

## GUT SCREENING – I PARTE – ESAME CHIMICO FISICO FECI



Data 05/05/2016

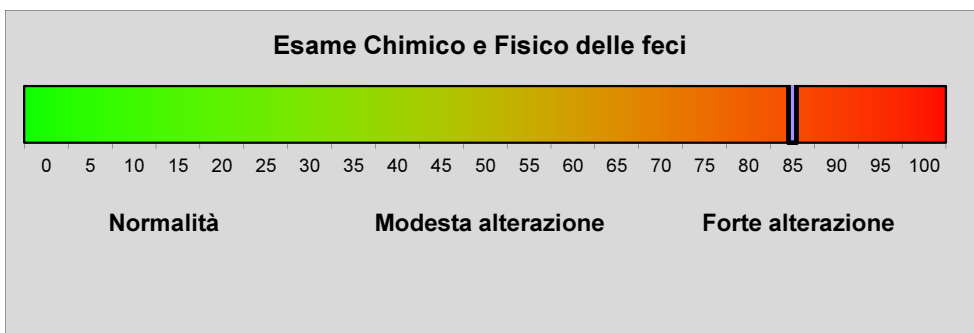
Cognome D'AVETA

Nome GABRIELLA

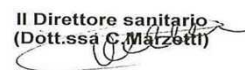
Numero: 1938

Esame:

COLORE	MARRONE	Valore pH:	<input type="text" value="6"/>
ASPETTO	<input type="checkbox"/> OMOGENEE <input checked="" type="checkbox"/> DISOMOGENEE <input type="checkbox"/> FRAMMENTATE	FIBRE VEGETALI	<input type="checkbox"/> INFERIORE AI LIMITI <input checked="" type="checkbox"/> NEI LIMITI <input type="checkbox"/> SUPERIORE AI LIMITI
CONSISTENZA	<input type="checkbox"/> POLTACEA <input type="checkbox"/> SOLIDA <input type="checkbox"/> CAPRINA <input checked="" type="checkbox"/> LIQUIDA	FIBRE CARNEE	<input type="checkbox"/> INFERIORE AI LIMITI <input checked="" type="checkbox"/> NEI LIMITI <input type="checkbox"/> SUPERIORE AI LIMITI
REAZIONE	<input type="checkbox"/> BASICA <input type="checkbox"/> NEUTRA <input checked="" type="checkbox"/> ACIDA	AMIDO	<input type="checkbox"/> INFERIORE AI LIMITI <input checked="" type="checkbox"/> NEI LIMITI <input type="checkbox"/> SUPERIORE AI LIMITI
MUCO	<input type="checkbox"/> PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> ASSENTE	GRASSI NEUTRI	<input type="checkbox"/> INFERIORE AI LIMITI <input checked="" type="checkbox"/> NEI LIMITI <input type="checkbox"/> SUPERIORE AI LIMITI
FLORA FUNGINA	<input type="checkbox"/> INFERIORE AI LIMITI <input checked="" type="checkbox"/> NEI LIMITI <input type="checkbox"/> SUPERIORE AI LIMITI	SAPONI	<input type="checkbox"/> INFERIORE AI LIMITI <input checked="" type="checkbox"/> NEI LIMITI <input type="checkbox"/> SUPERIORE AI LIMITI



Il Direttore sanitario  
(Dott.ssa C. Marzetti)



## GUT SCREENING – II PARTE – BATTERIOLOGICA

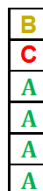
Data: 05/05/2016 Cognome D'AVETA  
 Entrata: 23/05/2016

