

DANILO DOS SANTOS FERREIRA 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
- c. Resultado e Recomendações do Exame de Análises Clínicas
- d. Resultado e Recomendações do Exame de Intolerância Alimentar
- e. Carta Encaminhamento para Nutricionista
- f. Carta Encaminhamento para Endocrinologista
- g. Carta Encaminhamento para Cardiologista
- h. Carta Encaminhamento para Psiquiatria

Procedimentos Gerais

- 1- Confirmar ou não a Realização dos Seguintes exames: **Análise por HPLC de Vitaminas C, B12, E, B6 e Ácido Fólico**
- 2- Marcar consulta com todos os especialistas acima citados
- 3- Informar dos resultados, solicitações, encaminhamentos dos Profissionais de Saúde para que possamos fazer um acompanhamento junto a nossa equipe interna
- 4- 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 Varisco Leocádio
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

São Paulo, segunda-feira, 29 de janeiro de 2018

AT: NUTRICIONISTA

REF: SR(a). DANILO DOS SANTOS FERREIRA

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). DANILO DOS SANTOS FERREIRA.**

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife – Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma**
- **Análises Clínicas**
- **Intolerância Alimentar**

FATORES OBSERVADOS

Visualizamos um processo oxidativo moderado em todo o sistema digestório.

Acreditamos que uma das principais causas seja a grande atividade do Sistema Nervoso, 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

- Suave elevação nas concentrações de Cortisol

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*
- *Sugerimos, também, uma suplementação temporária de Vitaminas C, B12, E, B6 e Ácido Fólico*
- *Indicamos a não ingestão de cafeína e de bebidas alcoólicas, assim como não utilizar temperos prontos e similares*

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

Um abraço,



Dr. Danilo dos Santos Ferreira
Genesista / Integr. Medicina
CRBM 3047

São Paulo, segunda-feira, 29 de janeiro de 2018

AT: ENDOCRINOLOGISTA

REF: SR(a). DANILO DOS SANTOS FERREIRA

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). DANILO DOS SANTOS FERREIRA**.

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife – Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma**
- **Análises Clínicas**
- **Intolerância Alimentar**

FATORES OBSERVADOS

Exames - Sugestões Gerais

- Deficiências de Vitaminas B12, B6, E e ácido Fólico
- Possibilidade de Hepatopatias – ***sugerimos análise de enzimas hepáticas e acompanhamento por tomografia abdominal (fosfatase alcalina suavemente elevada)***
- Deficiências de Vitaminas C
- **Possibilidade de Tireopatias – PTH próximo ao nível máximo e T S H com possibilidade de hipotireoidismo subclínico**
- **Complemento Sérico 4 suavemente elevado**
- **IGF-1 - elevado**

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

Um abraço,



Dr. Marcelo Vianco Leocádio
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

São Paulo, segunda-feira, 29 de janeiro de 2018

AT: CARDIOLOGISTA

REF: SR(a). DANILO DOS SANTOS FERREIRA

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). DANILO DOS SANTOS FERREIRA.**

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife – Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma**
- **Análises Clínicas**
- **Intolerância Alimentar**

FATORES OBSERVADOS

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 Vinícius Leocádio
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

São Paulo, segunda-feira, 29 de janeiro de 2018

AT: PSQUIATRIA

REF: SR(a). DANILO DOS SANTOS FERREIRA

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). DANILO DOS SANTOS FERREIRA.**

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife – Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma**
- **Análises Clínicas**
- **Intolerância Alimentar**

FATORES OBSERVADOS

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 Serotonina
- Deficiências Moderadas nas concentrações de Dopamina
- Deficiências Severas 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)***

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

Um abraço,



Dr. Marcelo Varisco Lencastre
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

