

# Raport de evaluari

Raport **34105445**v88

Client **Digestest**

**DigestTest**

Tel: 0753.109.866 @ office@digestest.ro

**teletest**  
Lab Analysis

Numele probei #

32 Ani ; D Naterea: x:

Solicitat de # Digestest

Numărul eșantionului **34105445**

Data recepiei: 20/05/2022 13:21

Data validării i emisiunea raportului

**01/06/2022 08:59** Laboratorio Teletest



## Raport de evaluari

*Raport adresat exclusiv personalului medical care prescrie testul pacientului. Evaluările indicate au fost făcute pe baza rezultatelor obținute și a datelor furnizate laboratorului și trebuie evaluate împreună cu istoricul pacientului. Este un ghid care vă ajută să interpretați rezultatele, nu constituie un tratament în sine. Tratamentele trebuie implementate și supravegheate de către personalul medical.*

**Pentru întrebări profesionale, trimiteți-le la: [consultas@teletest.es](mailto:consultas@teletest.es)**

## Disbioza intestinala



### Disbioza intestinala

#### model funcțional

<b>Inflamatie</b>	<b>Compatibil</b>
<p>▲</p> <p>Cauzat de:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Este legat de nivelurile scăzute ale <b>indicelui Firmicutes/Bacteroidetes</b> .</li><li>- Nivelurile crescute de <b>Calprotectin</b> indică un proces inflamator nespecific.</li><li>- Valorile ridicate ale <b>beta-defensinelor 2</b> sunt legate de un răspuns înnăscut la procesele infecțioase și/sau inflamatorii.</li><li>- Nivelurile ridicate de <b>IgA secretoare</b> se corelează cu inflamația legată de procesele infecțioase.</li><li>- <u>Acumularea</u> de <b>histamina</b> care este legată de o inflamație mediată de bazofile și de microbiotă.</li></ul>	
<b>Parazitoza</b>	<b>Compatibil</b>
<p>▲</p> <p>Cauzat de:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Nivelurile detectate de <b>ADN parazit</b> sugerează o infecție cu paraziți.</li></ul>	
● <b>Creșterea excesivă a intestinului subțire [SIBO]</b>	Nu sugerează
● <b>Creșterea excesivă a intestinului gros [LIBO]</b>	Nu sugerează
● <b>Creșterea excesivă a fungilor intestinale [IFO]</b>	Nu sugerează

- **Creștere excesivă virală intestinală [IVO]** Nu sugerează
- ▲ **Permeabilitatea intestinala Compatibil**  
Cauzat de:
  - Niveluri ridicate de **Zonulină** , care este legată de o deschidere mai mare a joncțiunilor intercelulare (joncțiuni strânse).
  - Acumularea de **GABA** care este legată de un metabolism rapid al glutaminei la nivel intestinal.
- ↑ **Sensibilitate alimentara Compatibil**  
Cauzat de:
  - Dezechilibre în producția de **histamină** care este legată de o mai mare sensibilitate alimentară mediată de bazofile.
- ▲ **Neurobiologie Dezechilibrat**  
Cauzat de:
  - **Deficitul** de creștere al speciilor de Bifidobacterium care este legat de lipsa producției de precursori de neurotransmițători și/sau dezechilibre ale ritmurilor circadiene.
  - Supraproducția și/sau acumularea de **triptofan** este legată de o creștere a activității metabolice a anumitor specii ale microbiotei reglatoare, un exces de suplimentare și un metabolism slab al catecolaminelor și serotoninei.
  - Acumularea de **precursori de catecolamine** este legată de iritația mai mare a mucoaselor și dezechilibre neurologice precum deficitul de atenție și/sau hiperactivitatea.
  - supraproducția de **GABA** care este legată de epuizarea acidului glutamic și neurorelaxarea.
- ▲ **Detoxifiere Dezechilibrat**  
Cauzat de:
  - Hiperactivitatea **beta-glucuronidazei** bacteriene favorizeaza reabsorbția toxinelor legate de acidul glucuronid.
  - Prezența **metalelor** în scaun este un indicator al toxicității în organismul nostru.
  - Acumularea de **SCFA putrefactiv** care este legată de o încărcătură toxică care condiționează creșterea microbiotei intestinale.
  - Dezechilibrul în producția de **acizi biliari secundari** care este legat de creșterea stresului oxidativ.
  - Dezechilibrul în producția de **acizi biliari** care este legat de managementul deficitar al colesterolului și supraîncărcarea ficatului.
- ▲ **Imunologie Dezechilibrat**  
Cauzat de:
  - Deficitul de creștere al speciilor Prevotella este legat de toate tipurile de patologii autoimune.
  - Dezechilibre în producția de **beta-defensină 2** care este legată de probleme în răspunsul înăscut.

