



TRACE ELEMENTS, INC.

4501 Sunbelt Drive • Addison, TX 75001 • USA

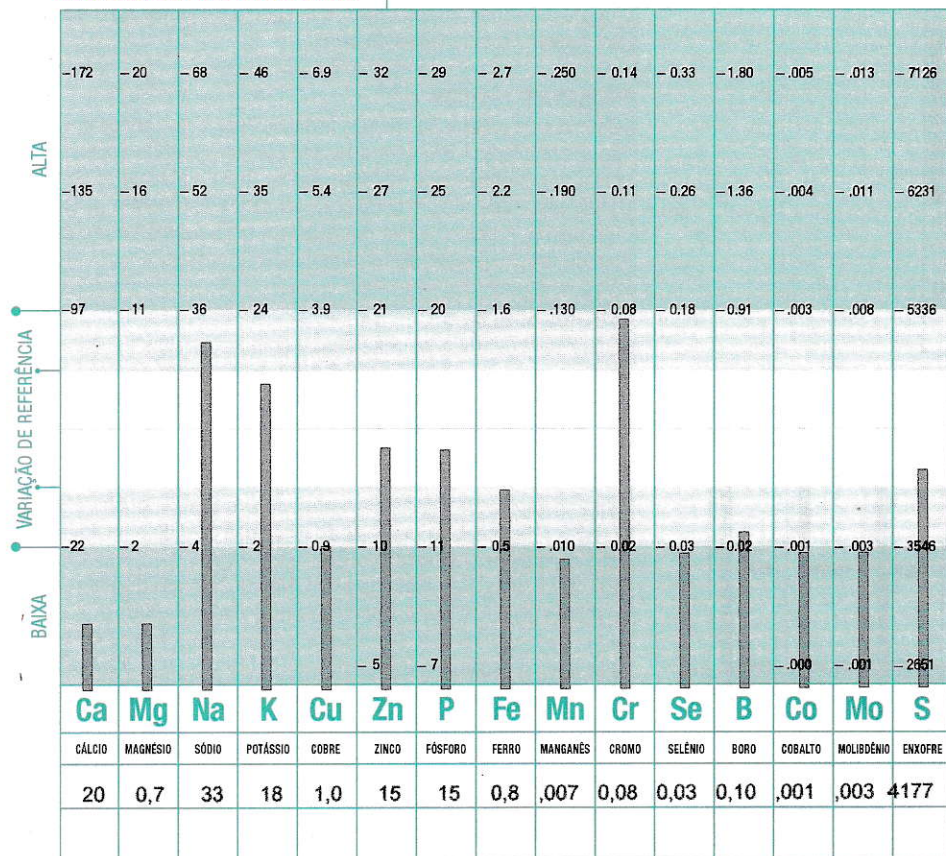
Nº DO LABORATÓRIO: 919527

Nº DO PERFIL: 2 AMOSTRA: CABELO

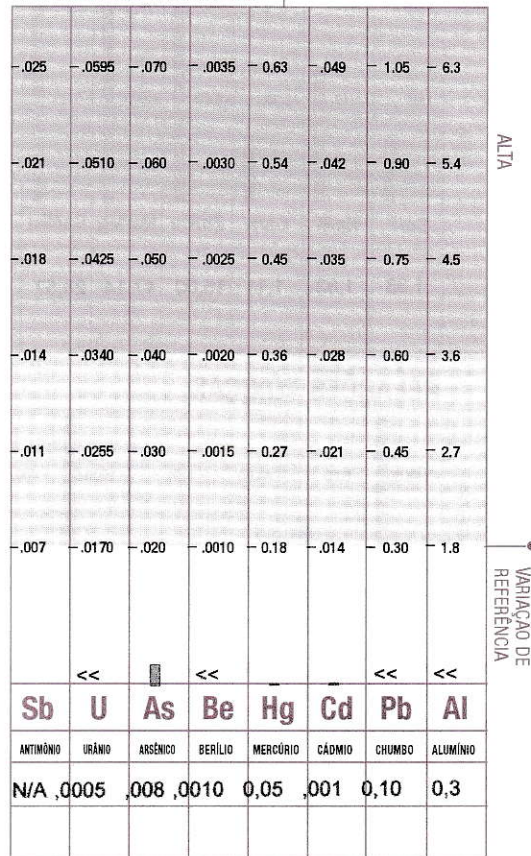
PACIENTE: IDADE: 39 SEXO: F TIPO METABÓLICO: RÁPIDO 1

REQUISITADO POR: BATELLO, C. Nº DA CONTA: 3611 DATA: 08/01/09

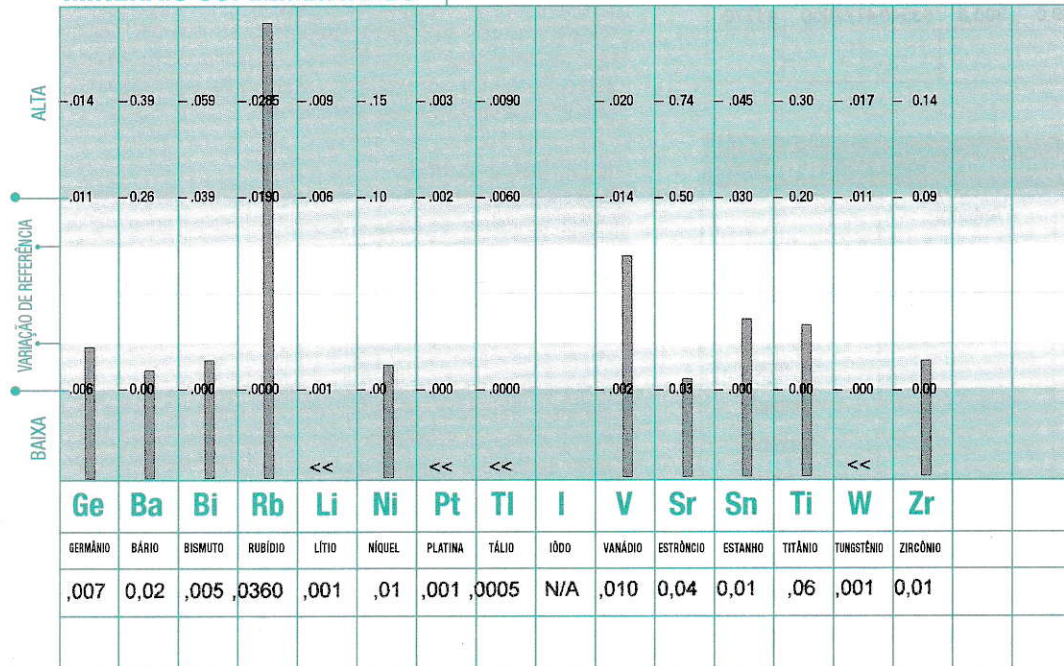
MINERAIS NUTRIENTES



MINERAIS TÓXICOS



MINERAIS SUPLEMENTARES



"<<": Limite abaixo da calibragem: o valor fornecido é o limite de calibragem.

"QNS": Quantidade da amostra insuficiente para análise.

"N/A": Não disponível no momento.

Os níveis ideais interpretados são baseados na amostra de cabelos obtidos do meio da região parietal até a região occipital do couro cabeludo.

