

ESTEATOSE HEPÁTICA

1ª

COMPOSIÇÃO

Ácido Alfa Lipóico 25mg/ml Frasco 24ml

2ª

COMPOSIÇÃO

Picolinato de Cromo 100mcg/ml	2 ampolas 2ml
L-Glutation 50mcg/ml	1 ampola 2ml
L-Metionina 50mg/ml	1 ampola 2ml
L-Taurina 100mg/ml	1 ampola 2ml
L-Carnitina 300mg/ml	1 ampola 2ml
Complexo B S/B1	1 ampola 2ml

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ENDOVENOSA



Diluir em bolsa de soro fisiológico

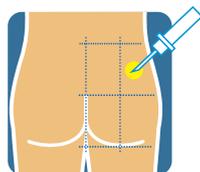
- Agulha para aspiração: 30x0,8mm
- Equipo e cateter agulhado e flexível
- Seringa: 10ml

3ª

COMPOSIÇÃO

Metilcobalamina 2500mcg	1 ampola 1ml
Ácido Fólico 5mg/ml	1 ampola 2ml
Lidocaína 1%	1 ampola 2ml

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR



- Agulha para aspiração: 30x0,8mm
- Agulha para aplicação: 30x0,7mm
- Seringa: 10ml
- Aplicar quadrante superior externo do glúteo

PROTOCOLO:

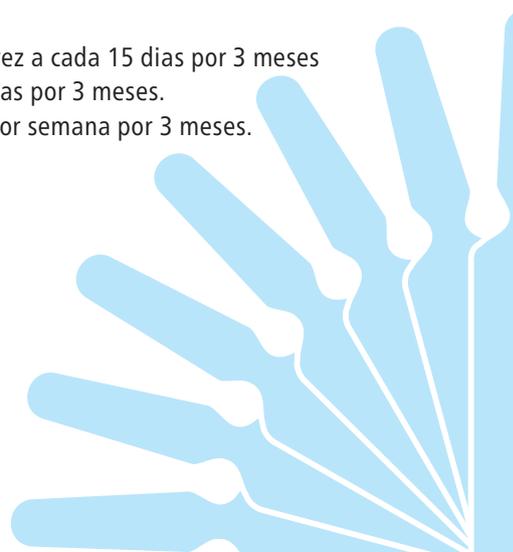
1º - Diluir o Ácido Alfa Lipóico em soro fisiológico 0,9% 100ml e infundir isolado 1 vez a cada 15 dias por 3 meses

2º - Diluir a segunda composição em soro fisiológico 0,9% 250ml 1 vez a cada 15 dias por 3 meses.

3º - Diluir a terceira composição em uma seringa e aplicar via intramuscular 1 vez por semana por 3 meses.

INDICAÇÕES:

- Ação antioxidante
- Regeneração tecidual
- Diminui o tecido gorduroso
- Diminui a resistência insulínica, colesterol LDL e triglicérides



COMPONENTES:

- **ÁCIDO ALFA LIPÓICO:** Redutor de EROs (Espécies Reativas de Oxigênio), regenerador de antioxidantes endógenos, reparador de danos oxidativos nos tecidos e capacidade quelante. Também pode ajudar com a sensibilidade à insulina. Há evidências de que a suplementação com ALA pode ajudar a prevenir a DHGNA, bem como beneficiar aqueles que já têm essa condição.
- **PICOLINATO DE CROMO:** Capacidade em reforçar a ação da insulina por meio da sua participação no fator de tolerância à glicose, facilitando a interação entre a insulina e os seus receptores nos tecidos adiposo e muscular. Importante para o metabolismo dos lipídeos e ativação das enzimas.
- **METIOTINA:** A utilização da homocisteína ocorre via remetilação à metionina com participação de folato e vitamina B12 (metionina sintetase) ou via transulfuração à cisteína e taurina com participação da vitamina B6 (cistationina sintetase). Todas essas vitaminas podem estar diminuídas no alcoolismo crônico. O acúmulo de homocisteína é o principal indicador isolado de aterogênese. A falta de metionina e dos demais fatores lipotrópicos (folato, B12, colina) pode ser responsabilizada pela esteatose hepática.
- **L-TAURINA:** Sintetizado no fígado a partir da metionina e cisteína. Aproximadamente um terço dos sais biliares são conjugados com taurina. As conjugações dos sais biliares promovem uma resistência a precipitação em pH fisiológico. Sais biliares precipitam em pH menor que 7 enquanto que a conjugação com Taurina oferece resistência a precipitação até valores muito baixos de pH. Além dos sais biliares, a Taurina também é capaz de se conjugar com diversos xenobióticos. A conjugação dos xenobióticos proporciona o aumento da polaridade e solubilidade em água – facilitando assim a sua excreção. Alguns autores reportam um efeito protetor da Taurina sobre a integridade hepática contra danos causados por agentes hepatotóxicos.
- **L-CARNITINA:** reduz os níveis lipídicos, limita o estresse oxidativo e pode modular as respostas inflamatórias. Adicionalmente, a L-Carnitina desempenha uma série de funções intracelulares e metabólicas essenciais que podem ter algum papel na redução da gravidade da esteatose hepática. L-carnitina é efetiva na redução do colesterol total, do colesterol LDL, triglicérides e resistência à insulina.
- **COMPLEXO B S/ B1:**
 - Vit B2: Punciona como um antioxidante para ajudar a combater os radicais livres
 - Vit B3: Ajuda a minimizar as lipoproteínas ou triglicérides e os níveis de colesterol LDL baixa densidade
 - Vit B5: Ajuda a reduzir o LDL e os triglicérides na circulação de pessoas com valores elevados de colesterol.
 - Vit B6: Reduz os efeitos hepatotóxicos causados pela homocisteína.
- **METILCOBALAMINA:** Promove a fluidez da bile para fora do fígado. Reduz os efeitos hepatotóxicos causados pela homocisteína.
- **ÁCIDO FÓLICO:** Junto com a Vitamina B12, reduz os efeitos hepatotóxicos causados pela homocisteína e diminui os danos causados pela ação de radicais livres.
- **LIDOCAÍNA:** Anestésico local.

REFERÊNCIAS:

- <http://hipotireoidismo.net/gordura-no-figado/>
- http://www.moreirajr.com.br/revistas.asp?id_materia=3467&fase=imprime
- Efeito do ácido lipóico sobre parâmetros de estresse oxidativo em indivíduos traço falciformes ou pacientes falciformes. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Centro de Biotecnologia do Estado do Rio Grande do Sul. Programa de Pós-Graduação em Biologia Celular e Molecular. 2008
- MAIO, Regiane; DICHI, Jane Bandeira; Burini, Roberto Carlos. Implicações do alcoolismo e da doença hepática crônica sobre o metabolismo de micronutrientes. Arquivos de Gastroenterologia. Instituto Brasileiro de Estudos e Pesquisas de Gastroenterologia - IBEPEGE Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva - CBCD Sociedade Brasileira de Motilidade Digestiva - SBMD Federação Brasileira de Gastroenterologia - FBGSociedade Brasileira de Hepatologia - SBHSociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva - SOBED, v. 37, n. 2, p. 120-124, 2000. Disponível em: <<http://hdl.handle.net/11449/27349>>.
- Silveira, Themís Reverbel da. Efeito da taurina sobre a esteatose hepática induzida por tioacetamida em Danio rerio. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Faculdade de Medicina. Programa de Pós-Graduação em Medicina: Ciências em Gastroenterologia e Hepatologia. 2011
- PANIZ, C. et al. Fisiopatologia da deficiência de vitamina B12 e seu diagnóstico laboratorial • J Bras Patol Med Lab • v. 41 • n. 5 • p. 323-34 • outubro 2005
- O papel do ácido fólico na prevenção e na terapêutica oncológica: revisão. Revista Brasileira de Cancerologia, 2002.