Evaluare

---

## INTERPRETARE

**Prezența paraziților** determină creșterea microbiotei intestinale naturale a individului. În cele mai multe cazuri, determină deficitul de creștere al microbiotei muconutritive și/sau reglatoare cu o creștere excesivă a microbiotei proteolitice. Acest dezechilibru are ca rezultat o disbioză.

**Creșterea markerilor inflamatori intestinali**, cum ar fi calprotectina și beta-defensina, este legată de un răspuns imun la o leziune intestinală. Simptomele asociate sunt durerea, umflarea și/sau căldura excesivă în zona abdominală. Acest proces inflamator condiționează creșterea microbiotei muconutritive și/sau reduce metabolismul microbiotei reglatoare ceea ce determină o pierdere a biodiversității intestinale.

**Creșterea markerilor infecțioși** precum IgA secretorie este legată de creșterea excesivă a speciilor patogene în intestinul nostru. Ne activează sistemul imunitar și provoacă un proces inflamator. Poate fi clasificat în diferite tipuri:

**Creșterea markerilor de permeabilitate intestinală**, cum ar fi zonulina, este legată de o barieră selectivă deteriorată. Permite trecerea unui exces de substanțe potențial nocive și împiedică absorbția corectă a nutrienților esențiali. Simptomele acestei patologii sunt foarte variate (durere, umflare, gaze, sensibilități alimentare multiple...). Acest proces indică o pierdere a mucoasei intestinale protectoare cu un deficit de creștere a microbiotei muconutritive și un dezechilibru al întregii microbiote în general.

**Indicii** sunt un indicator al distribuției microbiotei și permit tipizarea enterotipului prezentat de fiecare individ.

Valorile **scazute ale indicelui Firmicutes / Bacteroidetes** sunt un indicator al tendinței proinflamatorii și al pierderii biodiversității intestinale.

Valorile **ridicate ale indicelui Bacteroides / Prevotella** sunt un indicator al tendinței de obezitate a pacientului datorită unei creșteri excesive a speciei Bacteroides sau a unui deficit de creștere a speciei Prevotella. De asemenea, au tendința de a metaboliza mai bine carbohidrații și proteinele de origine animală.

Dezechilibrele din microbiota bacteriană, fungică și intestinală arcuată pot duce la o disbioză care poate fi cauza dezvoltării unor patologii autoimune sau neurologice, intoleranță etc.

- **Deficitul de creștere al speciilor Prevotella** este legat de patologii autoimune și/sau un posibil sindrom metabolic (în majoritatea cazurilor o problema de obezitate). Creșterea **excesivă** a speciilor de E. coli este legată de o creștere a activității sale proteolitice cu o pierdere a activității sale de reglare. De asemenea, provoacă deplasarea microbiotei reglatoare, în special speciile Enterococcus, Lactobacillus și Bifidobacterium.

- **Deficitul de creștere al microbiotei muconutritive** poate fi o consecință a unor situații de stres, alimentație dezechilibrată cu deficiențe de micronutrienți, o creștere excesivă a microbiotei proteolitice sau un sindrom metabolic (cum ar fi diabetul, obezitatea, etc).