MICROLIFE									
NOME		DANILO DOS SANTOS FERREIRA			IDADE		35 ANOS		
CÓD. PACIENTE					DATA		01/11/2017		
SOLICITANTE		DR. MARCELO VANUCCI LEOCADIO							
INIBIDORES DE FATORES DE HEMOSTASIA - % DE ANÁLISE OXIDATIVA									
Taxa de Rots		20% - 30%							
Gráu Oxidativo		III							
Espaço ocupado pelos RL		40% de RL							
Classificação Oxidativa		Processo oxidativo moderado							
TRIAGEM DE HEMOGLOBINOPATIAS - ANÁLISE MORFOLÓGICA									
Placas homogêneas		☐		Placas hetero. ou protoplastos		☐			
Fungos		☐		Micoplasma		☐			
Uremia ou Uricitemia		☐		Hemácias Crenadas		☐			
Poiquilocitose (suave)		☐		Acanthocitose		☐			
Condocitose (células alvo)		☐		Equinocitose		☐			
Flacidez Membrana		☐		Corpos de Heinz		☐			
Anisocitose e Ovalocitose		☐		Esquisocitose		☐			
Piruvatoquinase ou PFK		☒		Ativação irregular de fibrina		☐			
Apoptose		☐		Neutrofilia		☐			
Blood Sluge		☒		Efeito Roleaux		☒			
Protoplastos		☐		Simplastros		☒			
Doença Degenerativa		☐		Agregação de trombócitos (plaq)		☒			
Quilomicrons		☐		Corpos de Enderleim		☐			
Cristais de ác.úrico e colesterol		☒		Espículas		☐			
Disbiose		☒		Possibilidade de Tireopatias		☐			
Processo Inflamatório Crônico		☒							
PRODUTOS DA DEGRADAÇÃO DE FIBRINA E PESQUISA QUALITATIVA NA ANÁLISE DO SANGUE COAGULADO									
Massas ligeiramente maiores distribuídas				estresse psicológico					
Periferia eritrocitária irregular				deficiência de vitamina c					
Variação de cor nos coágulos				anemia					
OBSERVAÇÕES ADICIONAIS									
QUESTIONÁRIO METABÓLICO		☐		DEFICIÊNCIA SUAVE					
		☒		DEFICIÊNCIA MODERADA					
		☒		DEFICIÊNCIA SEVERA					
		☐		ALCOOL					
		☐		CIGARRO					
		☐		NÍVEL DE ESTRESSE				8	
		☐		DESEJOS POR ALIMENTOS. QUAIS				Cafe o dia todo	
								acucar, pao e alcool	
QUESTIONÁRIO LEVEDURAS		Pontos:		245					

QUESTIONÁRIO INSÔNIA		CORTISOL	☒	SEVERAS ALTERAÇÕES DE CORTISOL
NEUROTRANSMISSORES				
		SEROTONINA	☒	DEFICIÊNCIA MODERADA
		HORMÔNIOS SEXUAIS	☒	ÍNDICES NORMAIS
		DOPAMINA	☒	DEFICIÊNCIA MODERADA
		GABA	☒	DEFICIÊNCIA SEVERA
		ENDORFINA	☒	DEFICIÊNCIA SUAVE
Queixas Principais (Anamnese Inicial)				

Medicamentos de Uso Contínuo				
CREMES DE CORTISONA, ANTIBIÓTICOS E ANTI-INFLAMATÓRIOS				
Principais Preocupações				
IMUNIDADE BAIXA, DORES DE GARGANTA E RESFRIADOS CONSTANTES				
PEDRAS NOS RINS, MANCHAS E ACNES NA PELE, SENTE MUITO SONO				
Principais Sintomas (incluir todas as notas 6 e 9 do questionário)				
ESGOTAMENTO, DORES MUSCULARES, FRAQUEZA MUSCULAR, SONOLENCIA, IRRITABILIDADE,				
DORES DE CABEÇA, ERUPÇÕES CUTÂNEAS/ COMICHÕES, GARGANTA SECA, AFTAS NA BOCA,				
DOR DE GARGANTA, LARINGITE				
Sintomas Gerais				
BAIXA RESISTÊNCIA A INFECÇÃO, EMOTIVIDADE, ENVELHECIMENTO PREMATURO, HIPERATIVIDADE,				
INFLAMAÇÃO LOCAL, NERVOSISMO, SONOLENCIA, STRESS				
Distúrbios Dentais				

