

ANA REGINA BORTOLETE 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. Carta Encaminhamento para Nutricionista
- d. Carta Encaminhamento para Endocrinologista
- e. Carta Encaminhamento para Cardiologista
- f. Carta Encaminhamento para Psiquiatria

Procedimentos Gerais

1. Confirmar ou não a Realização dos Seguintes exames: ***Intolerância Alimentar, Análise por HPLC de Vitaminas, A, D, E, C, K, Beta Caroteno***
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 Marucci Leoncini
Genética / Biologia Molecular
CRBM 3047

São Paulo, quarta-feira, 8 de março de 2017

AT: NUTRICIONISTA

REF: SR(a). ANA REGINA BORTOLETE

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). ANA REGINA BORTOLETE**.

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife - Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma**
- **Análises Clínicas**
- **Cariótipo, Banda G e X Frágil**

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**

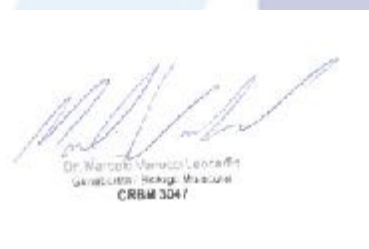
Indicadores Hormonais

- Elevação nas concentrações de Cortisol
- Possibilidade de Desenvolvimento de Tireopatias - **sugerimos, para daqui uns 02 meses e meio, um check up controle das dosagens de T3, T4 Livre e TSH**

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 A, D, E, C, K e Beta Caroteo*
- *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. Marcelo Vinícius Leão de Faria
Ginecologista - Hemato. Masculino
CRM 3347

São Paulo, quarta-feira, 8 de março de 2017

AT: ENDOCRINOLOGISTA

REF: SR(a). ANA REGINA BORTOLETE

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). ANA REGINA BORTOLETE**.

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife - Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma**
- **Análises Clínicas**
- **Cariótipo, Banda G e X Frágil**

FATORES OBSERVADOS

Exames - Sugestões Gerais

- **Resistência a Insulina** - *sugerimos análise controle, para daqui uns 02 meses e meio, de glicemia em jejum e de hemoglobina glicada (glicemia 118, HG 5,6%)*
- Deficiências de Vitaminas B12, B6 e ácido Fólico
- **Acantocitose** - *sugerimos avaliação das concentrações de Vitamina E por HPLC*
- Níveis suavemente elevados de UREIA (85) e Creatinina (2,03)
- GGT e Fosfatase Alcalina suavemente elevados
- Suave deficiência de Proteínas Totais e de Vitamina D
- Possibilidade de Tireopatias - T S H 4,50
- DHEA e DHEA-S suavemente elevados

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

Um abraço,



Dr. Marcelo Marinho Leonardi
Ginecologista - Endocrinologista
CRM 3047

São Paulo, quarta-feira, 8 de março de 2017

AT: CARDIOLOGISTA

REF: SR(a). ANA REGINA BORTOLETE

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). ANA REGINA BORTOLETE**.

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife - Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma**
- **Análises Clínicas**
- **Cariótipo, Banda G e X Frágil**

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 Venâncio Leonardi
Ginecologista - Obstetra - Mastologista
CRBM 3047

São Paulo, quarta-feira, 8 de março de 2017

AT: PSQUIATRIA

REF: SR(a). ANA REGINA BORTOLETE

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). ANA REGINA BORTOLETE**.

Ele(a) leva em mãos os seguintes exames:

- **Microlife - Exame de Análise Imuno Hematológico**
- **Aminograma**
- **Análises Clínicas**
- **Cariótipo, Banda G e X Frágil**

FATORES OBSERVADOS

SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Psiquiatria

- Deficiências Suaves nas concentrações de Serotonina
- Deficiências Moderadas nas concentrações de Dopamina (níveis de Tirosina suavemente elevados)
- 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)**

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

Um abraço,



Dr. Marcelo Venício Leonardi
Ginecologista - Pediatra - Mastologista
CRM 3047

MICROLIFE									
NOME	ANA REGINA BORTOLETE				IDADE	40 ANOS			
CÓD. PACIENTE					DATA	10/01/2018			
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				
Variação de cor nos coágulos					anemia				
Fraca conexão de fibrina					provável desequilíbrio hormonal				
OBSERVAÇÕES ADICIONAIS									
QUESTIONÁRIO METABÓLICO					☐	DEFICIÊNCIA SUAVE			
					☒	DEFICIÊNCIA MODERADA			
					☐	DEFICIÊNCIA SEVERA			
					☐	ALCOOL			
					☐	CIGARRO			
					☐	NÍVEL DE ESTRESSE			
					☐	DESEJOS POR ALIMENTOS. QUAIS _____			
QUESTIONÁRIO LEVEDURAS					Pontos:				

2

3

4

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 (citocinas), 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 equinocitose 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										