

SILVIA HELENA GERMENO PEREIRA LOGÍSTICA DE ACOMPANHAMENTO

Em anexo estamos enviando os seguintes documentos:

- a. Resultado e Recomendações do Exame Microlife
- b. Resultado e Recomendações do Exame de Aminograma e de Análises Clínicas
- c. Painel Celíaco tipo I, Intolerância Genética a Glúten/ Lactose, Int. do Tipo III a 216 Alimentos
- d. Painel Obesidade
- e. Painel DNA TROMBOFILIA
- f. Carta Encaminhamento para Nutricionista
- g. Carta Encaminhamento para Nutrologista
- h. Carta Encaminhamento para Cardiologista
- i. Carta Encaminhamento para Psiquiatria

Procedimentos Gerais

- 1- Marcar consulta com todos os especialistas acima citados
- 2- Informar dos resultados, solicitações, encaminhamentos dos Profissionais de Saúde para que possamos fazer um acompanhamento junto a nossa equipe interna
- 3- Após termos todos os resultados dos exames complementares solicitados, agendar uma consulta retorno com nossa equipe para que possamos tomar as próximas providências (*desde a necessidade de exames complementares, avaliação dos resultados já obtidos até a realização da análise final Microlife*)

Em caso de dúvidas, por favor, contate-nos.
Atenciosamente,



Dr. Marcelo Vanucci Leocádio
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

São Paulo, quarta-feira, 12 de agosto de 2020

AT: NUTRICIONISTA

REF: SR(a). SILVIA HELENA GERMENO PEREIRA

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). SILVIA HELENA GERMENO PEREIRA**

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife – Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma e Análises Clínicas**
- **Painel Celíaco Tipo I, Int.Gen. a Glúten/ Lactose, Int.do Tipo III a 216 Alimentos**
- **Painel Obesidade**
- **Painel DNA Trombofilia**

FATORES OBSERVADOS

Intolerâncias e ou Alergias Alimentares

- Painel Celíaco do Tipo I: **POSITIVO**
- Intolerância Genética a Gluten: **POSITIVO**
- Intolerância Genética a Lactose: **POSITIVO**
- Intolerância do Tipo III a 216 Alimentos - **vide relatório anexo**
- Painel Rast 36:
- **FP2 - ALIMENTOS** (F3) Bacalhau (F24) Camarão (F37) Mexilhão azul (F40) Atum (F41) Salmão
Resultado: 21,80 kU/L - MUITO ELEVADO

PAINEL SOROLÓGICO

- Hepatite A: VACINADO
- Hepatite B: VACINADO
- Hepatite C: NEGATIVA
- Toxoplasmose: NEGATIVO
- Rubéola: INDETERMINADO
- FTA-ABS - ANTICORPOS IgG – Reagente
- SÍFILIS - ANTICORPOS TOTAIS : 17,61 Reagente: Superior ou igual a 1,00
- VDRL - SORO Valor de referência Resultado: Positivo ¼
- Herpes: VACINADO

Painel Obesidade

Gene Variação	Valores de Referência (Sem Mutações)	Resultado do Paciente	Aspectos Relacionados ao Gene e Fatores de Risco Associados	Sugestão de Condutas Dietéticas	Sugestão de Atividade Física
APOA5	AA	AA (Sem mutação)	Ausência de risco aumentado		
PPARγ	CC	CG (Mutação em um alelo)	- Aumento de 2x para o risco de sobrepeso e obesidade quando sob dieta $\geq 30\%$ gord. Totais; - Perda de peso <u>mais rápida</u> quando sob dieta e exercício adequados; - Predisposição à variações rápidas de peso (<u>efeito sanfona</u>) - Redução na resistência à Insulina - Redução no risco para Diabetes Tipo 2 - Aumento do HDL quando sob	- Orientar uma dieta com no máximo 30% de gorduras totais - Reduzir ingestão de gorduras saturadas - Aumentar ingestão de gorduras insaturadas (P:S > 1) - Adequar a quantidade de carboidratos de acordo com a atividade física devido à maior sensibilidade à insulina e	Exercícios aeróbicos combinados com a adoção de uma dieta com predominância de gorduras insaturadas favorecem a perda de peso e de gordura visceral
			dieta P:S > 1 (Relação entre consumo de gordura polinsaturada sobre saturada maior que 1)	consequente predisposição a absorver maior quantidade de carboidrato e armazená-lo no tecido adiposo	
ADRB3	TT	TT (Sem mutação)	Ausência de risco aumentado		
MC4R (rs10871777)	AA	AA (Sem mutação)	Perda de peso normal quando sob dieta e exercício adequados;		
MC4R (rs12970134)	GG	GG (Sem mutação)	Perda de peso normal quando sob dieta e exercício adequados;		
FTO	TT	AT (Mutação em um alelo)	- Aumento de 30% do risco para obesidade em adultos - Ganho de 1,5 Kg / ano - Aumento de 3,5 cm na circunferência da cintura em mulheres com ovário policístico - Aumento de 30% do risco para Diabetes Tipo 2 - Maior Ingestão de alimentos com alto teor de gordura - Maior atraso na sensação de saciedade - Redução em até 30% do mecanismo de lipólise **	- Restrição calórica - Introduzir carboidratos de baixo índice glicêmico para aumentar saciedade e controlar hiperfagia - Introduzir alimentos que estimulem mastigação e retardem o tempo das refeições - Controlar o consumo de gordura devido lipólise reduzida - Introduzir alimentos que estimulem mastigação	Adequar de acordo com a dieta do paciente

