

MARINA KARLA DE CASTRO SENNA TOLEDO

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. Painei Celíaco tipo I, Intolerância Genética a Glúten/ Lactose, Int. do Tipo III a 216 Alimentos
- d. Painei Obesidade
- e. Painei DNA TROMBOFILIA – **VALORES NORMAIS**
- f. Carta Encaminhamento para Nutricionista
- g. Carta Encaminhamento para Endocrinologista
- 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
Genetista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

São Paulo, quarta-feira, 29 de julho de 2020

AT: NUTRICIONISTA

REF: SR(a). MARINA KARLA DE CASTRO SENNA TOLEDO

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). MARINA KARLA DE CASTRO SENNA TOLEDO**

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: NEGATIVO
- Intolerância Genética a Glúten: NEGATIVO
- Intolerância Genética a Lactose: NEGATIVO
- Intolerância a 216 Alimentos – **VIDE RELATÓRIO ANEXO**

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	CC (Sem mutação)	• Aumento de 3,4x para o risco de sobrepeso e obesidade quando sob dieta ≥ 30% gord. Totais • Perda de peso normal quando sob dieta e exercício adequados; • Aumento do acúmulo de lipídios no tecido adiposo; • Aumento da resistência à Insulina • Aumento do risco para Diabetes Tipo 2	• Reduzir ingestão de gorduras saturadas • Aumentar ingestão de gorduras insaturadas (P:S > 1) Obs.: consumo de gordura insaturada deve ser maior que saturada	• Adequar de acordo com a dieta do paciente

			• Redução do colesterol e da incidência de doenças cardiovasculares quando sob dieta P:S > 1 (Relação entre consumo de gordura polinsaturada sobre saturada maior que 1)
ADRB3	TT	TT (Sem mutação)	• Ausência de risco aumentado
MC4R (rs10871777)	AA	AA (Sem mutação)	• Ausência de risco aumentado
MC4R (rs12970134)	GG	GG (Sem mutação)	• Ausência de risco aumentado
FTO	TT	AA (Mutações em dois alelos)	• Aumento 60% risco para obesidade em adultos • Ganho de 3,0 Kg/ano • Aumento 7,0 cm CC em mulheres com ovário policístico • Aumento 45 a 60% risco para Diabetes Tipo 2 • Maior Ingestão alimentos 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

✚ **Ácido Aspártico** 60,00 umol/L (<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** 241,42 umol/L– (13 – 113)– 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** 121,15 umol/L – (35 – 80)- 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** 324,4 umol/L (371 – 957)– 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;

✚ **Serina** 204,79 umol/L (62 – 187) – importante na produção de energia das células, ajuda a memória e funções do sistema nervoso. Melhora o sistema imunológico, produzindo imunoglobulinas e anticorpos

✚ **Taurina** 163,53 umol/L (42 – 156): A taurina, ou ácido 2-aminoetanossulfônico é um ácido orgânico, contendo enxofre, encontrado na biliar. É um dos aminoácidos não-essenciais mais abundantes do nosso organismo, especialmente no sistema nervoso central, nos músculos esqueléticos, no coração e no cérebro, bem como nos intestinos e ossos esqueléticos.;

ANÁLISES CLÍNICAS

- VITAMINA B12 - 128 pg/mL (114 a 890 pg/mL)
- TSH - 2,09 UI/L
- FERRO SÉRICO - 49 ug/dL (35,0 a 150,0 ug/dL)
- CORTISOL BASAL - 5,24 µg/dL (6,70 a 22,60 µg/dL)
- VITAMINA D - 14,4 ng/mL (Superior a 20,0 ng/mL)

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 a formação de massa muscular, assim como vindo a 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 Leocádio
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

São Paulo, quarta-feira, 29 de julho de 2020

AT: ENDOCRINOLOGISTA

REF: SR(a). MARINA KARLA DE CASTRO SENNA TOLEDO

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). MARINA KARLA DE CASTRO SENNA TOLEDO**

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

- VITAMINA B12 - 128 pg/mL (114 a 890 pg/mL)
- TSH - 2,09 UI/L
- FERRO SÉRICO - 49 ug/dL (35,0 a 150,0 ug/dL)
- HDL 38 mg/dL
- GRUPO SANGUÍNEO - B+
- ANTIESTREPTOLISINA (ASLO) - 354 (Adultos.....: Inferior ou igual a 250 UI/mL)
- CORTISOL BASAL - 5,24 µg/dL (6,70 a 22,60 µg/dL)
- VITAMINA D - 14,4 ng/mL (Superior a 20,0 ng/mL)
- HEMOGLOBINA - 10,9 g/dL (11,5 a 15,0 g/dL)
- HEMATÓCRITO - 35,3 % (34,5 a 45,0 %)
- VCM - 78,3 µm³ (80,0 a 99,9 µm³)
- HCM - 24,1 pg (23,8 a 33,4 pg)
- CHCM - 30,8 g/dL (31,4 a 36,0 g/dL)
- RDW - 16,4 % (12,0 a 15,4 %) - OBS: Microcitose +;Hipocromia +;Anisocitose +

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, 29 de julho de 2020

AT: CARDIOLOGISTA

REF: SR(a). MARINA KARLA DE CASTRO SENNA TOLEDO

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). MARINA KARLA DE CASTRO SENNA TOLEDO**

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

- CORTISOL BASAL - 5,24 µg/dL (6,70 a 22,60 µg/dL)
- D-DÍMERO - 745 µg/L FEU (Inferior a 500 µg/L FEU)

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, 29 de julho de 2020

AT: **PSIQUIATRIA**

REF: **SR(a). MARINA KARLA DE CASTRO SENNA TOLEDO**

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). MARINA KARLA DE CASTRO SENNA TOLEDO**

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

- TSH - 2,09 UI/L
- NOREPINEFRINA - 348,7 pg/mL (Até 420,0 pg/mL)
- SEROTONINA - 39,6 ng/mL (50,0 a 200,0 ng/mL)

SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO

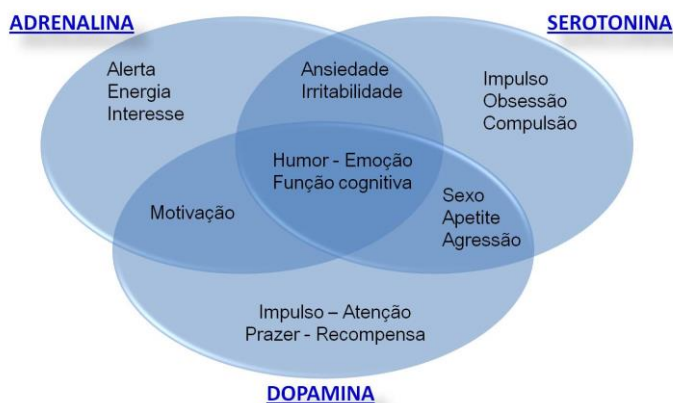
- Grande atividade de todo o Sistema Nervoso Autônomo (*tanto Simpático quanto Parassimpático*)
- Indicativo de Alto Índice de Estresse Crônico
- **Sugerimos Psicoterapia**

SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Psiquiatria

- Deficiências Moderadas nas concentrações de Serotonina
- Deficiências Suaves a 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