- **Deficitul de creștere al speciilor Veillonella** este legat de o creștere a sensibilității alimentare și/sau de un metabolism slab al acidului lactic în timpul exercițiilor fizice.

**Activitatea enzimatică bacteriană** ne spune o parte din activitatea metabolică a microorganismelor noastre să putem termina corect digerarea alimentelor și să evităm acumularea/recircularea toxinelor.

**Hiperactivitatea enzimatică** a beta-glucuronidazei poate fi cauzată de creșterea excesivă a anumitor specii (cum ar fi Enterobacteria, Enterococcus, Clostridium) sau de supraactivarea enzimei din cauza eliminării slabe a toxicelor (detoxifiere de fază II).

**SCFA sau acizii grași cu lanț scurt** sunt metaboliți care controlează creșterea microbiotei intestinale. Un dezechilibru poate favoriza apariția unei disbioze și poate declanșa o boală pe termen lung.

-Un **dezechilibru** în distribuția SCFA benefică este legat de un deficit și/sau creșterea unor specii specifice ale microbiotei reglatoare care vor ajuta la activarea sistemului imunitar și vor condiționa creșterea corectă a diferitelor tipuri de microbiotă.

-Creșterea **nivelurilor putrefactive de SCFA** este legată de o hiperactivitate metabolică a microbiotei proteolitice. Pe termen lung, va afecta dezvoltarea normală a microbiotei reglatoare și muconutritive, inhibându-i activitatea metabolică.

**Acizii biliari** sunt compuși derivați din colesterol produs de ficat și microbiota intestinală care ajută la absorbția, digestia și metabolismul grăsimilor și vitaminelor solubile în grăsimi.

**Creșterea acizilor biliari primari**, în special acidul colic, este legată de nivelurile crescute de colesterol alimentar sau de o activitate metabolică ridicată a hepatocitelor.

- Prezența **sărilor biliare** ( acidul glicolic și acidul hiocolic ) indică o recirculare mai mare a acizilor biliari și/sau o problemă de reabsorbție a acestora de către ficat.

Ecosistemul intestinal este strâns legat de sănătatea neurologică a organismului, deoarece intestinul este locul unde se găsesc precursorii majorității neurotransmițătorilor.

- **Tirozina** și **fenilalanina** sunt aminoacizi cu funcții neurologice, deoarece sunt precursorii catecolaminelor, în special ai dopaminei, adrenalinei și noradrenalinei.
- **GABA** este un neurotransmitator cu funcție neuroinhibitoare care ajută la controlul permeabilității intestinale, acidozei metabolice și a sentimentelor de anxietate la nivel neurologic.
- **Triptofanul** este un aminoacid esențial cu funcții neurologice deoarece este precursorul serotoninei și melatoninei. De asemenea, ajută la combaterea neurotoxicității cauzate de catecolamine.

Distribuția **metalelor și mineralelor** în intestin este un indicator al calității alimentelor împreună cu capacitatea de absorbție a sistemului digestiv.

Nivelurile ridicate de metale toxice, indicatoare și/sau nutritive sunt legate de o expunere ridicată a mediului, cu un anumit dezechilibru în oligoelemente esențiale sau cu aport prelungit de medicamente în timp. Se recomandă evaluarea toxicității specifice a metalului și a originii acestuia controlând tipul de dietă; întrucât va putea condiționa creșterea microbiotei intestinale în general.