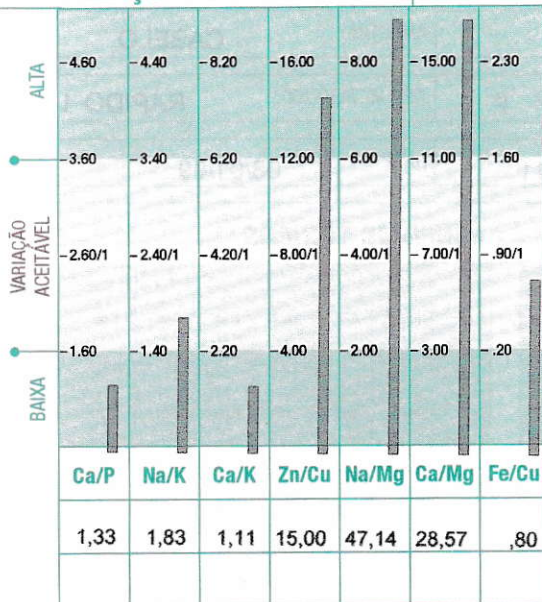
Análise laboratorial foi fornecida por Trace Elements, Inc., um laboratório clínico licenciado pela H.H.S. No. 45 D0481787

08/01/09

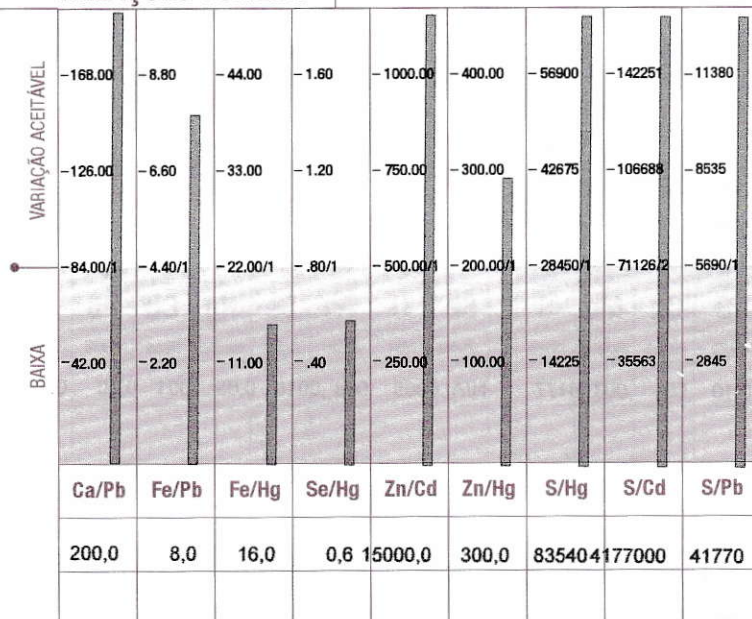
RESULTADOS DE TESTES ATUAIS

RESULTADOS DE TESTES ANTERIORES

RELAÇÕES SIGNIFICANTE



RELAÇÕES TÓXICAS



RELAÇÕES ADICIONAIS

RELAÇÃO	VALOR CALCULADO		IDEAL
	Corrente Atual	Anterior	
Ca/Sr	500,00		222/1
Cr/V	8,00		6.25/1
Cu/Mo	333,33		400/1
Fe/Co	800,00		550/1
K/Co	18000,00		6500/1
K/Li	18000,00		3250/1
Mg/B	7,00		14.8/1
S/Cu	4177,00		1850/1
Se/Tl	60,00		36.6/1
Se/Sn	3,00		7.3/1
Zn/Sn	1500,00		1066/1

TAXAS

Todas as taxas de minerais são relatadas em percentual de miligramas (miligramas para cada cem gramas de cabelo). Um por cento de miligrama (mg%) equivale a dez partes por milhão (ppm).

MINERAIS NUTRIENTES

Extensamente estudados, os minerais nutrientes foram bem definidos e são considerados essenciais para muitas das funções biológicas do corpo humano. Estes minerais desempenham um papel primordial em processos metabólicos como a atividade muscular, a função endócrina, a reprodução, a integridade esquelética e o desenvolvimento de uma forma geral.

MINERAIS TÓXICOS

Os minerais tóxicos ou "metais pesados" são bem conhecidos devido a sua interferência com a função bioquímica normal. Estes minerais são normalmente encontrados no meio-ambiente e, portanto, estão presentes, até um certo grau, em todos os sistemas biológicos. Entretanto, esses minerais representam definitivamente um problema de toxicidade quando há acumulação excessiva.

OUTROS MINERAIS

Estes são considerados como possivelmente essenciais para o corpo humano. Outros estudos estão sendo realizados para melhor definir a sua necessidade e quantidade necessária.

RELAÇÕES

Uma comparação calculada entre dois minerais é chamada de relação. Para calcular um valor de relação, a taxa do primeiro mineral é dividida pela do segundo.

EXEMPLO: A taxa de teste do sódio (Na) de 24 mg% dividida pela do potássio (K) de 10 mg% equivale a uma relação Na/K de 2,4 para 1.

RELAÇÕES SIGNIFICANTES

Se a relação sinérgica entre alguns minerais contidos no corpo for desequilibrada, estudos demonstram que as funções biológicas normais e a atividade metabólica podem ser afetadas adversamente. Até mesmo em concentrações extremamente baixas, as relações sinérgicas ou inibidoras entre os minerais ainda persistem, o que pode afetar indiretamente o metabolismo.

RELAÇÕES TÓXICAS

É importante notar que indivíduos com altas taxas de minerais tóxicos, nem sempre poderão exibir sintomas clínicos associados a estes minerais tóxicos específicos. Portanto, pesquisas têm demonstrado que minerais tóxicos também podem produzir um efeito inibidor sobre vários minerais essenciais, acarretando eventualmente distúrbios em sua utilização pelo metabolismo.

RELAÇÕES ADICIONAIS

Estas relações estão sendo relatadas exclusivamente para fins de coleta de dados destinados a pesquisa. Estas informações serão então empregadas para ajudar o profissional médico a avaliar seus efeitos sobre a saúde humana.

LIMITES DE REFERÊNCIA

Normalmente, os limites de referência devem ser considerados como diretrizes para a comparação com os valores de testes efetuados. Esses limites de referência foram estabelecidos estatisticamente a partir de estudos de uma população de indivíduos "saudáveis."

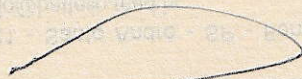
Observação importante: Os limites de referência não devem ser considerados como limites absolutos para a determinação da deficiência, toxicidade ou aceitação.

11 Tam Cy-mr

✓	Uso	Cac chx	-	200 v
✓		M-puro	-	200 v
✓		M-gam	-	2,5 m
		Selen	-	75 mg
		Molybdeno	-	7 mg cr
		Cobal	-	2,5 v
		Rib fluv	-	21 v
		Ind - r	-	21 v
		Am es - m	-	12 mg
		As - l - h	-	21 m
		PABA	-	200 m
		Cobal	-	200 v
		metform	-	200 -
		Co - y - a - b	-	5 m
		Urt E	-	900 l
		juv h 1411	-	12 m
		l - 3 + cal	-	200 v

Dr. Celso Fernandes Battello
CRM 35.940

10.



La 00 00 00
r r r

amidon
M-L 100
L 100
Bromide
f-actin
100

9

100
100
100

Green chert
L 100
L 100
L 100

9

dr. celso fernandes battello

CRM 35.940

sy

11

Tam Cy - m

J - Lib - m

- al

J - m - m - m

J - m - m

J - m - m - m

Dr. Celso Fernandes Battello
CRM 35.940

CONSULTÓRIO - CENTRO EXECUTIVO JARDIM

Rua das Bandeiras, 356 - 2º Andar - Sala 21 - Santo André - SP - Fones: 4992-2343 / 4990-9868 - Fax: 4990-9868

www.battello.med.br

e-mail: battello@battello.med.br

Tel.:(res.) 3422-3006

PROPENSÕES

As seguintes propensões podem ou não se manifestar. Cada propensão abaixo é o resultado de pesquisas que incluem dados estatísticos e clínicos. Esta análise de propensões foi fornecida meramente para fins de consideração do profissional médico, não devendo ser considerada como um diagnóstico de uma condição médica. Estudos mais detalhados são recomendados, baseados em sua própria avaliação clínica.

***** NOTA ESPECIAL *****

Deve-se ressaltar que os elementos a seguir são somente potenciais propensões de problemas médicos. Realisticamente, a probabilidade de cada propensão ocorrer baseia-se no grau e na duração do desequilíbrio mineral específico. Visto que esta análise não é capaz de determinar o grau anterior de desequilíbrio ou a duração do mesmo, a análise de propensão só deve ser usada pelo profissional médico como um indicador de potenciais manifestações, particularmente se o desequilíbrio bioquímico em questão persistir.

