

Analizador de Ressonância Magnética Quântica - Próstata

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

Nome: Exemplo(Masculino)

Sexo: Masculino

Idade: 36

Figura: 175cm, 70kg

Período do teste: 30/07/2013 13:07

Column

Resultados reais do teste

Item de teste	Faixa normal	Valor de medição real	Resultado do teste
Grau de hiperplasia da próstata	1,023 - 3,230	2,579	
Grau de calcificação da próstata	1,471 - 6,079	6,624	
Prostatite	2,213 - 2,717	2,346	

Padrão de referência:

 Normal(-)

 Moderadamente anormal(++)

 Pouco anormal(+)

 Severamente anormal(+++)

Grau de hiperplasia da próstata:

1,023-3,230(-)

3,230-4,258(+)

4,258-6,549(++)

>6,549(+++)

Grau de calcificação da próstata:

1,471-6,079(-)

6,079-14,479(+)

14,479-19,399(++)

>19,399(+++)

Prostatite:

2,213-2,717(-)

2,717-5,145(+)

5,145-6,831(++)

>6,831(+++)

bioanalizador.com.br
Analizador de Bioressonância Magnética Quântica

Descrição do parâmetro

Grau de hiperplasia da próstata:

A hiperplasia prostática também é conhecida como hipertrofia prostática, sendo uma doença crônica comum em homens idosos e também sendo uma das doenças mais comuns da cirurgia urológica. Quando o homem tem cerca de 45 anos de idade, a próstata começa a gerar duas tendências: a próstata de alguns homens tende à retração, enquanto que a próstata de outros tende à hiperplasia, ou seja, o volume da próstata aumenta gradualmente, formando a hiperplasia prostática. A hiperplasia prostática desenvolve-se lentamente, portanto, não há sintoma precoce. A próstata está localizado na uretra posterior da saída da bexiga, de modo que o grau de obstrução urinária da saída é agravado como consequência do agravamento da hiperplasia prostática. A urina fica retida na bexiga, sendo fácil gerar infecção do trato urinário e pedras da bexiga, de modo que as doenças são agravadas. Os sintomas da hiperplasia prostática se manifestam principalmente como transtorno da micção.

Grau de calcificação da próstata:

Fibrose, uma cicatriz deixada pela inflamação da próstata, é um sinal de pedras da próstata. As pedras da próstata são frequentemente acompanhadas com a síndrome de prostatite crônica, e estas lesões geralmente podem ser vistas por exames de ultra-som B. Devido à especificidade estrutural

da próstata, geralmente não existe método de tratamento para a calcificação e pedras que seja bom. As pedras produzem bactérias, de modo que a calcificação da próstata (fibrose) é também uma razão para a prostatite recorrente e não pode ser ignorada. Cistos prostáticos muitas vezes ocorrem em adultos, e os pacientes de diabetes são mais propensos a ter cisto prostático. Em clínica, cisto prostático se manifesta como obstrução urinária ou obstrução intestinal. A obstrução urinária muitas vezes provoca retenção urinária aguda. Às vezes, a secreção densa flui para fora da uretra, o exame retal pode tocar no sentido de flutuação da próstata, mas muitas vezes ocorre num estágio posterior. Há abscessos ocasionais rompidos nas aberturas em torno da uretra, do recto, do períneo ou da bexiga, causando a inflamação do tecido conjuntivo. Entretanto, alguns pacientes podem não ter febre e, principalmente, apresentar obstrução do trato urinário inferior, enquanto muitos pacientes também apresentam epididimite e testitis. Cistos são curados através de drenagem cirúrgica, como drenagem do epidídimo ou drenagem da ressecção da próstata transuretral. A calcificação da próstata ou pedras calcificadas devem ser tratadas, porque após a calcificação a próstata irá gerar pedras calcificadas, causando uma variedade de sintomas. Os sintomas de alguns pacientes não podem ser eliminados em um longo prazo, então eles devem ser amplamente verificados para ver se as pedras são de fato calcificadas. Se a calcificação não for tratada, a doença da próstata não pode ser completamente curada.

Prostatite:

A síndrome de prostatite é uma doença comum dos homens adultos, que representa cerca de 25% a 30% das doenças clínicas urológicas nas estatísticas gerais. Pode ser completamente assintomática, assim como também pode ter sintomas óbvios, permanecer incurada persistentemente, e ainda causar infecção urinária e do trato reprodutivo persistente ou recorrente. Ela é dividida nas seguintes categorias:

1. Prostatite bacteriana não específica: pode também ser dividida em prostatite aguda e prostatite crônica. Prostatite aguda refere-se à inflamação aguda causada por infecção bacteriana não específica da próstata, e que se manifesta principalmente como urgência urinária, micção frequente, disúria, dor retal e perineal, febre e aversão ao frio, etc, pertencente à categoria de medicina tradicional chinesa chamada por [estrangúria pirética]. Prostatite crônica se refere à inflamação crônica causada pela infecção bacteriana não específica da próstata, e que se manifesta principalmente como desconforto do abdômen inferior, períneo e testículos, corrimento branco no meato urinário, etc, pertencente à categoria da medicina tradicional chinesa chamada por [sêmen turvo]. A prostatite crônica é muitas vezes vista em homens jovens.
2. Prostatite idiopática não bacteriana: em clínica, apresenta sintomas como dor de próstata, micção anormal, transbordamento do fluido da próstata pelo meato urinário o etc. As células brancas do fluido da próstata do sangue podem aumentar, mas a cultura bacteriana não apresenta crescimento bacteriano.
3. Prostatite granulomatosa não específica: em clínica, apresenta sintomas como aumento da frequência urinária, disúria, queima uretral, dor na parte inferior das costas, dor perineal, etc, no entanto, a progressão da doença é rápida, com retenção urinária aguda e outros sintomas. É uma reação a corpos estranhos ou uma reação alérgica provocada por substâncias de baixa solubilidade geradas após a proliferação no sistema reticuloendotelial, de modo que é dividida em prostatite alérgica e prostatite não alérgica.
4. Dor na próstata e congestão da próstata: em clínica, apresenta sintomas de micção frequente duradoura, urgência urinária, disúria, desconforto de próstata, dor de próstata verdadeira, etc. O fluido da próstata não apresenta células de pus, e também não tem alteração patológica por infecção óbvia. Pertence a um tipo de prostatite não-bacteriana.
5. Prostatite específica: inclui prostatite causada por gonococo, fungos e parasitas (como trichomonas), etc.
6. Próstata causada por outras causas: prostatite causada por infecção viral, infecção por micoplasma, infecção por clamídia etc.

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