## RECOMANDĂRI

- Se recomandă evaluarea tratamentului antiparazitar specific pentru **Dientamoeba fragilis** (paromomicina). Doza și durata tratamentului vor depinde de cantitatea de parazit găsită în scaun. Este foarte important să nu se administreze pacientului un prebiotic deoarece ar putea favoriza implantarea parazitului. După terminarea tratamentului antiparazitar, trebuie efectuată o reevaluare a disbiozei, deoarece modificările ar putea fi atribuite parazitoziei.
- Markerii inflamatori alterați ne sugerează să evaluăm un tratament în funcție de gradul, tipul și timpul de inflamație: un tratament farmacologic (cum ar fi aminosalicilați, corticosteroizi, imunosupresoare...) supravegheat de un specialist; și/sau un tratament naturist la nivel alimentar cu aportul de infuzii de mușetel, menta sau cimbru care va ajuta la reducerea inflamatiei în mod natural fara a afecta cresterea normala a microbiotei. În unele cazuri, se recomandă aportul de probiotice cu o mare varietate microbiologică și aloe vera pentru refacerea mucoasei intestinale.
- Se recomanda inceperea unui tratament de refacere a permeabilitatii intestinale normale cu o suplimentare in coama leului (repara peretele intestinal), enzime digestive (digera alimentele pentru a preveni deteriorarea mucoasei) și aloe vera (favorizeaza refacerea mucoasei intestinale). De asemenea, este indicat să eliminiți temporar din alimentație aportul de gluten (ca alternativă: hrișcă, speltă, quinoa...), laptele de vacă (ca alternativă: lapte de oaie, capră, migdale, cocos...), produse zaharoase și grăsimi hidrogenate (ca alternativă: ulei de măsline, ulei de cocos, unt clarificat).
- Cu valorile scăzute ale indicelui Firmicutes / Bacteroidetes, se recomandă ingestia de probiotice cu diferite tipuri de microorganisme precum Lactobacillus, Bifidobacterii și Enterococcus pentru a asigura biodiversitatea pacientului. Aportul de probiotic trebuie ajustat la nivelurile Firmicutes.
- Cu valorile ridicate ale indicelui Bacteroides / Prevotella se recomanda ingerarea speciilor de Bifidobacteria pentru a înlocui cresterea excesiva a speciilor Bacteroides.
- Odată cu creșterea excesivă a speciilor de E. coli, se recomandă aportul de probiotice care conțin în principal Lactobacillus și Bifidobacteria (proporție mai mare din primul microorganism). Dacă nivelurile de IgA secretoare sunt ridicate, se recomandă evaluarea aportului de antibiotice.
- Odată cu hiperactivitatea metabolică a microbiotei proteolitice, se recomandă reducerea aportului de alimente procesate deoarece conservanții și aditivii favorizează activarea metabolică a microbiotei proteolitice. Aportul de probiotice care conțin specii de Lactobacillus sau Enterococcus faecalis poate fi luat în considerare în doze mici, dar pe o perioadă mai lungă de timp.
- Cu un **dezechilibru** în **nivelurile acizilor biliari primari**, se recomandă evaluarea nivelului de colesterol din sânge, evaluarea nivelului de hormoni steroizi și excluderea patologiilor hepatice.
- Când microbiota muconutritivă este redusă se recomandă să se facă o dietă în timp util (de câteva săptămâni) cu creșterea aportului de proteine vegetale (legume, nuci...) și fructe.
- Când se detectează niveluri mari de metale în fecale, se recomandă evaluarea toxicității specifice a metalului și a originii acestuia controlând tipul de dietă. Se sugerează un tratament naturist de detoxifiere cu creșterea aportului de ceapă, usturoi,

nuci braziliene sau infuzii de ghimbir, coriandru de ciulin... În plus, se sugerează înlocuirea creșterii speciilor de Candida și utilizarea probioticelor care conțin specii de Lactobacillus deoarece ajută la reducerea încărcăturii de metale intestinale.

## Obiceiuri de viață

- Excesul de gaze este un indicator al malabsorbției nutrienților sau al proliferării speciilor care formează gaze precum Archaeas. Se recomandă mestecarea de aproximativ 10 ori la fiecare mușcătură pentru a favoriza o digestie mai bună care să ajute la absorbția corectă a nutrienților și să aprecieze originea gazelor (putrefacție crescută, prezența Pseudomonas putida...).

