

Analizador de Ressonância Magnética Quântica - Tireóide

Este é um exemplo de análise de saúde através da bioressonância, fornecido por www.bioanalizador.com.br

Nome: Exemplo(Feminino)

Sexo: Feminino

Idade: 31

Figura: 165cm, 62kg

Período do teste: 16/10/2013 13:10

Column

Resultados reais do teste

Item de teste	Faixa normal	Valor de medição real	Resultado do teste
Tiroxina livre (T4)	0,103 - 0,316	0,291	
Tiroglobulina	0,114 - 0,202	0,417	
Os anticorpos anti-tireoglobulina	0,421 - 0,734	0,503	
Triiodotironina (T3)	0,161 - 0,308	0,3	

Padrão de referência:

 Normal(-)	 Pouco anormal(+)
 Moderadamente anormal(++)	 Severamente anormal(+++)

Tiroxina livre (T4): 0,103-0,316(-) 0,316-0,645(+) >0,645-0,873(++>0,873(+++)

Tiroglobulina: 0,114-0,202(-) 0,202-0,447(+) >0,447-0,627(++>0,627(+++)

Os anticorpos anti-tireoglobulina: 0,421-0,734(-) 0,323-0,421(+) <0,323-0,210(++>0,210(+++)

Triiodotironina (T3): 0,161-0,308(-) 0,308-0,543(+) >0,543-0,757(++>0,757(+++)

Descrição do parâmetro

Tiroxina livre (T4):

A tiroxina, também chamada tetraiodotironina (T4), é uma importante hormona da tireoide sintetizada pela glândula tireoide e lançada na corrente sanguínea, junto com a T3 - triiodotironina. Cerca de 93% da hormona libertada pela tireoide consistem, normalmente, de tiroxina, enquanto a triiodotironina responde pelos outros 7%.

A tiroxina é composta pela união de aminoácidos iodados.

A tireoide produz várias hormonas sendo as mais importantes a triiodotironina (T3) e a tiroxina (T4). O T4 é inactivo e precisa ser convertido em T3 (na periferia, fígado e rins). A actividade da tireoide é regulada por outra hormona produzida pela hipófise, a TSH. A produção da TSH é, por sua vez, estimulada por uma hormona (TRH) produzida numa parte do cérebro chamada hipotálamo. As concentrações das hormonas tireóideas no sangue também influenciam a produção de TSH pela hipófise.

Quando a produção de T3 e T4 pela tireoide diminui (hipotireoidismo), o hipotálamo liberta TRH

que estimula a produção de TSH pela hipófise, que por sua vez estimula a tireóide a produzir mais hormona. Pelo contrário se a tireóide produz hormonas em excesso (hipertireoidismo), o hipotálamo e a hipófise diminuem a libertação de TRH e TSH respectivamente, de forma a diminuir a produção de T3 e T4 pela tireóide. As 3 glândulas e as hormonas por elas produzidas, constituem o que se designa por Eixo Hipotálamo-Hipófise-Tiroide.

Tiroglobulina:

uma proteína responsável por armazenar hormonas tireoideanas. As células da tireoide são as únicas do organismo capazes de produzir esta proteína. Durante todo o tempo as células foliculares sintetizam a tiroglobulina, na qual as hormonas se formam e são armazenados.

A tireoide está localizada na região pescoço. Ela é uma glândula em formato de borboleta que fica antes da traqueia e depois da laringe. As hormonas produzidos neste local são de extrema importância para o bom funcionamento do corpo humano. Sem eles o metabolismo entra em desequilíbrio e quase todos os tecidos começam a agir de forma estranha.

Os anticorpos anti-tireoglobulina:

Um anticorpo é uma molécula de proteína que é produzida em células chamadas linfócitos sanguíneos. Os linfócitos são estimulados a produzir anticorpos quando substâncias estranhas, chamadas antígenos, estão presentes. Cada anticorpo só é ativo contra um tipo de antígeno. Ele se combinará com o antígeno, formando um complexo para torná-lo inativo. Às vezes, o corpo cria anticorpos contra seus próprios órgãos. Um exemplo disso é o anticorpo anti-tireoglobulina.

Os anticorpos anti-tireoglobulina podem ocorrer caso a glândula tiroide seja ferida ou esteja inflamada. Quando esses anticorpos estão presentes, podem levar à sua destruição. A tiroglobulina é produzida somente nas células epiteliais da glândula tiroide. O iodo combina-se com o aminoácido tirosina, que está presente na tiroglobulina, para produzir duas hormonas da tiroide, a tiroxina e a tri-iodotironina. Elas são necessárias para quase todas as atividades metabólicas do corpo.

Se os valores dos anticorpos estão elevados:

Se a função da tiroide (T3, T4 e TSH estão normais), não se faz nenhum tratamento, a tiroide funciona normalmente.

Se a função tiroideia está diminuída (diminuição dos valores das hormonas TSH, T3 e T4), estudo complementar e provável medicação.

Se a função tiroideia está aumentada, presença provável de nódulos, estudo complementar (ecografia e provável cintigrafia se necessário)

Triiodotironina (T3):

Triiodotironina é a T3, a hormona produzido pela glândula tiroide. A falta desta hormona pode causar deficiência visual, realçando a órbita ocular, causando Exoftalmia ou até Bócio. Quando em excesso, expressa um quadro clínico denominado de hipertireoidismo, apresentando os sintomas:

- ansiedade;
- cansaço ou insónia
- tremores;
- aumento da sudorese;
- falta de ar;
- diminuição de peso.

A Tri-iodotironina corresponde a 3% das hormonas produzidos pela tiroide. A Triiodotironina circula pela corrente sanguínea e reage rapidamente aos tecidos que necessitam desta hormona, sendo assim um regulador metabólico.

Os resultados dos testes são apenas para referência, não como uma conclusão diagnóstica.