Nome GABRIELLA

N° 1938

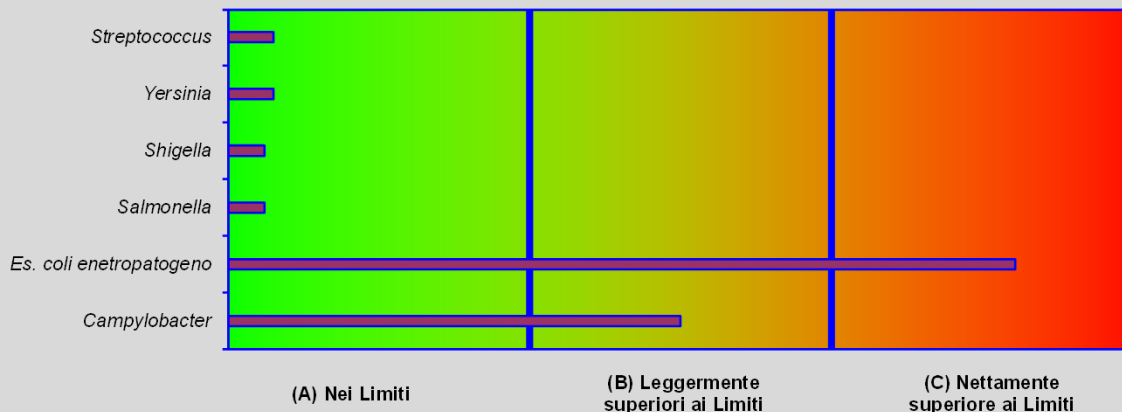
### FLORA PATOGENA

1. *Campylobacter*
2. *Escherichia coli enteropatogeno*
3. *Salmonella*
4. *Shigella*
5. *Yersinia*
6. *Streptococcus*



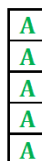
Legenda: **A**: u.f.c. all'interno dei limiti  
**B**: u.f.c. leggermente superiori ai limiti  
**C**: u.f.c. nettamente superiori ai limiti

### Esame batteriologico delle feci



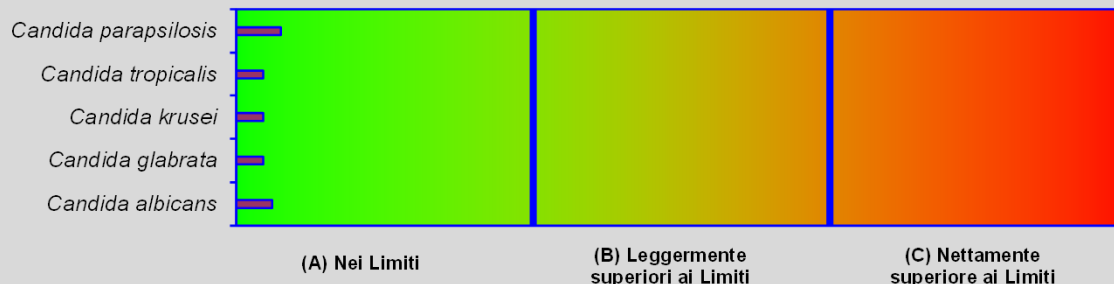
### MICOLOGIA

1. *Candida albicans*
2. *Candida glabrata*
3. *Candida krusei*
4. *Candida tropicalis*
5. *Candida parapsilosis*



Legenda: **A**: u.f.c. all'interno dei limiti (< 10<sup>2</sup> gr/feci)  
**B**: u.f.c. leggermente superiori ai limiti (10<sup>2</sup> - 10<sup>3</sup> gr/feci)  
**C**: u.f.c. nettamente superiori ai limiti (> 10<sup>3</sup> gr/feci)

### Esame micologico delle feci



## GUT SCREENING – II PARTE – BATTERIOLOGICA

Data: 05/05/2016 Cognome D'AVETA  
 Entrata: 23/05/2016

Nome GABRIELLA

N° 1938

### FLORA SAPROFITA / PROTEOLITICA

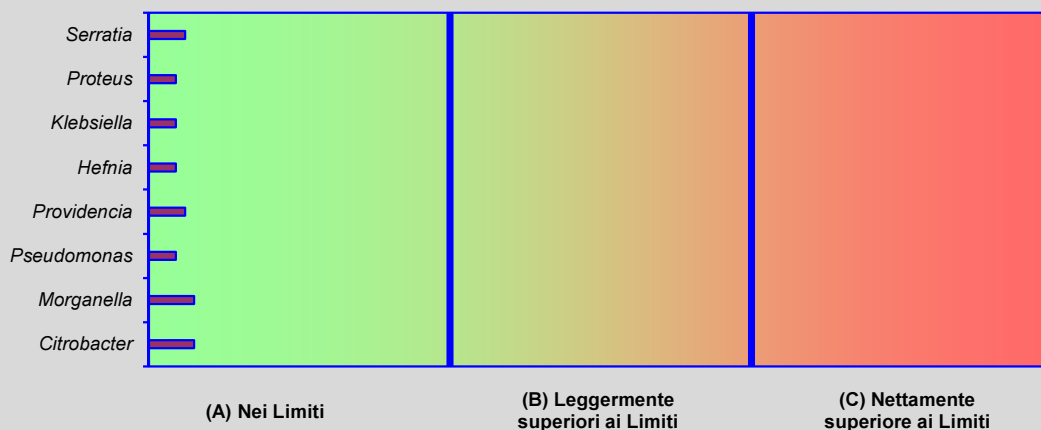
1. *Citrobacter*
2. *Morganella*
3. *Pseudomonas*
4. *Providencia*
5. *Hafnia*
6. *Klebsiella*
7. *Proteus*
8. *Serratia*