AMINOGRAMA

✚ **3-metil-Histidina: 2,01: 4,09 (2,0 - 9,0)** – A 3-metil-histidina é um aminoácido pós-translacionalmente modificado que é excretado na urina humana. As concentrações urinárias de 3-metil-histidina servem como um índice confiável de degradação proteica do músculo esquelético em humanos que sofreram lesão muscular;

✚ **Ácido aspártico: 35,57 (Inferior a 7,0)** – reduz os níveis de amônia depois dos exercícios, auxiliando na sua eliminação, além de proteger o sistema nervoso central. Ajuda a converter carboidratos em energia muscular e a melhorar o sistema imunológico;

✚ **Ácido Glutâmico: 218,18 (13,0 - 113,0)** – precursor da glutamina, prolina, ornitina, arginina, glutathion e gaba, é uma fonte potencial de energia, importante no metabolismo do cérebro e de outros aminoácidos. É conhecido como o "combustível do cérebro". Também é necessário para a saúde do sistema nervoso;

✚ **Fenilalanina: 86,83 (35,0 - 80,0)** – maior precursor da tirosina, melhora o aprendizado, a memória, o temperamento e o alerta mental. É usado no tratamento de alguns tipos de depressão. Elemento principal na principal na produção de colágeno, também tira o apetite;

✚ **Glutamina: 353,4 (371,0 - 957,0)** - é o aminoácido mais abundante, essencial nas funções do sistema imunológico. Também é importante fonte de energia, especialmente para os rins e intestinos durante restrições calóricas. No cérebro, ajuda a memória e estimula a inteligência e a concentração;

✚ **Isoleucina: 42,21 (36,0 - 107,0)** - essencial na formação de hemoglobina. É usado para a obtenção de energia pelo tecido muscular e para prevenir perda muscular em pessoas debilitadas;

ANÁLISES CLÍNICAS

- AMILASE TOTAL - 108 (29 a 103)
- PROTEÍNAS TOTAIS - 6,6 (6,4 a 8,9)
- FERRITINA -23,8 (Mulheres: 11,0 a 306,8)
- CORTISOL BASAL - 8,29 (6,70 a 22,60)
- HEMOGLOBINA - 11,7 (11,5 a 15,0)
- ZINCO SÉRICO - 64,8 (70,0 a 120,0)

Visualizamos um processo oxidativo moderado em todo o sistema digestório.

Acreditamos que uma das principais causas seja a possibilidade do desenvolvimento de um processo inflamatório crônico em todo o sistema digestório, o que acarreta ao aumento das necessidades metabólicas celulares, prejudicando a absorção intestinal de vitaminas e sais minerais podendo prejudicar à formação de massa muscular, assim como vindo à prejudicar a absorção de medicamentos.

- Disbiose Moderada para Severa – **deficiência da Flora Bacteriana**
- Processo Inflamatório Crônico – **sugerimos Intolerância Alimentar**

Indicadores Hormonais

- Deficiências Moderadas nas concentrações de Cortisol

**Doenças relacionadas ao
CORTISOL BAIXO**

Depressão atípica/sazonal
Hipotireoidismo
Fibromialgia
Fadiga crônica
Artrite reumatoide
Asma
Alergias
Abstinência a nicotina

Sugestões Complementares

- *Sugerimos uma reposição temporária de flora bacteriana para o controle da Disbiose Moderada, assim como um controle alimentar de acordo com os resultados do Aminograma, de Análises Clínicas, da Intolerância Alimentar e dos níveis de Cortisol*
- *Redução de alimentação lipídica e melhora de absorção proteica com um processo de desintoxicação hepática com a utilização de hepatoprotetores*

Grato pela atenção e carinho, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.
Um abraço



Dr. Marcelo Vanucci Leonardi
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

São Paulo, quarta-feira, 12 de agosto de 2020

AT: NUTROLOGISTA

REF: SR(a). SILVIA HELENA GERMENO PEREIRA

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). SILVIA HELENA GERMENO PEREIRA**

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife – Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma e Análises Clínicas**
- **Painel Celíaco Tipo I, Int.Gen. a Glúten/ Lactose, Int.do Tipo III a 216 Alimentos**
- **Painel Obesidade**
- **Painel DNA Trombofilia**

