

MICROLIFE									
NOME	JORGE JOÃO APARECIDO NAHRA				IDADE	62 ANOS			
CÓD. PACIENTE					DATA	10/05/2019			
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)	☐	Acantocitose	☐						
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 trambócitos (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								
Pontes intercelulares	alterações metabólicas e ou endócrinas								
Variação de cor nos coágulos	anemia								
OBSERVAÇÕES ADICIONAIS									
QUESTIONÁRIO METABÓLICO	☐	DEFICIÊNCIA SUAVE							
	☒	DEFICIÊNCIA MODERADA							
	☐	DEFICIÊNCIA SEVERA							
	☐	ALCOOL							
	☐	CIGARRO							
	☐	NÍVEL DE ESTRESSE							
	☐	DESEJOS POR ALIMENTOS. QUAIS _____							
QUESTIONÁRIO LEVEDURAS	Pontos:								

QUESTIONÁRIO INSÔNIA	CORTISOL	☒	DEFICIÊNCIA MODERADA
NEUROTRANSMISSORES			
SEROTONINA	☒	DEFICIÊNCIA MODERADA	
HORMÔNIOS SEXUAIS	☒	ÍNDICES NORMAIS	
DOPAMINA	☒	DEFICIÊNCIA MODERADA	
GABA	☒	DEFICIÊNCIA MODERADA	
ENDORFINA	☒	ÍNDICES NORMAIS	
Queixas Principais (Anamnese Inicial)			
Dorme +- 6 a 7 hrs de sono por dia- acorda as vezes para ver as hrs, dilispidemia, Sempre teve muitas dores			
- os médicos falavam que falta massa magra; tem refluxo (toma silimarina quando come algo mais pesado a noite)			
Medicamentos de Uso Contínuo			
rosuvatastina e formulas da nutricionista (5ht, GABA, Adera), silimarina as a vezes			
Principais Preocupações			

Principais Sintomas (incluir todas as notas 6 e 9 do questionário)			

Sintomas Gerais			

Distúrbios Dentais			

Ataques Cancerosos			

Distúrbios Cardiovasculares			

Distúrbios Dermatológicos			

Afecções Dolorosas			

Distúrbios Endócrinos			

Distúrbios Gastrointestinais			

Distúrbios Imunológicos			

[illegible]

[illegible]

wall and in the atherosclerotic plaque. Proc Natl Acad Sci USA 86: 2839-2843, 1989.									
MORFOLOGIA ERITROCITÁRIA									
ACANTOCITOSE (HIPOTIREOIDISMO E DEF. DE VIT. E); PROBLEMAS HEPÁTICOS									
Fazem parte do primeiro estágio da destruição celular (hemácias), um estado de acantocitose corresponde a uma destruição celular em massa ou diminuição da vida útil das hemácias. Anemias hemolíticas, parasitoses (malária), diminuição da atividade renal									
AGREGAÇÃO DE TROMBÓCITOS/PLAQUETÁRIA									
Agregação espontânea das plaquetas que pode ou não envolver glóbulos vermelhos hiperoxidação, hiperglicemia									
ANISOCITOSE/OVALOCITOSE									
Carência de vitaminas B-12 e ácido fólico									
ATIVAÇÃO IRREGULAR DE FIBRINA									
Redução da concentração de água no sangue, uso de anti-inflamatórios, estimulantes, excesso de café e cigarro, aumento de hemossedimentação, possível resposta inflamatória									
APOPTOSE									
Aumento da toxicidade sanguínea - déficit do recolhimento e ou reciclagem celular (sistema monocítico fagocitário - hepatoglobina e baço)									
BLOOD SLUDGE									
Hiperptoteinemia podendo ou não estar associado a uma doença degenerativa									
CÉLULAS CRENADAS									
Despolarizações de membranas devido a perda excessiva de maneirais (possível diminuição da atividade renal); processos infecciosos ou alto índice de estresse									
CONDOICITOSE (CÉLULAS ALVO)									
Carência de ferro sérico, possível déficit na distribuição de ferro, diminuição das transferrina.									
Forma bicôncava evidenciada									
CORPOS DE ENDERLEIN									
Formas coloidais, não vivas, constituídas de albumina e globulinas provenientes da degeneração eritrocitária natural (fígado/baço).									
Os restos metabólicos dessa degeneração são recolhidos para serem reaproveitados,quando ocorre uma reabsorção deficitária esses restos metabólicos (globinas e albuminas); ficam livres no sangue e começam a agregarem entre si formando pequenas formas coloidais que se movimentam devido sua atração pela membrana eritrocitária . Essa atração ocorre devidos receptores de membrana localizados na superfície das hemácias e outras células do nosso sangue, esse mesmo movimento é observado nas atrações químicas que ocorrem do nosso sistema imunológico quando ativado. Conforme essa reabsorção deficitária se torna crônica mais globina e albumina vão se agregando aos coloides já formados, aumentando de tamanho e mudando de forma.									
O exame para o estudo desses coloides é essencial para analisarmos o estado metabólico do paciente, verificando se a absorção dos restos metabólicos do processo de destruição eritrocitária está ocorrendo corretamente, pois a ocorrência desses coloides é indicação de problemas no fígado, baço e outros órgãos responsáveis pela destruição e reabsorção do resto das hemácias.									
A destruição em excesso de hemácias também pode ocasionar o aparecimento dessas formas coloidais devido o excesso de globina que é liberado no sangue									
Vale ressaltar que este estudo se aplica apenas às formas coloidais mantendo sem alteração o estudo de formas fúngicas, fibrina, plaquetas, cristais, bactérias, conformação e tamanho das células vermelhas, atividade das células brancas e produtos									

