

**Biologistes médicaux coresponsables:** J.BEE, I.BREANT, C.GUERIN, S.GUIDON, A.JACQUET, E.JACQUIN, JM.KUNTZELMANN, V.PETITPREZ, I.SAVOY, JM.SCHEMITICK, S.SCHOLAERT, N.SOUSTELLE.  
**Biologistes adjoints:** E.BERENDSEN, S.CAMPOS, J.DUCRUET, A.JOUVEAU, M.YAHIAATENE.

**Dr HOUZE CLEMENT**  
40 RUE DES TREILLES

**Mme LANGLOIS MARIE JOSE**  
1394 ROUTE DE GLEPIN

73200 GILLY SUR ISERE

73200 MERCURY

Patient(e) né(e) **FERNANDEZ** le **16-08-1949**  
Prélevé le **15-12-2018 07:53**  
Reçu le  
Dossier **AL181215018** enregistré le **15-12-2018 07:46**

## BIOCHIMIE – SANG

Glycémie à jeun  
(Technique enzymatique hexokinase G6PDH Beckman AU)

**7.37** mmol/l (4.60–6.40)  
**1.33** g/l (0.83–1.15)

16-05-2018  
6.63

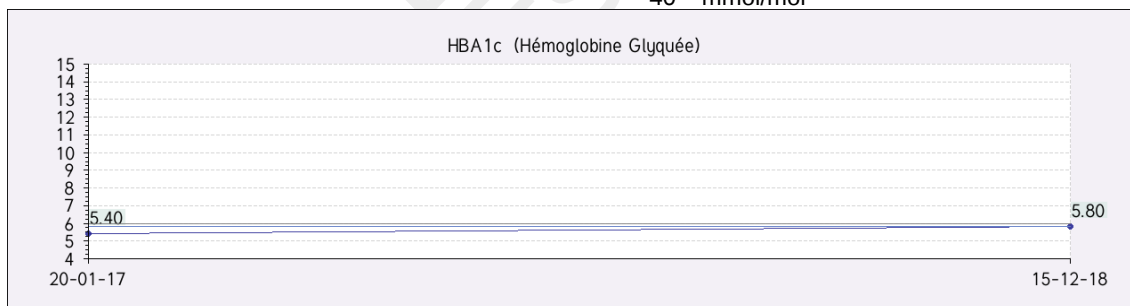
## PROTEINES – MARQUEURS – VITAMINES – SANG

HbA1c (Hémoglobine Glyquée)  
(Technique HPLC (Biorad variant II) accrédité NGSP et DCCP)

**5.8** % (4.0–6.0)

20-01-2017  
5.4

Soit : **40** mmol/mol



Conclusion :

Pour la plupart des patients diabétiques de type 1, l'objectif d'HbA1c est 7% ou 7,5%.  
Pour la plupart des patients diabétiques de type 2, l'objectif recommandé d'HbA1c est inférieur ou égal à 7%.  
Divers éléments, parmi lesquels l'âge et/ou la présence de pathologie(s) associée(s), peuvent conduire le médecin à situer l'objectif d'HbA1c à 6,5%, à 8%, ou à 9%.  
(Selon recommandations HAS, 2013)