

ANTONIO DONIZETE LOPES BOB

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 Endocrinologista
- h. Carta Encaminhamento para Cardiologista
- i. Carta Encaminhamento para Psiquiatria
- j. Carta Encaminhamento para Urologista

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, quinta-feira, 30 de julho de 2020

AT: NUTRICIONISTA

REF: SR(a). ANTONIO DOZINETE LOPES BOB

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). ANTONIO DOZINETE LOPES BOB**

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: **POSITIVO**
- Intolerância Genética a Lactose: **POSITIVO**
- Intolerância a 216 Alimentos – **VIDE RELATÓRIO ANEXO**
- Intolerâncias do Tipo I (IgE):

- HX2 - PÓ DE CASA (H2) Poeira - Hollister stier lab (D1) Ácaros - D. pteronyssinus (D2) Ácaros - D. farinae (I6) Insetos
- Barata 2,56 KU/L - MODERADO
- IGE RAST PHADIATOP - INALANTES Resultado: 3,20 - MODERADO

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 $\geq 30\%$ 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	AG (Mutação em um alelo)	• Aumento do risco para Obesidade Infantil • Aumento da Hiperfagia e Compulsão Alimentar • Aumento da Ingestão de alimentos com alto teor calórico • Aumento do risco para obesidade quando sedentário • Aumento de 21% do risco para Diabetes Tipo 2 • Restrição calórica • Introduzir carboidrato de baixo índice glicêmico para aumentar saciedade e controlar hiperfagia • Investigar possível existência de TCAP (transtorno de compulsão alimentar periódica) • Adequar de acordo com a dieta do paciente
MC4R (rs12970134)	GG	GG (Sem mutação)	• Ausência de risco aumentado
FTO	TT	TT (Sem mutação)	• Ausência de risco aumentado

AMINOGRAMA

☞ **Ácido aminoadípico** 4,09 umol/L (<3): é um intermediário no metabolismo da lisina

☞ **Ácido Aspártico** 45,09 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** 173,42 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

☞ **Cistina** 108,66 umol/L (3 – 95)– é essencial para a formação de pele e cabelo. Contribui para fortalecer o tecido de conexão e ações antioxidantes no tecido, ajudando na recuperação. Estimula atividade das células brancas no sangue e ajuda a diminuir a dor de inflamação

☞ **Fenilalamina** 130,10 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;

☞ **Hidroxiprolina** 879,51 umol/L– (4 – 29) - é um aminoácido não essencial constituinte de proteínas e derivados da prolina. Para esta hidroxilação, existe uma proteína chamada prolil hidroxilase, que reconhece a prolina como seu substrato;

☞ **Isoleucina** 217,84 umol/L– (36 – 107)- essencial na formação de hemoglobina. É usado para a obtenção de energia pelo tecido muscular e para prevenir perda muscular em pessoas debilitadas

☞ **Lisina** 264,66 umol/L (103 – 225)– inibe vírus e é usado no tratamento de herpes simples. Ajuda no crescimento ósseo, auxiliando a formação do colágeno, a fibra protéica que produz ossos, cartilagem e outros tecidos conectivos. Baixos níveis de lisina podem diminuir a síntese protéica, afetando os músculos e tecidos de conexão. Este aminoácido, combinado à vitamina C, forma a l-

carnitina, um bioquímico que possibilita ao tecido muscular usar oxigênio com mais eficiência, retardando a fadiga

✚ **Triptofano** 80,96 umol/L– (29 – 77)- é utilizado pelo cérebro na produção de serotonina, um neurotransmissor que leva as mensagens entre o cérebro e um dos mecanismos bioquímicos do sono existentes no organismo, portanto oferecendo efeito calmante. Encontrado nas fontes de comidas naturais, promove sonolência, por isso deve ser consumido à noite;

✚ **Valina** – 378,77 umol/L (136 – 309)- não é processado pelo fígado, mas é ativamente absorvido pelos músculos, sendo fundamental no metabolismo dos ácidos lípidos adiposos. Influencia a tomada, pelo cérebro, de outros neurotransmissores (triptofano, fenilalanina, tirosina);

ANÁLISES CLÍNICAS

- PCR 1,13 mg/L (1,00 a 3,00 Risco Médio)
- FRUTOSAMINA 205 µmol/L (205 a 285)
- FÓSFORO 4,2 mg/dL (2,7 a 4,5)
- VITAMINA B3 38,4 µg/L (9,0 a 30,0)
- CORTISOL BASAL - 7,02 µg/dL (6,70 a 22,60 µg/dL)

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– **deficiência da Flora Bacteriana**
- Processo Inflamatório Crônico – **sugerimos Intolerância Alimentar**