Ataques Cancerosos				

Distúrbios Cardiovasculares				

Distúrbios Dermatológicos				
ACNE, HERPES				
Afecções Dolorosas				
DOR DE CABEÇA, DOR DE CABEÇA PROVOCADA POR TENSÃO, DORES NAS PERNAS, DOR NOS OLHOS				
Distúrbios Endócrinos				

Distúrbios Gastrointestinais				

Distúrbios Imunológicos				

Distúrbios Neurológicos									
DORES NAS PERNAS, FRAQUEZA MUSCULAR, CAIMBRAS NA PERNA									
Distúrbios Neuromusculares									

Distúrbios Oculares									

Distúrbios ORL									
AMIDALITE, GRIPE, FARINGITE,									
Doenças Ósseas									

Distúrbios Pulmonares									

Distúrbios Renais e Urogenitais									
DISTURBIOS RENAIIS									
Distúrbios Venosos e Linfáticos									

Análise de Urina									

Análise Sanguínea									

Histórico Pessoal									

Registros									

TRATAMENTO ATUAL									
Alergologia									

Analgésicos, Antipiréticos e Anti-inflamatórios									

Cancerologia - Hematologia									

Dermatologia									

Endocrinologia									

Gastroenterohepatologia										

Ginecologia - Obstetrícia										

Imunologia										

Infectologia - Parasitologia										

Metabolismo Diabetes - Nutrição										

Neurologia										

Pneumologia										

Psiquiatria										

Reumatologia										

Toxicologia										

Urologia - Nefrologia										

Cardiologia - Angiologia										

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS										
1 . AIRD WC – Coagulation. Crit Care Méd 2005; 33:12 (Suppl.); S485 – S487.										
2 . DELOUGHERY TG – Coagulation Defects in Trauma patients: etiology, recognition, and therapy. Crit Care Clin 2004; 20; 13 – 24.										
3 . DOUKETIS JD et al – Managing anticoagulant and antiplatelet drugs in patients who are receiving neuraxial anesthesia and epidural analgesia: a practical guide for clinicians. Techniques in Regional Anesthesia and Pain Medicine. 2006, 10: 46 – 5										
4 - JENNY NS & MANN KG. Coagulation cascade: an overview.In: LOSCALZO J & SCHAFER AI, eds. Thrombosis and hemorrhage, 2nd ed, Williams & Wilkins, Baltimore, p. 3-27, 1998.										
5- COLMAN RW; CLOWES AW; GEORGE JN; HIRSH J & MARDERVJ. Overview of hemostasis. In: COLMAN RW; HIRSH J; MARDER VJ; CLOWES AW & GEORGE JN, eds. Hemostasis, and thrombosis. Basic principles and clinical practice, 4th ed, Lippincott; Williams & Wilkins, Philadelphia, p. 3-16, 2001.										
6 - MACFARLANE RG. An enzyme cascade in the blood clotting mechanism, and its function as a biochemical amplifier. Nature 202: 498-499, 1964.										
7 - DAVIE EW & RATNOFF OD. Waterfall sequence for intrinsic, blood clotting. Science 145: 1310-1312, 1964.										
8 - DRAKE TA; MORRISSEY JH & EDGINGTON TS. Selective cellular expression of tissue factor in human tissues: implications for disorders of hemostasis and thrombosis. Am J Pathol 134: 1087-1097, 1989.										
9 - WILCOX JN; SMITH KM; SCHWARTZ SM; SCHWARTZ SM & GORDON D. Localization of tissue factor in the normal vessel wall and in the atherosclerotic plaque. Proc Natl Acad Sci USA 86: 2839-2843, 1989.										