TENDENCY	1	2	3	4	5	6	7	8
ANSIEDADE	[Bar chart showing level 1]							
ARTRITE-OSTEO	[Bar chart showing level 4]							
ARTERIOESCLEROSE	[Bar chart showing level 6]							
ATEROESCLEROSE	[Bar chart showing level 3]							
CÁLCULO	[Bar chart showing level 7]							
COLITE	[Bar chart showing level 6]							
DIVERTICULOSE	[Bar chart showing level 1]							
HIPERATIVIDADE	[Bar chart showing level 3]							
HIPERTENSÃO	[Bar chart showing level 4]							
INSÔNIA	[Bar chart showing level 4]							
OSTEOPOROSE	[Bar chart showing level 2]							
PROBLEMAS PERIODONTAIS	[Bar chart showing level 4]							

COMENTÁRIOS

ANSIEDADE:

Baixas taxas de cálcio nos tecidos têm sido associadas com um aumento na sensibilidade do sistema nervoso central e nos níveis de ácido lático no soro, ambos fatores podendo contribuir para etágios de ansiedade. Qualquer fator que interfere com o metabolismo normal do cálcio, como o estresse ou acúmulo de metais tóxicos como o chumbo e o mercúrio, pode contribuir para a ansiedade.

ARTERIOESCLEROSE E A DEFICIÊNCIA DE MAGNÉSIO:

Os níveis de cálcio em relação ao magnésio estão elevados. Baixos níveis de magnésio em relação ao cálcio indicam uma diminuição na capacidade do cálcio de realizar suas funções. Esta situação indica uma tendência do cálcio para depositar-se nos tecidos moles, inclusive nas artérias.

OSTEOARTRITE:

Uma alta taxa de cálcio com relação ao magnésio indica uma propensão para a formação de depósitos de cálcio nos tecidos macios. Isto pode resultar no desenvolvimento de uma osteoartrite hipertrófica.

ATEROESCLEROSE:

O paciente apresenta uma alta taxa de cálcio com relação ao magnésio, o que pode constituir um fator de predisposição à aterosclerose, visto que uma deficiência de magnésio com relação ao cálcio indica o desenvolvimento de ateromatose.

FORMAÇÃO DE CÁLCULOS RENAIIS E BILIARES:

Uma elevação na quantidade de cálcio com relação ao magnésio pode ser a conseqüência de uma deficiência relativa de magnésio nos tecidos. O magnésio é importante para a metabolização normal do cálcio. Baixas taxas de magnésio em relação ao cálcio podem fazer com que o cálcio se precipite, contribuindo assim para a formação de depósitos de cálcio no trato urinário e na vesícula biliar.

A Vitamina B6, juntamente com elementos promotores de magnésio, ajuda a prevenir a formação de cálculos, como resultado da calcinose.

COLITE:

É necessário que o cálcio e o magnésio estejam em equilíbrio para que desempenhem suas funções normalmente. Uma elevação na quantidade de cálcio com relação ao magnésio, pode resultar em um problema semelhante ao da colite. Se o cálcio estiver elevado com relação ao magnésio, este desequilíbrio poderá causar severas tensões musculares.

DIVERTICULOSE:

O desequilíbrio entre os níveis de cálcio e magnésio pode resultar em uma anormalidade na capacidade de contração e de relaxamento muscular. O quadro clínico em questão indica uma possível inflamação ou um distúrbio na motilidade intestinal, como a diverticulose, por exemplo.

HIPERATIVIDADE:

O cálcio e o magnésio exercem um efeito sedativo sobre o sistema nervoso central. Quando estes minerais são encontrados em quantidades insuficientes nos tecidos, uma maior incidência de estimulação do sistema nervoso central pode ocorrer, produzindo hiperatividade e outros estados de ansiedade.

A HIPERTENSÃO E O SÓDIO:

Altas taxas de sódio em relação ao magnésio estão associadas com a propensão para hipertensão. Baixas taxas de

magnésio em relação ao cálcio indicam uma maior secreção da aldosterona, a qual age diretamente na retenção do sódio, causando, assim, a perda do magnésio. A suplementação do magnésio é recomendada, neste ponto, para o controle deste tipo de hipertensão.

Também é sugerida uma redução na ingestão de sódio. Águas com um alto teor de sódio natural, ou até mesmo o uso de alguns emulsificantes de água, são possíveis fontes de sódio que devem ser evitadas. A água do paciente deve ser enviada para análise; enquanto isto, é recomendado que o paciente tome somente água mineral.

DIURÉTICOS:

Alguns diuréticos, como a diazida e a tiazida, podem produzir a perda tanto de magnésio como de sódio. Se os depósitos de magnésio no corpo forem reduzidos, de uma maneira considerável, em relação ao sódio, a pressão arterial do paciente poderá elevar-se, mesmo que este se encontre sob medicamentos. Se este for o caso, outro tipo de diurético poderá ser mais apropriado para o paciente, a fim de reduzir a perda de magnésio.

INSÔNIA:

Deve-se classificar insônia em dois tipos, a fim de se determinar um tratamento eficaz.

INSÔNIA E O MAGNÉSIO:

A insônia caracterizada pelo paciente acordar freqüentemente durante o sono está associada com uma necessidade no aumento da quantidade de magnésio. A pessoa que tem dificuldade de dormir a noite, embora não esteja consciente, pode estar sofrendo de uma deficiência de magnésio.

OSTEOPOROSE E O BAIXO TEOR DE CÁLCIO NOS TECIDOS:

A perda de cálcio em metabolismos acelerados ocorre geralmente devido a uma aumento na atividade adrenal, juntamente com uma alta atividade da glândula da tiróide, resultando em um excesso de solubilidade do cálcio e um aumento em sua excreção.

MAL PERIODONTAL:

Problemas periodontais são encontrados, normalmente, em metabolismos acelerados. A alta taxa metabólica aumenta a perda de cálcio e magnésio, o que resulta na perda de minerais dos ossos maxilares e mandibulares. Cáries nos dentes em volta da gengiva também são, normalmente, encontradas em metabolizadores acelerados.

CONTRA-INDICAÇÕES

Até a próxima avaliação, sugere-se que a suplementação e/ou a administração dos seguintes nutrientes e/ou substitutos alimentares sejam evitadas pelo paciente:

SUGESTÕES ALIMENTARES

As seguintes sugestões foram determinadas baseadas em vários fatores: os níveis dos minerais no indivíduo, as relações entre esses níveis, os diferentes tipos metabólicos, assim como teor mineral e o valor nutritivo de cada alimento, entre eles, proteínas, carboidratos, gorduras, e vitaminas. Sugere-se, portanto, que esses alimentos sejam evitados ou aumentados temporariamente na dieta alimentar, a fim de reestruturar a composição bioquímica do organismo.

DIRETRIZES ALIMENTARES GERAIS PARA METABOLISMOS ACELERADOS:

- * **AUMENTE A INGESTÃO DE ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE PROTEÍNAS PURINA.** Altas fontes de proteína purina incluem fígado, rim e coração, sardinhas, atum, mariscos, siri, lagosta e ostras. A menos que informado do contrário pelo médico, a ingestão de alimentos com alto teor de proteína purina deve constituir aproximadamente 33% do total da ingestão de calorias diária.
- * **AUMENTE A INGESTÃO DE LEITE E DERIVADOS** como queijo, iogurte, creme, manteiga (sem sal). Aumente a ingestão de nozes e sementes como amêndoas, nozes, amendoim, pasta de amendoim e semente de girassol. Alimentos com alto teor de gordura, a menos que recomendado de forma contrária, devem constituir aproximadamente 33% do total da ingestão de calorias diária.
- * **REDUZA A INGESTÃO DE CARBOIDRATOS**, incluindo carboidratos não refinados. Fontes como sucrilhos, cereais e outros produtos integrais são contra-indicados. A ingestão de carboidrato na forma de carboidratos não refinados deve ser de aproximadamente 33% do total da ingestão calórica diária.
- * **EVITE TODOS OS AÇÚCARES E CARBOIDRATOS REFINADOS.** Entre estes estão açúcar refinado e mascavo, mel, doces, refrigerantes, bolos, docinhos, álcool e pão branco.