metabólicos presentes no sangue								
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								
Poiquilocitose: 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								

ACANTOCITOSE (HIPOTIREOIDISMO E DEF. DE VIT. E); PROBLEMAS HEPÁTICOS									
Fazem parte do primeiro estágio da destruição celular (hemácias), um estado de									
acantocitose corresponde a uma destruição celular em massa ou diminuição da vida útil									
das hemácias. Anemias hemolíticas, parasitoses (malária), diminuição da atividade renal									
AGREGAÇÃO DE TROMBÓCITOS/PLAQUETÁRIA									
Agregação espontânea das plaquetas que pode ou não envolver glóbulos vermelhos									
hiperoxidação, hiperglicemia									
ANISOCITOSE/OVALOCITOSE									
Carência de vitaminas B-12 e ácido fólico									
ATIVAÇÃO IRREGULAR DE FIBRINA									
Redução da concentração de água no sangue, uso de anti-inflamatórios, estimulantes,									
excesso de café e cigarro, aumento de hemossedimentação, possível resposta inflamatória									
APOPTOSE									
Aumento da toxicidade sanguínea - déficit do recolhimento e ou reciclagem celular									
(sistema monocítico fagocitário - hepatoglobina e baço)									
BLOOD SLUDGE									
Hiperptoteinemia podendo ou não estar associado a uma doença degenerativa									
CÉLULAS CRENADAS									
Despolarizações de membranas devido a perda excessiva de maneirais (possível diminuição									
da atividade renal); processos infecciosos ou alto índice de estresse									
CONDOICITOSE (CÉLULAS ALVO)									
Carência de ferro sérico, possível déficit na distribuição de ferro, diminuição das transferrina.									
Forma bicôncava evidenciada									
CORPOS DE ENDERLEIN									
Formas coloidais, não vivas, constituídas de albumina e globulinas provenientes da degeneração eritrocitária natural (fígado e baço).									
Os restos metabólicos dessa degeneração são recolhidos para serem reaproveitados, quando ocorre uma reabsorção deficitária esses									
restos metabólicos (globinas e albuminas); ficam livres no sangue e começam a agregarem entre si formando pequenas formas coloidais									
que se movimentam devido sua atração pela membrana eritrocitária . Essa atração ocorre devidos receptores de membrana									
localizados na superfície das hemácias e outras células do nosso sangue, esse mesmo movimento é observado nas atrações químicas									
que ocorrem do nosso sistema imunológico quando ativado. Conforme essa reabsorção deficitária se torna crônica mais globina									
e albumina vão se agregando aos coloides já formados, aumentando de tamanho e mudando de forma.									
O exame para o estudo desses coloides é essencial para analisarmos o estado metabólico do paciente, verificando se a absorção dos									
restos metabólicos do processo de destruição eritrocitária está ocorrendo corretamente, pois a ocorrência desses coloides é									
indicação de problemas no fígado, baço e outros órgãos responsáveis pela destruição e reabsorção do resto das hemácias.									
A destruição em excesso de hemácias também pode ocasionar o aparecimento dessas formas coloidais devido o excesso de globina									
que é liberado no sangue									
Vale ressaltar que este estudo se aplica apenas às formas coloidais mantendo sem alteração o estudo de formas fúngicas, fibrina,									
plaquetas, cristais, bactérias, conformação e tamanho das células vermelhas, atividade das células brancas e produtos metabólicos									
presentes no sangue									
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									

[illegible]

[illegible]