FATORES OBSERVADOS

Análises Clínicas

- AMILASE TOTAL - 108 (29 a 103)
- PROTEÍNAS TOTAIS - 6,6 (6,4 a 8,9)
- TSH - 1,33
- T4 LIVRE - 0,50 (0,54 a 1,24)
- T4 - 4,0 µg/dL (5,1 a 14,1 µg/dL)
- ESTRADIOL - 235 (Inferior a 30)
- PROGESTERONA - 1,41 (Inferior a 0,78)
- FERRITINA - 23,8 (Mulheres: 11,0 a 306,8)
- HEMOGLOBINA - 11,7 (11,5 a 15,0)
- TIREOGLOBULINA - 63,3 (1,6 a 59,9)
- ZINCO SÉRICO - 64,8 (70,0 a 120,0)

Grato pela atenção e carinho, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Um abraço,



Dr. Marcelo Vanucci Lencart
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

São Paulo, quarta-feira, 12 de agosto de 2020

AT: CARDIOLOGISTA

REF: SR(a). SILVIA HELENA GERMENO PEREIRA

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). SILVIA HELENA GERMENO PEREIRA**

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife – Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma e Análises Clínicas**
- **Painel Celíaco Tipo I, Int.Gen. a Glúten/ Lactose, Int.do Tipo III a 216 Alimentos**
- **Painel Obesidade**
- **Painel DNA Trombofilia**

FATORES OBSERVADOS

Análises Clínicas

- **PAINEL DE TROMBOFILIAS: A1298C- Portador Heterozigoto**
A variante A1298C no gene MTHFR está associada a redução da atividade da proteína MTHFR, levando a hiper- homocistenemia, o que acarretaria em aumento do risco para trombose venosa, doenças coronarianas e abortos repetitivos. Estudos recentes tem demonstrado baixa correlação clínica entre a baixa atividade de MTHFR e o risco para trombose venosa. Portanto, a interpretação deste resultado deve ser realizada com cautela correlacionando com os demais dados clínicos

SISTEMA CARDIOVASCULAR – Análise Preventiva

- Possibilidade de Aumento da rigidez da grande artéria (Aorta) – **sugerimos Ecocardiograma**
- Possibilidade de Aumento de rigidez das pequenas e médias artérias – **sugerimos Doppler**
- Indicamos, também, eletrocardiograma com análise de risco cardíaco

Grato pela atenção e carinho, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Um abraço,



Dr. Marcelo Vanucci Leocádio
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

São Paulo, quarta-feira, 12 de agosto de 2020

AT: PSQUIATRIA

REF: SR(a). SILVIA HELENA GERMENO PEREIRA

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). SILVIA HELENA GERMENO PEREIRA**

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife – Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma e Análises Clínicas**
- **Painel Celíaco Tipo I, Int.Gen. a Glúten/ Lactose, Int.do Tipo III a 216 Alimentos**
- **Painel Obesidade**
- **Painel DNA Trombofilia**

FATORES OBSERVADOS

- CORTISOL BASAL - 8,29 (6,70 a 22,60)
- ZINCO SÉRICO - 64,8 (70,0 a 120,0)
- DOPAMINA: Inferior a 30,0 (Até 85,0)

SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO

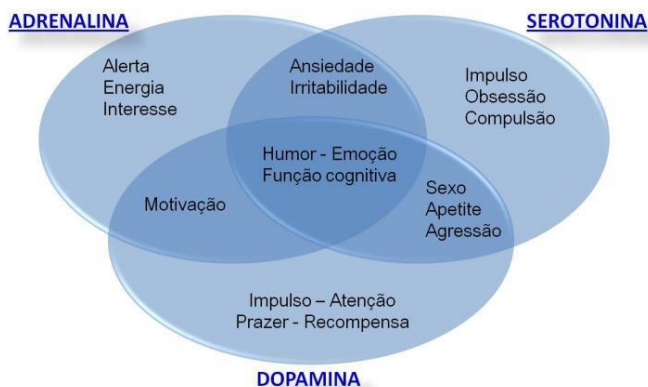
- Grande atividade de todo o Sistema Nervoso Autônomo (*tanto Simpático quanto Parassimpático*)
- Indicativo de Alto Índice de Estresse Crônico
- **Sugerimos Psicoterapia**

SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Psiquiatria

- Deficiências Moderadas nas concentrações de Dopamina
- Deficiências Moderadas nas concentrações de Gaba
- **Possibilidade de Distúrbios de Comportamento – paciente vai muito rapido do calmo para o nervoso e vice-versa**
- **Sugerimos Aminograma (vide resultados em anexo)**

Principais Neurotransmissores



Grato pela atenção e carinho, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Um abraço,



Dr. Marcelo Vanucci Leocádio
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047