RECOMENDACAO	AM	MEIO-DIA	PM
SYM-PACK	2	1	2
THYMUS COMPLEX	2	1	2
CALCIUM PLUS	1	1	2
MAGNESIUM PLUS	1	0	1
GT-FORMULA	2	2	2
PYRIDOX PLUS	1	1	2
COPPER PLUS	1	1	2
DIGEST-ZYME	2	2	2
VITAMIN E PLUS	1	0	1

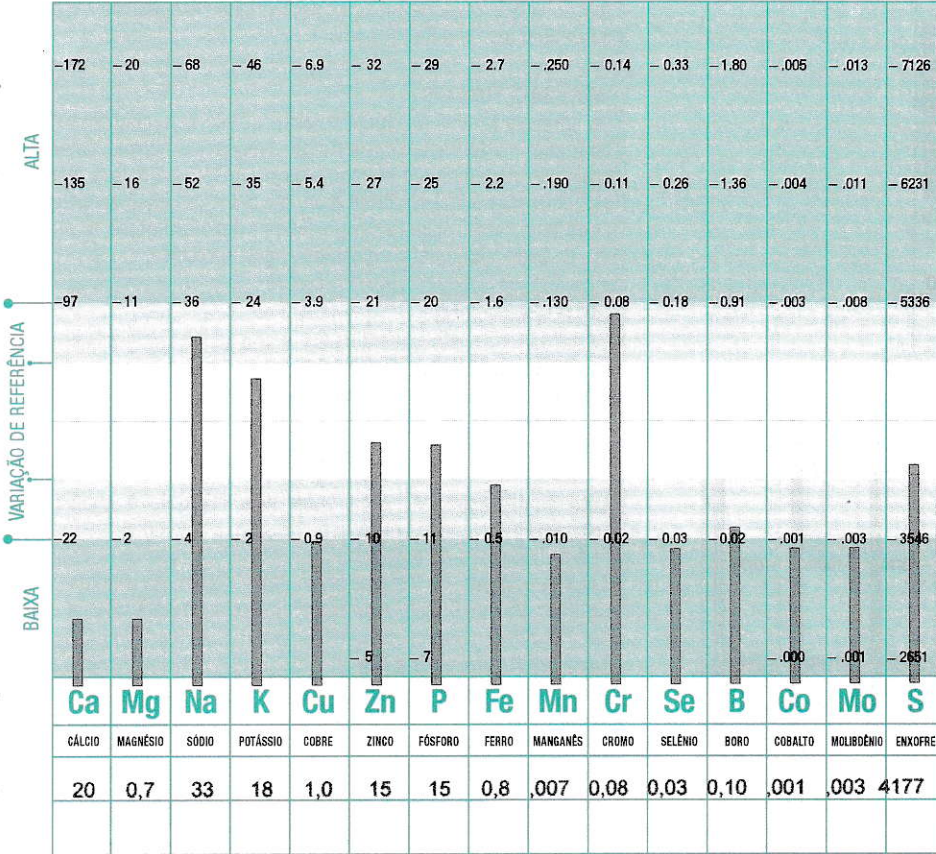


TRACE ELEMENTS, INC.

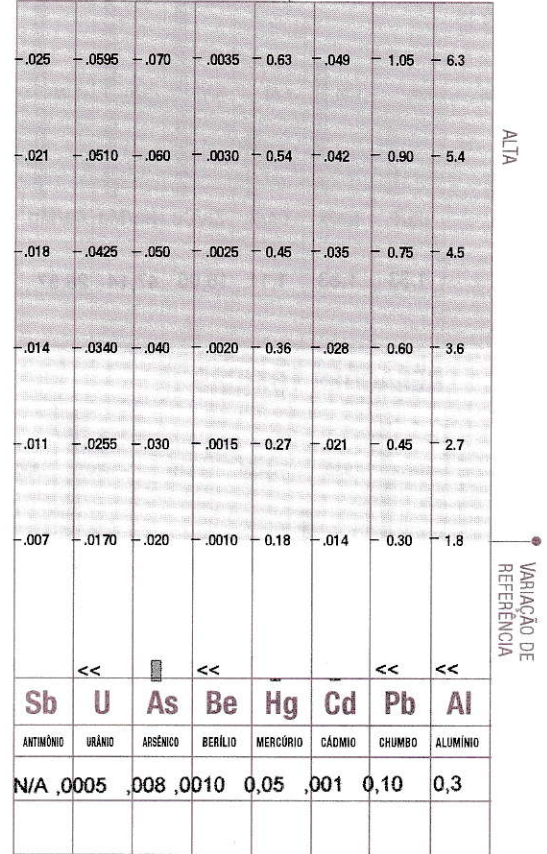
4501 Sunbelt Drive • Addison, TX 75001 • USA

Nº DO LABORATÓRIO:		919527	
Nº DO PERFIL:	2	AMOSTRA:	CABELO
PACIENTE:	IDADE: 39	SEXO: F	TIPO METABÓLICO: RÁPIDO 1
REQUISITADO POR: BATELLO, C.	Nº DA CONTA: 3611	DATA:	08/01/09

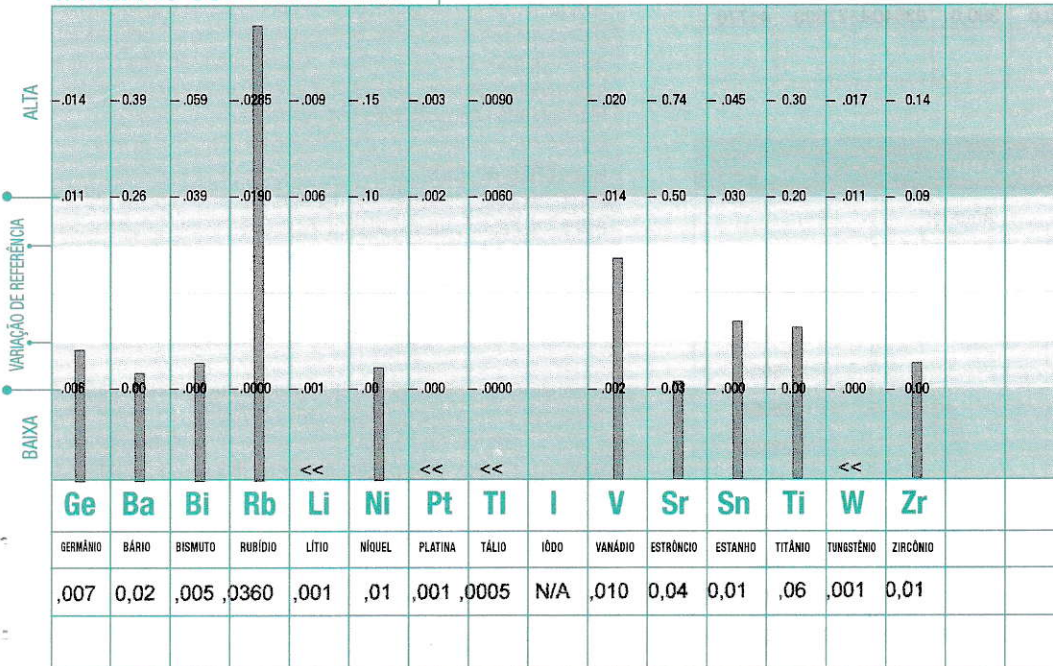
MINERAIS NUTRIENTES



MINERAIS TÓXICOS



MINERAIS SUPLEMENTARES



"<<": Limite abaixo da calibragem: o valor fornecido é o limite de calibragem.

"ONS": Quantidade da amostra insuficiente para análise.

"N/A": Não disponível no momento.

Os níveis ideais interpretados são baseados na amostra de cabelos obtidos do meio da região parietal até a região occipital do couro cabeludo.