Când există simptome de digestie proastă, se recomandă efectuarea anumitor modificări:

- Evaluează mestecatul corect al alimentelor. Se sugerează să mesteci de 10 ori la fiecare mușcătură pentru a favoriza acțiunea enzimelor salivare.
- Crește mesele pe zi prin reducerea cantității de alimente pentru a favoriza o digestie mai ușoară.
- Reduceți aportul de produse potențial intolerante în funcție de setul de simptome precum alimente cu gluten, lactate sau FODMAP.

În perioadele cu diaree se recomandă:

- Elimina parazitii în tranzit și favorizează creșterea speciilor de Lactobacillus care favorizează absorbția apei.
- Evalueați suplimentarea cu zinc.
- Creșteți aportul de apă minerală și/sau infuzii de turmeric, de exemplu.
- Reduceți aportul de alimente bogate în grăsimi și/sau cu multe fibre.

Pentru combaterea **stresului**, fie el acut sau cronic, se recomandă evaluarea:

- O modificare alimentară care crește aportul de cereale, leguminoase, fructe, legume, pește bogat în omega 3, nuci...
- Aportul de infuzii de floarea pasiunii, lavandă, păducel, valeriană...
- Aportul de complexe de vitamine B, Rhodiola sau tartrat de magneziu.
- Bai cu apă caldă cu mușetel, lavanda...
- Masaje cu uleiuri de scortişoară și migdale.
- Practicarea exercitiului fizic.
- Tratamente farmacologice cu anxiolitice prescrise de personal de specialitate (revizuite lunar sau la două luni).
- Terapii cognitive dirijate de specialiști.

Disbioza intestinală

(**VR:** Valori de referință exprimate în italice)

Raport validat de **Dra. Concepción Alomar Serrallach**

Data validării și emisiunii raportului 01-06-2022 08:59



Acces la raportul digital.  
www.telestest.es -> Rezultatele mele

Raport emis de: **TeleTest Analytika S.A.** C/ Montseny 11 Barcelona; 08012.

Tel 932 123 345; [laboratory@telestest.es](mailto:laboratory@telestest.es)

**34105445** **Ss6pn**

# Raport de evaluari

Raport **34105445**v88

Client **Digestest**

**Digestest**

Tel: 0753.109.866 @ office@digestest.ro

**teletest**  
Lab Analisis

Raportul atestă doar probele primite și analizate așa cum au fost primite în laborator. Raportul nu poate fi reprodus parțial. Incertitudinea este disponibilă clientului pentru teste acreditate conform ISO 17025. Document semnat electronic cu certificat digital (FNMT [www.fnmt.es](http://www.fnmt.es)). Toate informațiile obținute de organizație de la client în timpul procesului de planificare, eșantionare, analiză și evaluare sunt confidențiale cu clientul. Nu va fi dezvăluit terților cu excepția obligației legale sau a autorizației clientului. # Informații furnizate de client, laboratorul nu este responsabil pentru acestea.

## **Analiza clinica**

Autorizație Generalitat de Catalunya E08026400. CIF A58023326 Director de laborator: Jose M<sup>a</sup> Mestres. Farmacist  
Specialist Analize Clinice. COFB 12.195



# Raport de evaluari

Raport **34105445**v88

Client **Digestest**

**DigestTest**

Tel: 0753.109.866 @ office@digestest.ro

**teletest**  
Lab Analysis

## Summary Deviations

**34105445**

Date: 20/5/22;