A
A
A
A
A
A
A
A

Legenda:

- A: u.f.c. all'interno dei limiti (< 10<sup>4</sup> gr/feci)
- B: u.f.c. leggermente superiori ai limiti
- C: u.f.c. nettamente superiori ai limiti

### Esame batteriologico delle feci



### FLORA DI PROTEZIONE

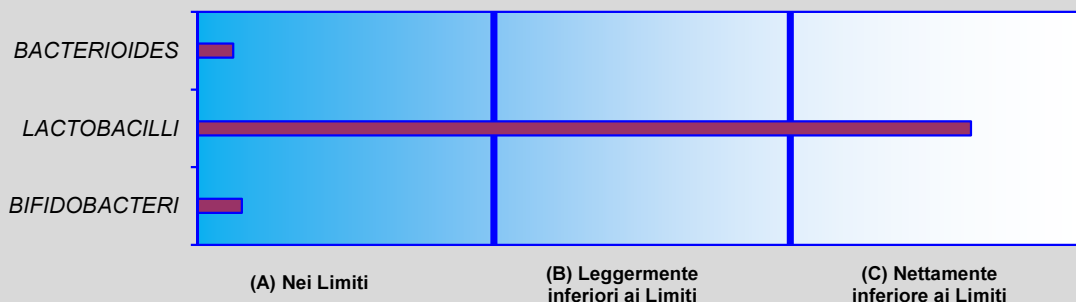
1. BIFIDOBACTERI
2. LACTOBACILLI
3. BACTERIOIDES

A
C
A

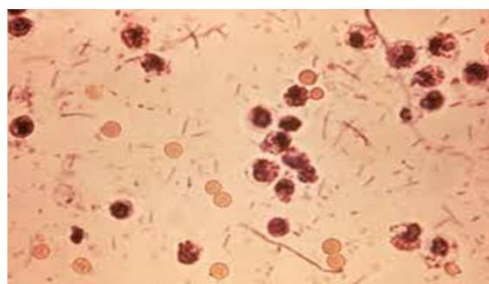
Valori Normali  
 (10<sup>9</sup> - 10<sup>11</sup>)  
 > 10<sup>5</sup>  
 > 10<sup>9</sup>

Legenda:

- A: u.f.c. all'interno dei limiti
- B: u.f.c. leggermente inferiori ai limiti
- C: u.f.c. nettamente inferiori ai limiti



**GUT SCREENING – III PARTE – ESAME PARASSITOLOGICO**



Data 05/05/2016 Cognome D'AVETA

Nome GABRIELLA

N° 1938

Esame: **Coprocoltura**

Esito:

Positivo

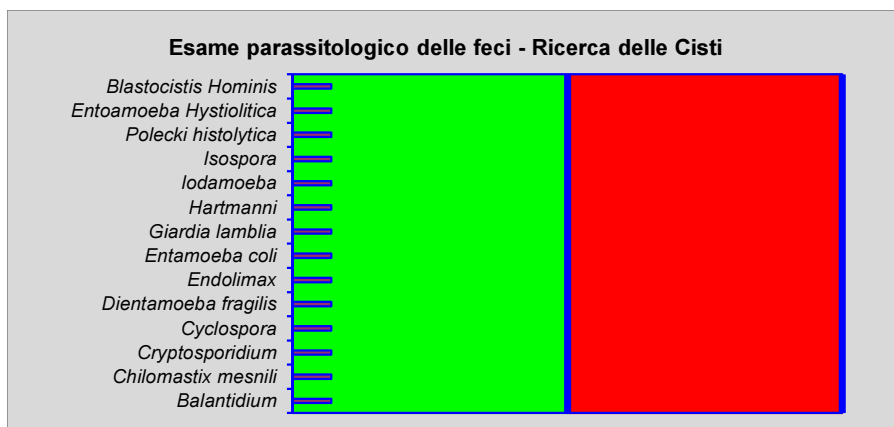
Negativo

Microrganismo identificato:

**RICERCA CONDOTTA SU :**

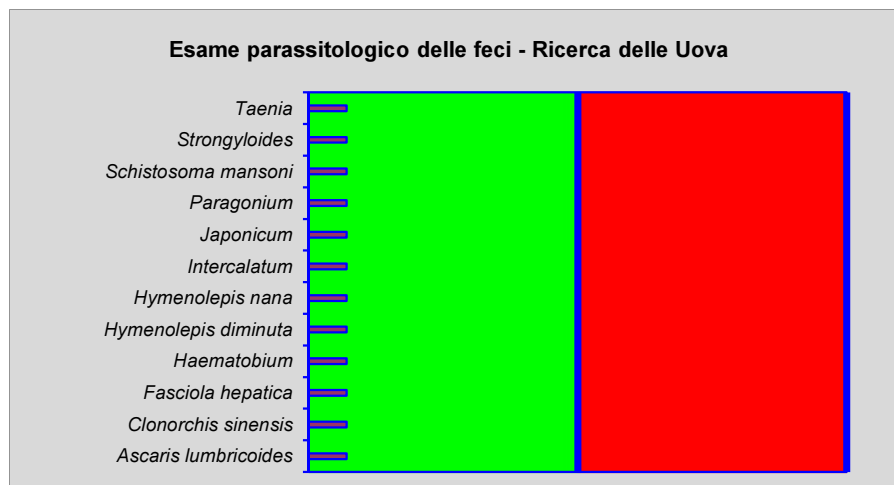
**CISTI DI**

- |                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| 1. <i>Balantidium</i>             | <input type="checkbox"/> |
| 2. <i>Chilomastix mesnili</i>     | <input type="checkbox"/> |
| 3. <i>Cryptosporidium</i>         | <input type="checkbox"/> |
| 4. <i>Cyclospora</i>              | <input type="checkbox"/> |
| 5. <i>Dientamoeba fragilis</i>    | <input type="checkbox"/> |
| 6. <i>Endolimax</i>               | <input type="checkbox"/> |
| 7. <i>Entamoeba coli</i>          | <input type="checkbox"/> |
| 8. <i>Giardia lamblia</i>         | <input type="checkbox"/> |
| 9. <i>Hartmanni</i>               | <input type="checkbox"/> |
| 10. <i>Iodamoeba</i>              | <input type="checkbox"/> |
| 11. <i>Isospora</i>               | <input type="checkbox"/> |
| 12. <i>Polecki histolytica</i>    | <input type="checkbox"/> |
| 13. <i>Entamoeba Hystiolitica</i> | <input type="checkbox"/> |
| 14. <i>Blastocystis Hominis</i>   | <input type="checkbox"/> |



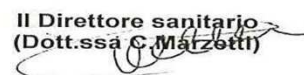
**UOVA DI**

- |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1. <i>Ascaris lumbricoides</i> | <input type="checkbox"/> |
| 2. <i>Clonorchis sinensis</i>  | <input type="checkbox"/> |
| 3. <i>Fasciola hepatica</i>    | <input type="checkbox"/> |
| 4. <i>Haematobium</i>          | <input type="checkbox"/> |
| 5. <i>Hymenolepis diminuta</i> | <input type="checkbox"/> |
| 6. <i>Hymenolepis nana</i>     | <input type="checkbox"/> |
| 7. <i>Intercalatum</i>         | <input type="checkbox"/> |
| 8. <i>Japonicum</i>            | <input type="checkbox"/> |
| 9. <i>Paragonium</i>           | <input type="checkbox"/> |
| 10. <i>Schistosoma mansoni</i> | <input type="checkbox"/> |
| 11. <i>Strongyloides</i>       | <input type="checkbox"/> |
| 12. <i>Taenia</i>              | <input type="checkbox"/> |



Legenda: **A:** assenza  
**P:** presenza

Il Direttore sanitario  
(Dott.ssa C. Marzetti)