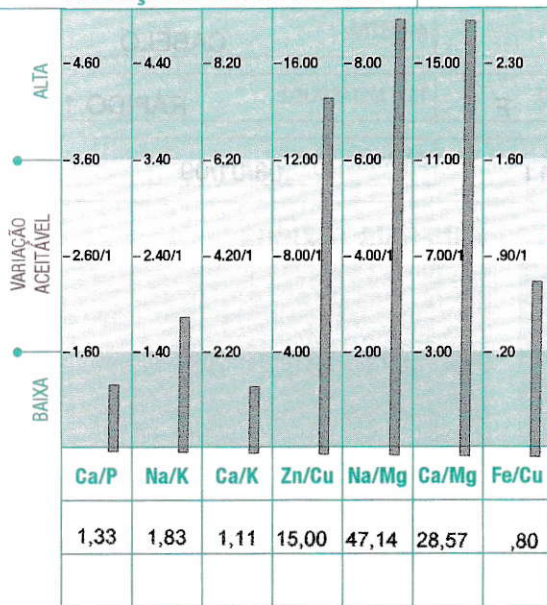
Análise laboratorial foi fornecida por Trace Elements, Inc., um laboratório clínico licenciado pela H.H.S. No. 45 D0481787

08/01/09

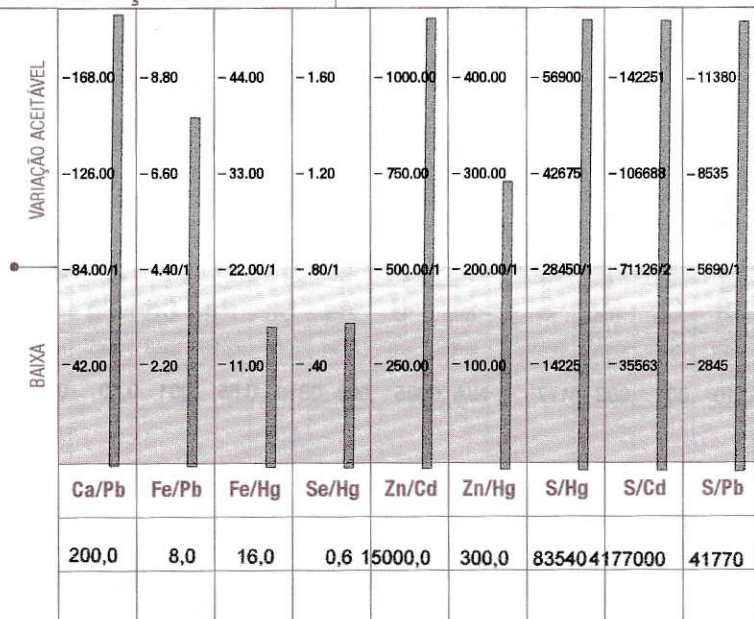
RESULTADOS DE TESTES ATUAIS

RESULTADOS DE TESTES ANTERIORES

RELAÇÕES SIGNIFICANTE



RELAÇÕES TÓXICAS



RELAÇÕES ADICIONAIS

RELAÇÃO	VALOR CALCULADO		IDEAL
	Corrente Atual	Anterior	
Ca/Sr	500,00		222/1
Cr/V	8,00		6.25/1
Cu/Mo	333,33		400/1
Fe/Co	800,00		550/1
K/Co	18000,00		6500/1
K/Li	18000,00		3250/1
Mg/B	7,00		14.8/1
S/Cu	4177,00		1850/1
Se/Tl	60,00		36.6/1
Se/Sn	3,00		7.3/1
Zn/Sn	1500,00		1066/1

TAXAS

Todas as taxas de minerais são relatadas em percentual de miligramas (miligramas para cada cem gramas de cabelo). Um por cento de miligrama (mg%) equivale a dez partes por milhão (ppm).

MINERAIS NUTRIENTES

Extensamente estudados, os minerais nutrientes foram bem definidos e são considerados essenciais para muitas das funções biológicas do corpo humano. Estes minerais desempenham um papel primordial em processos metabólicos como a atividade muscular, a função endócrina, a reprodução, a integridade esquelética e o desenvolvimento de uma forma geral.

MINERAIS TÓXICOS

Os minerais tóxicos ou "metais pesados" são bem conhecidos devido a sua interferência com a função bioquímica normal. Estes minerais são normalmente encontrados no meio-ambiente e, portanto, estão presentes, até um certo grau, em todos os sistemas biológicos. Entretanto, esses minerais representam definitivamente um problema de toxicidade quando há acumulação excessiva.

OUTROS MINERAIS

Estes minerais são considerados como possivelmente essenciais para o corpo humano. Outros estudos estão sendo realizados para melhor definir a sua necessidade e quantidade necessária.

RELAÇÕES

Uma comparação calculada entre dois minerais é chamada de relação. Para calcular um valor de relação, a taxa do primeiro mineral é dividida pela do segundo.

EXEMPLO: A taxa de teste do sódio (Na) de 24 mg% dividida pela do potássio (K) de 10 mg% equivale a uma relação Na/K de 2,4 para 1.

RELAÇÕES SIGNIFICANTES

Se a relação sinérgica entre alguns minerais contidos no corpo for desequilibrada, estudos demonstram que as funções biológicas normais e a atividade metabólica podem ser afetadas adversamente. Até mesmo em concentrações extremamente baixas, as relações sinérgicas ou inibidoras entre os minerais ainda persistem, o que pode afetar indiretamente o metabolismo.

RELAÇÕES TÓXICAS

É importante notar que indivíduos com altas taxas de minerais tóxicos, nem sempre poderão exibir sintomas clínicos associados a estes minerais tóxicos específicos. Portanto, pesquisas têm demonstrado que minerais tóxicos também podem produzir um efeito inibidor sobre vários minerais essenciais, acarretando eventualmente distúrbios em sua utilização pelo metabolismo.

RELAÇÕES ADICIONAIS

Estas relações estão sendo relatadas exclusivamente para fins de coleta de dados destinados a pesquisa. Estas informações serão então empregadas para ajudar o profissional médico a avaliar seus efeitos sobre a saúde humana.

LIMITES DE REFERÊNCIA

Normalmente, os limites de referência devem ser considerados como diretrizes para a comparação com os valores de testes efetuados. Esses limites de referência foram estabelecidos estatisticamente a partir de estudos de uma população de indivíduos "saudáveis."

Observação importante: Os limites de referência não devem ser considerados como limites absolutos para a determinação da deficiência, toxicidade ou aceitação.

INTRODUÇÃO À ANÁLISE MINERAL DOS TECIDOS (AMT)

O cabelo é formado por grupos de células mães que compõem os folículos. Durante sua fase de crescimento, o cabelo é exposto ao ambiente metabólico interno, como o sangue, fluidos linfáticos e fluidos extra-celulares. À medida que o cabelo continua a crescer, e se aproximar da superfície da pele, suas camadas externas endurecem, retendo produtos metabólicos acumulados durante o período de sua formação. Este processo biológico fornece um mapeamento, ou um registro, de todas as atividades metabólicas nutricionais que tenham ocorrido durante este período.

A determinação dos níveis de nutrientes e elementos tóxicos no cabelo é uma técnica altamente analítica e sofisticada, e, quando executada e interpretada corretamente, pode ser utilizada como um preciso indicador das deficiências e excessos de minerais e/ou desequilíbrios bioquímicos. A Análise Mineral dos Tecidos (AMT) fornece ao médico indicadores específicos dos efeitos da dieta alimentar, do estresse e da exposição a metais tóxicos.

Os resultados destes testes e o abrangente relatório que os acompanha não devem ser interpretados como um diagnóstico. Esta análise é fornecida somente como uma fonte adicional de informação para o médico encarregado.

Os resultados dos testes foram analisados por um laboratório clínico licenciado, aderente aos procedimentos analíticos regidos pelo protocolo governamental e pelos padrões estabelecidos pela Trace Elements, Inc., U.S.A. Os dados interpretativos, baseados nestes resultados, são determinados por pesquisas conduzidas pelo Dr. David L. Watts, PH.D., Trace Elements, Inc., U.S.A.

COMPREENDENDO OS GRÁFICOS

MINERAIS NUTRIENTES

Esta seção da capa exhibe graficamente os resultados dos testes para cada elemento nutricional reportado, comparando o mesmo à faixa de referência em determinada população. Valores que são acima ou abaixo dos limites de referência indicam um desvio do padrão considerado normal. Quanto mais significativo o desvio, maior a possibilidade de uma deficiência ou excesso estar presente.