### Intestinal Dysbiosis

▼ Akkermansia muciniphila [Akker muc]	2,1 log u.f.g./g	(5,0/8,5)
▼ Faecalibacterium prausnitzii [Faeca praus]	5,9 log u.f.g./g	(6,5/8,0)
▲ Cholic acid [CA]	69,7 µg/g	(1,0/10,0)
▲ Chenodeoxycholic acid [CDCA]	48,04 µg/g	(2,50/25,00)
▲ Ursodeoxycholic acid [UDCA]	107,88 µg/g	(0,50/5,00)
▲ Beta glucuronidase [β-Glucuro]	8,44 IU/100mg Protein	(0,60/3,50)
▲ Deoxycholic acid [DCA]	888,7 µg/g	(200,0/800,0)
▲ Lithocholic acid [LCA]	255,9 µg/g	(50,0/250,0)
▲ Staphylococcus spp [Staph]	6,2 log u.f.g./g	(2,5/5,0)
▲ Calprotectin	53,45 mg/Kg	(<50,00)
▼ Veillonella spp [Veillon]	4,4 log u.f.g./g	(4,5/7,0)
▲ Beta-defensin 2 [b-def2]	66,5 ng / mL	(8,0/60,0)
▲ Glycocholic acid [GCA]	1,25 µg/g	(<0,50)
▲ Alanine [Ala]	272,29 µg / g stool	(<200,00)
▼ Prevotella spp	4,2 log u.f.g./g	(5,0/8,0)
▲ sIgA Secretory [IgAs]	5.620 µg / mL	(510/2.040)
▼ Bifidobacterium spp [Bifido]	3,7 log u.f.g./g	(5,0/7,0)
▲ Hyodeoxycholic Acid [HCA]	14,1 µg/g	(<0,5)
▲ Histamine [Hista]	114,03 µg / g stool	(0,20/3,00)
▲ Zonulin [Zonul]	143 ng / mL	(<100)
▲ Gamma-AminoButyric [GABA]	9,35 µg / g stool	(2,00/8,00)
▲ Phenylalanine [Phe]	90,15 µg / g stool	(<50,00)
▲ Escherichia coli [E coli]	7,2 log u.f.g./g	(4,0/6,5)
▲ Tryptophan [Trp]	8,06 µg / g stool	(0,25/2,50)
▼ Phylum Firmicutes	7,96 log u.f.g./g	(8,00/9,50)
▼ Phylum Actinobacteria	3,31 log u.f.g./g	(5,00/8,00)
▲ Lead [Pb]	0,70 µg/g	(<0,50)
▼ Phylum Verrucomicrobia	2,27 log u.f.g./g	(5,50/9,00)
▲ Diaentamoeba fragilis	Index 2,94	(1,00/1,15)

PRESENCE: Parasitosis

**34105445**

Pagina 1 / 2

**ISO 9001:2015**

**CertES128118-1**  
MICROBIOLOGÍA INDUSTRIAL (AGUAS, ALIMENTOS, SUPERFICIES, AMBIENTES) Y TÉCNICAS INSTRUMENTALES (AGUAS, ALIMENTOS, AMBIENTES) E HIGIENE INDUSTRIAL. ANALISIS CLINICOS. ANATOMIA PATOLOGICA.

# Raport de evaluari

Raport **34105445**v88

Client **Digestest**

**DigestTest**

Tel: 0753.109.866 @ office@digestest.ro

**teletest**  
Lab Analysis

▼ <b>Firmicutes / Bacteroidetes</b> [Firm / Bacter]	-0,35 Ratio	(-0,10/0,30)
▲ <b>Bacteroides / Prevotella</b> [Bacte / Prevot]	3,40 Ratio	(0,20/3,10)
▼ <b>Muconutritive Microbiota</b> [MMuco]	6,5 log u.f.g./g	(7,0/9,0)
▼ <b>- Akkermansia muciniphila</b>	2,1 log u.f.g./g	(5,0/8,5)
▲ <b>- E. coli</b>	7,2 log u.f.g./g	(4,0/6,5)
▲ <b>SCFA Putrefactive [SCFA</b> <b>Putr]</b>	18,72 µmol/g	(3,00/12,00)
▲ <b>SCFA protein breakdown</b> [SCFA Prot.]	16,85 µmol/g	(2,50/10,00)
▼ <b>Butyric Acid % [Butyric Ac]</b>	7,24 %	(10,00/25,00)
▲ <b>Valeric Acid [Ac Valeric]</b>	3,93 %	(0,50/3,00)
▲ <b>SCFA Putrefactives</b>	18,72 µmol/g 11,7 %	(3,00/12,00)