5

CORPOS DE HEINZ										
Originam-se da degradação da hemoglobina corpuscular. Uso excessivo de medicamentos e estresse oxidativo										
CRISTAIS DE ÁCIDO ÚRICO E COLESTEROL										
cristais de ácido úrico e colesterol										
DISBIOSE										
Quando os dois fenômenos, aumento da permeabilidade e quebra no equilíbrio das bactérias intestinais, estão presentes, ocorre a Disbiose, um estado ameaçador que favorece o aparecimento de inúmeras doenças. A Disbiose inibe a formação de vitaminas produzidas no intestino e permite o crescimento desordenado de fungos e bactérias capazes de afetar o funcionamento do organismo, inclusive do cérebro, com consequências significativas sobre as emoções										
DOENÇA DEGENERATIVA										
Agregação eritrocitária demonstrando ausência de padrão										
EFEITO ROLEAUX										
Excesso de substância anti-inflamatória (citosinas), as células empilham-se devido a quimiotaxia. Quando associado a fibrina indica possível doença degenerativa										
baixos níveis de HCL, vitamina B, ácido fólico, alimentação rica em lipídeos, proteínas ou baixa assimilação de proteínas										
EQUINOCITOSE										
Fazem parte do último estágio da destruição celular (hemácias), um estado de quinocitose corresponde a uma destruição celular em massa. Diminuição ou ausência da atividade renal.										
ENZIMA CITOCROMOXICIDADES										
enzima lipossolúvel										
ESQUISOCITOSE										
Desestabilização total da membrana eritrocitária										
ESPÍCULAS										
hepatopatias, má absorção, redução da concentração de água no sangue, uso de anti-inflamatórios, estimulantes										
excesso de café e cigarro, aumento de hemossedimentação e possível resposta inflamatória										
FLACIDEZ MEMBRANA										
Possível carência de Mg, Ca, Na, K, minerais envolvidos na manutenção da resistência da membrana das hemácias em relação a forma emitida pelo plasma, pode causar enxaqueca										
FUNGOS										
cândida albicans e ou micelas: A Cândida, por exemplo, um fungo presente em baixa quantidade habitualmente, pode crescer em número e facilitar o aparecimento da fadiga crônica, da depressão e da fibromialgia										
HEMÁCIAS CRENADAS										
sugestivo de infecção ou alto nível de estresse										
HEMÁCIAS COM FORMAS IRREGULARES										
Poiqilocitose: Relacionado a hepatopatias graves e inalação de produtos tóxicos										
HEMÁCIAS EM FORMA DE LIMÃO										
UREMIA/Uricitemia: Possível sobrecarga renal ou digestão contínua com o aumento dos produtos metabólicos da digestão proteica										

NEUTROFILIA										
Resposta Imunológica inespecífica evidente										
PIRUVATOKINASE/PFK										
Aumento do metabolismo celular, o PFK está relacionado a uma das fases da glicólise.										
Resposta imunológica recente, aumento do metabolismo intestinal										
PLACAS HETEROGÊNEAS OU PROTOPLASTOS										
déficit enzimático, baixa das enzimas proteolíticas										
Cristalizações de proteínas polimerizadas - aumento da atividade nuclear, resposta										
imunológica recente. Em uma resposta imunológica específica a atividade nuclear aumenta										
devido a necessidade da produção dos plasmócitos monoclonais.										
PLACAS HOMOGÊNEAS										
relação com quantidade de lipídeos (colesterol)										
MICOPLASMA										
bactérias presentes ao redor ou no interior das hemácias crenadas										
QUILOMICRONS										
Aumento de triglicérides, hiperalbuminemia e sobrecarga hepática (demora ou ausência no										
recolhimento dos quilomicrons). Os quilomicrons são partículas que levam as gorduras e o										
colesterol da dieta absorvidas no intestino para a circulação sanguínea, de onde elas vão										
ser depositadas nos vários tecidos, formando, por exemplo, o tecido adiposo										
SIMPLASTROS										
Aglutinação espontânea de células destruídas, unificadas com filamentos de fibrina,										
possuem caráter adesivo. Podem causar obstruções vasculares quando encontrados										
em excesso										