MINERAIS TÓXICOS

A seção de elementos tóxicos exhibe os resultados de cada elemento tóxico reportado. É preferível que todos os níveis sejam os mais baixos possíveis dentro da seção branca abaixo. Qualquer resultado do teste que caia dentro da área vermelho escura acima deve ser considerado como significativo estatisticamente, mas não necessariamente clinicamente significativo. Uma investigação pode então ser justificada para determinar a possibilidade de um significado clínico efetivo.

MINERAIS ADICIONAIS

Esta seção exhibe os resultados de elementos suplementares para os quais há

documentação(estudos) limitados. Estes elementos podem ser necessários para funções bioquímicas e/ou possam adversamente afeta-las. Estudos adicionais irão ajudar a revelar suas funções, inter-relacionamentos, e eventualmente a aplicação da terapêutica ou tratamento apropriado.

RELAÇÕES SIGNIFICATIVAS

A seção de relações significativas exhibe as importantes relações minerais nutritivas. Esta seção consiste do cálculo de valores básicos dos respectivos elementos. As relações minerais(balanceamento) são tão importantes, senão mais, que os níveis minerais individualmente. As relações refletem o equilíbrio crítico que deve ser constantemente mantido entre os minerais do organismo.

RELAÇÕES TÓXICAS

Esta seção exhibe os relacionamentos entre os importantes elementos nutricionais e os metais tóxicos. O resultado de cada metal tóxico deve estar na área branca do gráfico, e quanto maior melhor. Relações tóxicas que caíam dentro da área vermelho escuro indicam a interferência deste metal sobre o aproveitamento do elemento nutricional.

RELAÇÕES ADICIONAIS

A seção de relações suplementares fornece resultados calculados de alguns minerais complementares. Atualmente há registros limitados sobre estas relações. Portanto, estas relações são somente fornecidas como uma fonte adicional de informação para atender profissionais na área de saúde.

TIPO METABÓLICO

Esta seção do relatório aborda o tipo de metabolismo do paciente, baseado em pesquisas realizadas pelo Dr. D. L. Watts. Cada classificação foi estabelecida através da avaliação dos resultados dos níveis dos minerais nos tecidos e da determinação do grau ao qual esses minerais estimulam e/ou inibem as glândulas endócrinas. Estas glândulas regulam a absorção, excreção, utilização e incorporação metabólica de nutrientes em vários tecidos do corpo, como pele, órgãos, ossos, cabelo e unhas. A utilização eficiente de cada nutriente depende, em grande parte, do devido funcionamento das glândulas endócrinas.

METABOLISMO ACELERADO (TIPO Nº 1)

- ** Dominância simpática
- ** Aumento da função da tireóide (aumento da secreção de hormônios)
- ** Aumento da atividade adrenal (aumento da secreção de hormônios)

O quadro mineral deste paciente indica uma taxa metabólica acelerada (Metabolizador Acelerado Tipo nº 1). O metabolizador acelerado aumenta a atividade da glândulas endócrinas produtoras de energia, principalmente a adrenal e a da tireóide. Os Metabolizadores Acelerados

convertem os nutrientes em energia a uma taxa acelerada, e, a menos que o nível de energia permaneça constante, mudanças de temperamento podem ocorrer. Pessoas com metabolismo acelerado geralmente funcionam melhor sobre estresse, devido à reação do corpo ao aumento da produção de energia, mediante o fator de estresse, seja físico ou emocional. A busca do estresse, iniciar vários projetos de uma vez e procrastinar são descrições comuns de metabolizadores acelerados (Tipo nº1).

Normalmente, pessoas com metabolismo acelerado comem com freqüência, a fim de manter o nível de energia, o que pode resultar em ganho de peso na região abdominal. O metabolismo acelerado pode causar temperatura elevada do corpo, pelo úmida e tendência a perspirar com facilidade.

Deve-se notar que o estresse é uma parte normal da vida, e tem uma finalidade útil quando controlado. Entretanto, o estresse crônico e não controlado eventualmente contribuirá para vários desequilíbrios vitamínicos e minerais, e a capacidade de manter níveis adequados de energia diminuirá.

TAXAS DE MINERAIS NUTRIENTES

Esta seção do relatório esta relacionada com os níveis de minerais nutricionais que revelam moderadas ou significantes variações. A área em azul clara de cada seção do gráfico representa variações baseadas em análises estatísticas de indivíduos aparentemente saudáveis. A seção a seguir, entretanto, baseia-se em dados clínicos, portanto, um mineral que esteja ligeiramente fora dessas variações, pode ou não ser abordado, dependendo da seriedade clínica de cada caso.

CÁLCIO (Ca)

A taxa de cálcio nos tecidos está abaixo do nível normal. Uma baixa taxa de cálcio é relativamente comum em indivíduos com metabolismo acelerado. Contudo, se este quadro persistir ou piorar, o surgimento de um ou mais destes sintomas pode ocorrer:

Ansiedade	Insônia
Alergias	Problemas dentários
Irritabilidade	Osteoporose
Artrite	

FATORES QUE PODEM CONTRIBUIR PARA UMA BAIXA TAXA DE DE CÁLCIO

- * Aumento da atividade da tiróide
- * Aumento da atividade adrenal
- * Atividade hipoparatiroidé
- * Deficiência de vitamina D
- * Excesso de taxas ou de ingestão de vitamina A
- * Excesso de retenção de fósforo
- * Deficiência de cobre
- * Acumulação de metal tóxico

* Ingestão inadequada de cálcio

MAGNÉSIO (Mg)

O magnésio é um mineral essencial para o relaxamento muscular, síntese de proteína, excitabilidade dos nervos e produção de energia a nível celular. A situação do nível de magnésio no corpo depende normalmente de sua relação com o cálcio, visto que os níveis de magnésio oscilam, para mais ou para menos, juntamente com as taxas de cálcio. Além disso, a elevada taxa de sódio no tecido também pode exercer um efeito inibidor das funções do magnésio. Entretanto, seja qual for a causa contributiva, quando as taxas de magnésio estão cronicamente baixas no corpo, pode haver uma tendência para o surgimento de um ou mais dos seguintes sintomas:

Hiperatividade	Sensibilidade a ruídos
Tremores	Espasmos musculares
Irritabilidade	Perspiração excessiva
Odor corporal	Cãibras musculares
Aumento da pressão arterial	Insônia (acorda com frequência)

FATORES QUE PODEM CONTRIBUIR PARA UMA BAIXA TAXA DE MAGNÉSIO NO TECIDO

O estresse é um importante fator que contribui para a deficiência do magnésio, quer a fonte seja física ou emocional. Outros fatores que podem contribuir para a diminuição de magnésio nos tecidos:

Baixa ingestão de magnésio	Deficiência de vitamina D
Excesso de ingestão de fósforo	Alto consumo de sal
Excesso de ingestão de álcool	Aumento na atividade da tiróide
Hiperatividade cortical adrenal	Acidez do tecido
Enterite	Uso excessivo de laxantes
Mal absorção intestinal	Diarréia crônica
Pancreatite	Diuréticos

INSÔNIA (TIPO Nº 2)

Existem dois tipos básicos de insônia, o Tipo nº 1 nº 2. O quadro mineral atual do paciente indica uma propensão para a ocorrência da insônia do Tipo nº 2. O Tipo nº 2 é caracterizado pela capacidade de dormir, mas acordando com frequência durante a noite. A insônia de Tipo nº 2 é associada com a necessidade de aumento do magnésio.

PROTEÍNAS, A NECESSIDADE DE MAGNÉSIO E O ESTRESSE

Aproximadamente 60% do magnésio contido no corpo é armazenado nos ossos. Esta armazenagem permanece basicamente na superfície dos ossos, proporcionando uma maior facilidade de sua utilização pelos tecidos moles e pelo soro. Se a necessidade de magnésio for alta (causada por uma recente ocorrência de estresse, físico ou emocional) e as reservas de magnésio no tecido se encontrarem baixas, um afinamento dos ossos corticais pode ocorrer. A necessidade de suplementação do magnésio depende da ingestão de proteínas. Alta ingestão de proteínas sem a ingestão suficiente de magnésio pode contribuir para uma deficiência de magnésio no organismo.

