2018

Commentaire La kaliémie étant très sensible aux conditions préanalytiques, un prélèvement effectué au laboratoire est conseillé en cas de discordance avec la clinique.

| | |
|--|----------------------|
| ALBUMINE PLASMATIQUE | 47 g/L (35-52) |
| <small>(Méthode Vert de Bromocrésol Beckman Coulter)</small> | |
| PREALBUMINE sérique | 0,31 g/L (0,20-0,40) |
| <small>(Immuno-turbidimétrie Beckman Coulter)</small> | |
| UREE | 5,1 mmol/L (2,8-7,2) |
| <small>(Méthode Uréase-GLDH Beckman Coulter)</small> | 0,31 g/L (0,17-0,43) |

A partir du 21 septembre 2019, la prise en charge de cet examen par l'assurance maladie est limitée, aux 3 contextes cliniques suivants:
 - sujet dialysé;
 - évaluation nutritionnelle dans une insuffisance rénale chronique;
 - insuffisance rénale aiguë.

| | |
|--|--------------------------|
| CREATININE ENZYMATIQUE | 75,9 µmol/L (64,0-104,0) |
| <small>(Méthode enzymatique Beckman Coulter)</small> | 8,6 mg/L (7,2-11,8) |

CLAIRANCE CALCULEE (CKD EPI) . . .
(Formule CKD-EPI (Chronic Kidney Disease – Epidemiology Collaboration))

128 ml/min/1,73m²

Intervalle de références :

- > 60 ml/mn : Fonction rénale normale
- 30 à 60 ml/mn : insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 ml/mn : insuffisance rénale sévère
- < 15 ml/mn : insuffisance rénale grave.

Selon le rapport HAS de décembre 2011 L'équation du CKD-EPI (Chronic Kidney Disease – Epidemiology Collaboration) est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière en usage clinique de routine. Elle est plus correcte pour les valeurs de clairance de la créatinine dépassant les 60 ml/min/1,73 m².

CLAIRANCE CALCULEE (M.D.R.D) . .

119 ml/min (>60)

(Formule MDRD Modification of Diet in Renal Disease – IDMS)

Cette formule a une performance prédictive supérieure à la formule de Cockcroft chez les personnes âgées et les personnes ayant un IMC > 30.)

Intervalle de références :

- > 60 ml/mn : Fonction rénale normale
- 30 à 60 ml/mn : insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 ml/mn : insuffisance rénale sévère
- < 15 ml/mn : insuffisance rénale grave.

MARQUEURS – VITAMINES

(sérum ou plasma)

PROTEINE C REACTIVE #

<1 mg/L (<5)

(Immunoturbidimétrie Beckman Coulter)

HEMATOLOGIE

(sang total)

HEMOGRAMME

(Sysmex XT 4000i et XE 2100D)

| | | | | |
|-------------------------|------|------|--|-------------|
| HÉMATIES : # | 5,81 | T/l | | (4,53–5,79) |
| Hémoglobine : # | 16,6 | g/dl | | (13,4–16,7) |
| Hématocrite : # | 51,1 | % | | (39,2–48,6) |
| Vol. globulaire VGM : # | 88,0 | fl | | (78,0–91,9) |
| Teneur TCMH : # | 28,6 | pg | | (26,3–32,1) |
| Concentration CCMH : # | 32,5 | g/dl | | (32,4–36,3) |

| | | | | |
|------------------------|------|-----|------|----------------------|
| LEUCOCYTES : # | 8,75 | G/L | | (4,09–11,00) |
| Poly. Neutrophiles : # | 46,2 | % | soit | 4,04 G/L (1,80–7,50) |
| Poly. Eosinophiles : # | 1,0 | % | soit | 0,09 G/L (0,10–0,40) |
| Poly. Basophiles : # | 0,2 | % | soit | 0,02 G/L (<0,20) |
| Lymphocytes : # | 46,3 | % | soit | 4,05 G/L (1,00–4,50) |
| Monocytes : # | 6,3 | % | soit | 0,55 G/L (0,20–1,00) |

NUMERATION PLAQUETTAIRE

(Sysmex XT 4000i et XE 2100D)

| | | | | |
|----------------|-----|-----|--|-----------|
| Plaquettes : # | 191 | G/L | | (160–400) |
|----------------|-----|-----|--|-----------|

HEMOSTASE – COAGULATION

(plasma)

INTERNATIONAL NORMALISED RATIO (INR)

INR [AC] # 1,1

(Recombiplastin 2G HemosIL® ACLTOP 500® Werfen®)

| INDICATIONS | INR |
|---------------------------------|---------|
| Prophylaxie thrombose veineuse | 2 à 3 |
| Prévention thrombose artérielle | 3 à 4,5 |
| Phlébite en évolution, embolie | 2 à 4 |

TAUX DE PROTHROMBINE

(TP HS + IL)

Taux de prothrombine # 88 %

Analyses de **MR BERTRAND ARTHUR**

Sexe M Né (e) le 27/02/2003
14 RUE PIERRE JOIGNEAULT 21200 BEAUNE

Dossier N° : **B210215182**

Prélevé le 15/02/2021 08:30 /

Enregistré le 15/02/2021 à 12:05
Édité le 16/02/2021 à 08:48
Compte-rendu complet /3 demandes pour ce jour.

Prescripteur : Pr LUC CORMIER
Fax au médecin effectué le 15/02/2021 16:23, Envoi postal au médecin effectué le 16/02/2021 07:29

Transmission :
Fax au médecin effectué le 15/02/2021 16:23

MR BERTRAND ARTHUR
14 RUE PIERRE JOIGNEAULT
21200 BEAUNE

MAIN PROPRE 0.00
3 demandes pour ce jour. B210215182



Laboratoire accrédité n°8-3374
Liste des sites accrédités et
portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

IMMUNO – HEMATOLOGIE

(sang total)

PHÉNOTYPE ÉRYTHROCYTAIRE ABO, RH1, RH-KEL1

Technique en Gel (IH 1000 BIORAD)

PHÉNOTYPE ÉRYTHROCYTAIRE #

Phénotype RH1/D #

PHENOTYPES RH #

PHENOTYPE KELL #

O

Positif

D+C+c+E-e+ (RH:1,2,-3,4,5)

Négatif (KEL-1)

AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)

Recherche RAI #

Négative

(Recherche sur un panel comprenant les antigènes érythrocytaires suivants : D, C, c, E, e, K, k, Kpa, Kpb, Fya, Fyb, Jka, Lea, Lab, M, N, S, s, P1 et Lub. Microfiltration automatique (IH 1000 BIORAD))