**GUT SCREENING – IV PARTE**  
**VALUTAZIONE EQUILIBRIO DELLA FLORA INTESTINALE**

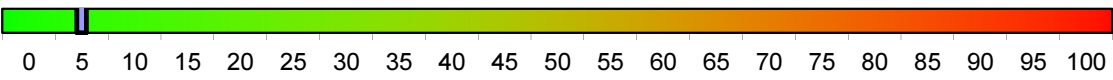


Data 05/05/2016

N° 1938

Cognome D'AVETA

Nome GABRIELLA

Flocculazione con Nylander reagent																				
Aspetto lattiginoso	assente	<input checked="" type="checkbox"/>																		
	presente	<input type="checkbox"/>																		
	abbondante	<input type="checkbox"/>																		
Flocculazione diffusa																				
Bianco	scarsa	<input checked="" type="checkbox"/>																		
	abbondante	<input type="checkbox"/>																		
Verde	scarsa	<input type="checkbox"/>																		
	abbondante	<input type="checkbox"/>																		
Nero	scarsa	<input type="checkbox"/>																		
	abbondante	<input type="checkbox"/>																		
Sedimentazione completa																				
Bianco	scarsa	<input checked="" type="checkbox"/>																		
	abbondante	<input type="checkbox"/>																		
Grigio	scarsa	<input type="checkbox"/>																		
	abbondante	<input type="checkbox"/>																		
Nero	scarsa	<input type="checkbox"/>																		
	abbondante	<input type="checkbox"/>																		
Colorazione con Enrich reagent																				
negativo <input type="checkbox"/>		positivo <input type="checkbox"/>																		
Flocculazione con Nitrito di Sodio																				
Aspetto lattiginoso		Flocculazione lattiginosa																		
assente	<input checked="" type="checkbox"/>	assente	<input checked="" type="checkbox"/>																	
presente	<input type="checkbox"/>	bianca	<input type="checkbox"/>																	
abbondante	<input type="checkbox"/>	grigia	<input type="checkbox"/>																	
		nera	<input type="checkbox"/>																	
Reazione con Acido Nitrico																				
Assenza di colorazione <input type="checkbox"/>		Bicolore bronzo-marrone <input type="checkbox"/>																		
Colore marrone chiaro <input checked="" type="checkbox"/>		Bicolore marrone-nero <input type="checkbox"/>																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>grado</td> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> </tr> <tr> <td>OBERMAYER-TEST (dosaggio degli Indoli puri)</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>HAUSHERR-TEST (dosaggio degli Scatoli)</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>					grado	I	II	III	OBERMAYER-TEST (dosaggio degli Indoli puri)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HAUSHERR-TEST (dosaggio degli Scatoli)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	grado	I	II	III																
OBERMAYER-TEST (dosaggio degli Indoli puri)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
HAUSHERR-TEST (dosaggio degli Scatoli)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
Equilibrio della Flora intestinale																				
																				
0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
Squilibrio leggero					Squilibrio medio					Squilibrio forte										



## TEST OLISTICI ESEGUITI SU URINA

Data 05/05/2016

Cognome D'AVETA

Nome GABRIELLA

N° 1938

ESAME NEGATIVO



**DISBIOSI FERMENTATIVA**  
(sbilanciamento nei carboidrati)

grado I II III

**DISBIOSI PUTREFATTIVA**  
(sbilanciamento nelle proteine)

grado I II III

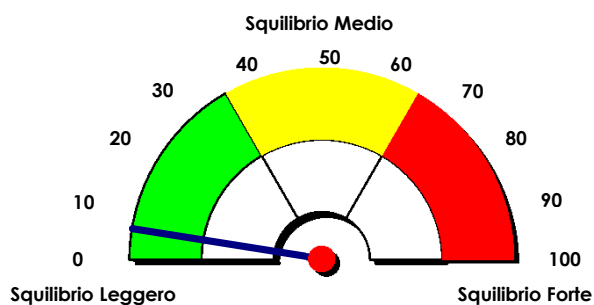
**DISBIOSI LIEVE**

**DISBIOSI MEDIA**

**DISBIOSI GRAVE**

**BLOCCO EMUNTORIALE**

RENI   
 FEGATO



**DISTURBO LINFATICO**

grado I II III

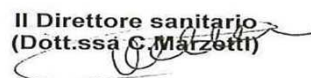
**SOVRACCARICO EPATO-BILIARE**

grado I II III

**SOVRACCARICO RENALE**

**DISFUNZIONI ORMONALI**

Il Direttore sanitario  
(Dott.ssa C. Marzetti)



Data 05/05/2016

Cognome D'AVETA

Nome GABRIELLA

N° 1938



## AROMATOGRAMMA

	Sensibilità
CANNELLA	
BERGAMOTTO	
SALVIA	
MAGGIORANA	
ANICE	
BASILICO	
GAROFANO	
GERANIO	
LAVANDA	
LIMONE	
SANTOREGGIA	
MELISSA	
<b>MENTA</b>	<b>+</b>
NAOULI	
ORIGANO	
PINO SILVESTRE	
BETULLA	
EUCALIPTO	
TIMO	
ZENZERO	

## ANTIBIOGRAMMA

	Sensibilità
Ciprofloxacina (CIP 5 µg)	+
Clarithromicina (CLR 15 µg)	+
Fosfomicina (FOS 50 µg)	
Levofloxacina (LEV 5 µg)	
Metronidazolo (MTZ 50 µg)	
Nitrofurantoin (F 100 µg)	++
Rifampicina (RD 30 µg)	++
Trimetoprim-Sulfametoxazolo(SXT 25)	



**N.B. SONO STATI TESTATI OLII ESSENZIALI VAILLANT IMO. SI SUGGERISCE L'USO DEGLI STESSI NELLA TERAPIA PER GARANTIRE LA MASSIMA EFFICACIA DELLA METODICA.**

LEGENDA:

+++ SENSIBILE  
 ++ MEDIO SENSIBILE  
 + LIEVE SENSIBILE