O MANGANÊS (Mn) E O REGULAMENTO DO AÇÚCAR NO SANGUE

O manganês, em combinação com certas vitaminas e minerais, é essencial para muitas reações bioquímicas, inclusive metabolização de carboidratos e produção de energia. A deficiência de manganês está freqüentemente relacionada com manifestações como baixas taxas de açúcar no sangue, problemas de ligamentos e disfunção reprodutiva.

RUBÍDIO (Rb)

O presente nível de rubídio está elevado e acima dos padrões de referência estabelecidos. Rubídio é um elemento não tóxico e é conhecido pela sua associação com o lítio. É verificado também que freqüentemente se eleva com o potássio, contudo, sua função biológica permanece a mesma. Portanto, a significância de um nível elevado, no resultado do exame do fio do cabelo, é desconhecida até o momento.

São fontes deste elemento: fertilizantes, milhos e cereais. Rubídio é mais comumente encontrado em áreas com solo ácido.

RELAÇÕES DE MINERAIS NUTRIENTES

Esta seção do relatório aborda as relações entre minerais nutricionais que revelam variações, moderadas ou significantes, acima ou abaixo do normal.

Pesquisas contínuas indicam que disfunções metabólicas não ocorrem como resultado da deficiência ou excesso de um determinado mineral, necessariamente, mas sim, dependem de um desequilíbrio (relação) entre certos minerais. Devido a esta complexa interrelação entre os minerais, é extremamente importante que tais desequilíbrios sejam determinados. Uma vez reconhecidos, terapia corretiva pode, então, ser empregada, afim de restabelecer o equilíbrio bioquímico normal.

NOTA: O "Gráfico Nutricional", desenvolvido por pesquisadores da Trace Elements representado na capa deste relatório, apresenta as relações inibidoras entre nutrientes importantes, incluindo absorção e retenção de elementos (as setas indicam o efeito inibidor sobre a).

RELAÇÃO CÁLCIO/FÓSFORO (Ca/P)

O cálcio e o fósforo estão intimamente relacionados em função, e é necessário que estejam em equilíbrio para que cada elemento desempenhe suas funções normalmente. Quando o fósforo se encontra em excesso com relação ao cálcio, conforme observado neste quadro, os seguintes sintomas podem ser notados com maior freqüência:

Problemas dentários	Metabolismo acelerado
Desmineralização dos ossos	Artrite

RELAÇÃO CÁLCIO/POTÁSSIO (Ca/K)

A baixa taxa de cálcio com relação ao potássio nos tecidos do paciente indica uma diminuição na absorção, retenção e/ou excreção deste mineral. Além do efeito inibidor do potássio sobre a função do cálcio no corpo, o cálcio também é inibido pelo aumento na secreção dos hormônios adrenais e da tireóide. Este desequilíbrio mineral reflete uma diminuição na atividade do timo, comprometendo o sistema imunológico. Esse quadro indica uma maior necessidade de cálcio e vitamina D.

RELAÇÃO SÓDIO/MAGNÉSIO (Na/Mg)

A relação entre o sódio e o magnésio está acima do normal. Este quadro indica uma maior necessidade de magnésio a nível celular, e pode ser o resultado de uma série de fatores. Uma possível causa é o excesso de sódio na dieta alimentar, o qual diminui a capacidade do corpo de absorver o magnésio. Esse desequilíbrio também pode ser atribuído a uma insuficiente ingestão de magnésio ou uma baixa retenção do mesmo. Independentemente da causa, neste momento, seria prudente aumentar a quantidade de alimentos com alto teor de magnésio, ou, pelo menos, evitar agentes que possam contribuir para uma maior perda desse mineral, especialmente:

- * Álcool
- * Café
- * Bebidas contendo proteína

RELAÇÃO CÁLCIO/MAGNÉSIO (Ca/Mg)

Os níveis de cálcio e de magnésio devem estar sempre em equilíbrio entre eles. Se este equilíbrio for afetado, um mineral tornar-se-á dominante sobre o outro. O nível de cálcio encontrado nos tecidos do paciente está alto em relação ao magnésio (ver relação Ca/Mg), o que pode ser uma indicação de uma metabolização anormal do cálcio, resultando em depósitos excessivos deste elemento nos tecidos moles. Além disso, o excesso de cálcio com relação ao magnésio inibe a função do magnésio no corpo.

TENSÃO MUSCULAR

O cálcio e o magnésio são elementos de importante participação em reações musculares. O excesso de cálcio em relação ao magnésio, freqüentemente, ocasiona uma tensão, ou contração, constante dos músculos. Se os músculos em volta da bexiga estiverem no estado de tensão devido quadro mineral, por exemplo, a capacidade em termos de volume da bexiga será reduzida. Este problema pode contribuir para a urinação com maior freqüência.

NÍVEIS DE MINERAIS TÓXICOS

TODAS AS RELAÇÕES ENTRE OS MINERAIS TÓXICOS ESTÃO DENTRO DE LIMITES ACEITÁVEIS

RELAÇÕES DE MINERAIS TÓXICOS

Toda pessoa é exposta a minerais tóxicos a um certo grau. A retenção desses metais, entretanto, depende da suscetibilidade do indivíduo. O equilíbrio entre minerais nutrientes e metais pesados pode, freqüentemente, ser o fator determinante desta suscetibilidade. A acumulação do chumbo, por exemplo, terá um efeito prejudicial sobre a química do corpo se as taxas mínimas de cálcio e ferro não estiverem disponíveis.

RELAÇÃO SELÊNIO/MERCÚRIO (Se/Hg)

O mercúrio é um metal tóxico causador de inúmeros danos oxidativos das células. Sabe-se que o selênio protege os tecidos do corpo contra os efeitos adversos do mercúrio, através de um processo de aglutinação, tornando-o menos prejudicial. Baixas taxas de selênio em relação ao mercúrio podem ser indicativas de um aumento na produção de radicais livres.

SUGESTÕES ALIMENTARES

As seguintes sugestões foram determinadas baseadas em vários fatores: os níveis dos minerais no indivíduo, as relações entre esses níveis, os diferentes tipos metabólicos, assim como teor mineral e o valor nutritivo de cada alimento, entre eles, proteínas, carboidratos, gorduras, e vitaminas. Sugere-se, portanto, que esses alimentos sejam evitados ou aumentados temporariamente na dieta alimentar, a fim de reestruturar a composição bioquímica do organismo.

DIRETRIZES ALIMENTARES GERAIS PARA METABOLISMOS ACELERADOS

* AUMENTE A INGESTÃO DE ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE PROTEÍNAS PURINA. Altas fontes de proteína purina incluem fígado, rim e coração, sardinhas, atum, mariscos, siri, lagosta e ostras. A menos que informado do contrário pelo médico, a ingestão de alimentos com alto teor de proteína purina deve constituir aproximadamente 33% do total da ingestão de calorias diária.

* AUMENTE A INGESTÃO DE LEITE E DERIVADOS como queijo, iogurte, creme, manteiga (sem sal). Aumente a ingestão de nozes e sementes como amêndoas, nozes, amendoim, pasta de amendoim e semente de girassol. Alimentos com alto teor de gordura, a menos que recomendado de forma contrária, devem constituir aproximadamente 33% do total da ingestão de calorias diária.

* **REDUZA A INGESTÃO DE CARBOIDRATOS**, incluindo carboidratos não refinados. Fontes como sucrilhos, cereais e outros produtos integrais são contra-indicados. A ingestão de carboidrato na forma de carboidratos não refinados deve ser de aproximadamente 33% do total da ingestão calórica diária.

* **EVITE TODOS OS AÇÚCARES E CARBOIDRATOS REFINADOS**. Entre estes estão açúcar refinado e mascavo, mel, doces, refrigerantes, bolos, docinhos, álcool e pão branco.