Indicadores Hormonais

- Deficiências Suaves 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*
- *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 Vanucci Leocádio
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047

São Paulo, quinta-feira, 30 de julho de 2020

AT: ENDOCRINOLOGISTA

REF: SR(a). ANTONIO DOZINETE LOPES BOB

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). ANTONIO DOZINETE LOPES BOB**

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

- PCR 1,13 mg/L (1,00 a 3,00 Risco Médio)
- COLESTEROL TOTAL 207 mg/dL (Inferior 190)
- VITAMINA B3 38,4 µg/L (9,0 a 30,0)
- TSH - 2,47 µUI/mL
- DHEA - 1,37 ng/mL (Homens.: 1,28 a 9,21 ng/mL)

Exames - Sugestões Gerais

- Possibilidade de Hepatopatias – ***devido às alterações da Valina sugerimos TC do Abdome Total para Pesquisa de Esteatose Hepática***

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, quinta-feira, 30 de julho de 2020

AT: CARDIOLOGISTA

REF: SR(a). ANTONIO DOZINETE LOPES BOB

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). ANTONIO DOZINETE LOPES BOB**

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

- POTÁSSIO 6,0 mEq/L (3,5 a 5,1)
- PCR 1,13 mg/L (1,00 a 3,00 Risco Médio)
- ALDOLASE 9,3 U/L (até 7,6)
- COLESTEROL TOTAL 207 mg/dL (Inferior 190)
- LDL - 145 mg/dL
- TRIGLICÉRIDES - 144 mg/dL
- HDL 35 mg/dL (Superior 40)
- PAINEL DNA TROMBOFILIA - MUTAÇÃO METILENOTETRAIDROFOLATO REDUTASE (A1298C):
Portador Heterozigoto - Em forma homozigótica, a mutação C677T do gene MTHFR tem sido associada à elevação dos níveis de homocisteína no plasma e a um risco 5-6 vezes aumentado de trombose venosa. Em portadores heterozigotos para o gene MTHFR não há aumento do risco de trombose. A gravidez e o puerpério aumentam os riscos de eventos tromboembólicos, e estes riscos são maiores em mulheres portadoras de trombofilias

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, quinta-feira, 30 de julho de 2020

AT: PSQUIATRIA

REF: SR(a). ANTONIO DOZINETE LOPES BOB

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). ANTONIO DOZINETE LOPES BOB**

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

- Melatonina Sérica - 81,2 pg/mL (Dia...: Inferior a 30,0 pg/mL)
- Norepinefrina 460,6 pg/mL (Até 420,0)
- SEROTONINA 16,9 ng/mL (50,0 a 200,0)
- HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO 62,9 pg/ML (Inferior 46,0)
- DOPAMINA < 30 (< 85,0)

SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO

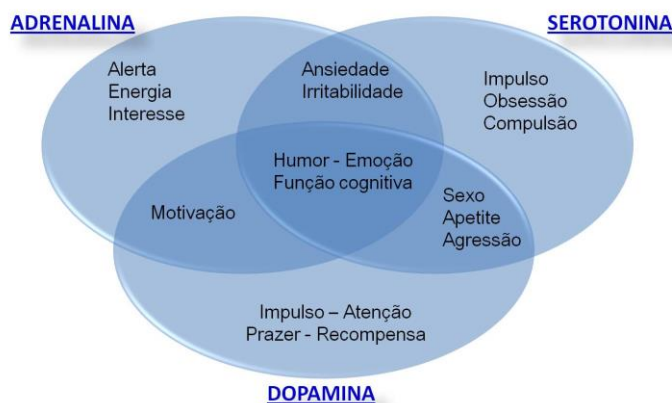
- Grande atividade de todo o Sistema Nervoso Autônomo (*tanto Simpático quanto Parassimpático*)
- Indicativo de Alto Índice de Estresse Crônico
- **Sugerimos Psicoterapia**

SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Psiquiatria

- Deficiências Moderadas nas concentrações de Serotonina
- Deficiências Moderadas nas concentrações de Dopamina
- Deficiências Suaves a 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

São Paulo, quinta-feira, 30 de julho de 2020

AT: UROLOGISTA

REF: SR(a). ANTONIO DOZINETE LOPES BOB

Prezado(a) Dr(a). _____,

Estamos encaminhando o(a) paciente **SR(a). ANTONIO DOZINETE LOPES BOB**

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

- **PSA TOTAL - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO - 2,11 ng/mL (Até 60 anos.....: Inferior a 2,50 ng/mL)**

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

Um abraço,



Dr. Marcelo Vanucci Leonardo
Geneticista / Biólogo Molecular
CRBM 3047