ALERGIAS ALIMENTARES

Em alguns indivíduos, certos alimentos podem produzir uma reação mal adaptativa, ou do "tipo alérgica". O consumo desses alimentos pode acarretar várias reações, como tonturas, hiperatividade (em crianças), coceira e rubor, dores de cabeça, hipertensão arterial e dores artríticas.

A sensibilidade a certos alimentos pode ocorrer devido a desequilíbrios bioquímicos (nutricionais), podendo ser agravada pelo estresse, poluição e medicamentos. Desequilíbrios nutricionais podem tornar-se ainda maiores pela restrição da variedade de alimentos. Neste caso, desenvolve-se no indivíduo um desejo ainda maior de comer alimentos aos quais ele é sensível.

A seção a seguir contém alimentos que recomenda-se evitar. Estes alimentos devem ser considerados como potenciais inibidores de uma rápida e eficaz reação do organismo ao tratamento. O consumo desses alimentos deve ser evitado totalmente por um período de quatro dias, e ser não mais freqüente do que uma vez a cada três dias durante todo o período do tratamento.

ALIMENTOS QUE ESTIMULAM HISTAMINAS

O consumo dos alimentos abaixo pode estimular a produção de histaminas em certos tipos metabólicos, podendo contribuir para reações alérgicas do tipo respiratórias. Estes alimentos devem ser evitados até a próxima avaliação, ou até que seja informado de forma contrária pelo médico responsável.

Folha de beterraba	Ruibarbo
Maçã	Chocolate
Espinafre	Chá preto
Berinjela	Morango
Batata doce	Amendoim
Mirtilo	Vagem
Castanhas	Acelga
Germe de trigo	Uva concórdia
Cacau	Couve
Salsinha	Amora
Beterraba	

O ÁCIDO FÍTICO E A BAIXA ABSORÇÃO DE CÁLCIO

Os seguintes alimentos contêm uma alta quantidade de ácido fítico. O ácido fítico reage com o cálcio para formar o fitato de cálcio, o qual, por sua vez, reduz a absorção de cálcio. Estes alimentos devem ser evitados até a próxima avaliação:

Morango	Aveia
Pão de centeio	Farelo de trigo
Germe de trigo	Biscoito de centeio
Trigo integral	Amora
Sucrilhos	Espinafre
Arroz integral	Centeio integral
Figo	Arroz
Pão integral	

CÁLCIO E ALERGIAS

A baixa taxa de cálcio está normalmente associada com um aumento nos níveis de histamina. A ingestão excessiva dos alimentos abaixo pode diminuir a absorção e utilização do cálcio, contribuindo assim para reações alérgicas do tipo histamínicas. Esses alimentos devem, portanto, ser eliminados ou reduzidos até a próxima avaliação.

Trigo integral	Folha de nabo
Sucrilhos	Espinafre
Sódio	Água emulsificada
Refrigerantes do tipo cola	Acelga
Aveia	

ALIMENTOS QUE CONTRIBUEM PARA UM DESIQUILÍBRIO NA RELAÇÃO CÁLCIO/POTÁSSIO

Os seguintes alimentos devem ser evitados até a avaliação seguinte, a menos que indicados de forma contrário pelo médico encarregado:

Damasco	Maçã
Ervilha	Castanha
Biscoito de centeio	Amora
Marisco	Laranja
Pêssego	Melão
Levedura	Tomate
Alga	Pepino
Batata	Café

CONSIDERAÇÕES ALIMENTARES

Os seguintes alimentos contêm um alto teor de fósforo, podendo, assim, contribuir para a deficiência relativa do cálcio, e, portanto, devem ser evitados:

- Refrigerantes do tipo cola
- Preservativos de fosfato
- Fosfato de sódio (encontrado em fermento em pó e utilizado extensamente na produção de massas congeladas como donuts e misturas para bolo)

Queijo e outros laticínios são uma boa fonte de cálcio, devendo ser aumentados na dieta alimentar.

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE MAGNÉSIO

Os seguintes alimentos contêm um alto teor de magnésio com relação ao cálcio e sódio. Estes alimentos devem ser aumentados na dieta alimentar até a próxima avaliação:

Melado	Milho
Ameixas secas	Castanha de caju
Abacate	Arroz integral
Banana	Tofu
Labro (grelhado)	Grão-de-bico
Figo seco	

OS SEGUINTE ALIMENTOS DEVEM SER AUMENTADOS NA DIETA ATÉ A PRÓXIMA AVALIAÇÃO

Queijo mussarela	Folha de nabo
Leite	Folha de mostarda
Repolho crespo	Iogurte
Queijo Monterrey	Creme
Amêndoas	Leitelho
Queijo suíço	

ALIMENTOS RICOS EM COBRE

Os seguintes alimentos são excelentes fontes de cobre, e devem ser aumentados na dieta alimentar até a próxima avaliação:

Siri	Champignon
Fígado	Lagosta
Bacalhau	Castanha-do-pará
Nozes	Pato
Avelã	

AMINOÁCIDOS QUE INTENSIFICAM A ABSORÇÃO DO CÁLCIO

A absorção do cálcio é extremamente intensificada na presença de uma dieta alimentar rica em aminoácidos, como a lisina, a arginina e a histadina. Estas proteínas também ajudam a reduzir a acidez nos tecidos. Ambos os efeitos são positivos em metabolisadores acelerados, aos quais é recomendado, portanto, o acréscimo dos seguintes alimentos:

Feijão branco	Soja
Grão-de-bico	Lingüiça (magra)
Alcatra	Carneiro
Leite desnatado	Salmão
Ensopado de carne	Ensopado de legumes

Ricota
Costela
Lentilha
Linguado
Bacalhau
Presunto
Salame

Lombo defumado
Amendoim
Perca
Coração
Carne assada
Lingüiça de fígado

NOTA ESPECIAL

Este relatório contém um número limitado de alimentos que devem ser evitados ou aumentados na dieta alimentar durante o tratamento. Sob certas circunstâncias, as listas de recomendações podem conter, ao mesmo tempo, alimentos em ambas categorias "PERMITIDO" e "NÃO PERMITIDO". Nesses casos, siga sempre a recomendação para evitar tal alimento.

NO CASO DOS ALIMENTOS NÃO ESPECIFICAMENTE INCLUÍDOS NESTAS SEÇÃO, O CONSUMO CONTÍNUO DE FORMA MODERADA É ACEITO, A MENOS QUE RECOMENDADO DE FORMA CONTRÁRIA PELO MÉDICO.

CONCLUSÃO

Este relatório oferece uma visão exclusiva na chamada bioquímica nutricional. As recomendações contidas nele são especificamente formuladas de acordo com tipo metabólico, estado mineral, faixa etária e sexo do paciente. Outras recomendações adicionais podem ser baseadas em outros dados clínicos, conforme determinados pelo profissional responsável.

OBJETIVO DO PROGRAMA

A finalidade deste programa é restabelecer um equilíbrio normal da química do corpo através de sugestões alimentares e suplementares recomendadas à cada indivíduo. Se devidamente seguidas, estas diretrizes poderão aumentar a capacidade do organismo de utilizar, com maior eficácia, os nutrientes encontrados em alimentos consumidos, resultando assim em uma maior produção de energia e, conseqüentemente, uma melhor saúde.

O QUE ESPERAR DURANTE O PROGRAMA

A mobilização e eliminação de certos minerais pode causar um desconforto temporário. Por exemplo, se um acúmulo excessivo de ferro ou chumbo estiver contribuindo para a artrite, os sintomas desta ocorrência podem se intensificar temporariamente, até que total eliminação desses minerais tóxicos do organismo seja completa.



RECOMENDACAO	AM	MEIO-DIA	PM
SYM-PACK	2	1	2
THYMUS COMPLEX	2	1	2
CALCIUM PLUS	1	1	2
MAGNESIUM PLUS	1	0	1
GT-FORMULA	2	2	2
PYRIDOX PLUS	1	1	2
COPPER PLUS	1	1	2
DIGEST-ZYME	2	2	2
VITAMIN E PLUS	1	0	1