

# DataVie

Medicină preventivă · Cunoaște-ți corpul. Acționează înainte.

Membru DataVie

Profil: Femei

Data: 19 aprilie 2026

datavie.ro

## Raport 03 — Sumar pentru Medicul tău

Voucher DataVie · Recoltare | Laborator Partener

Generat cu AI · Scop informativ

### DATAVIE — SUMAR CLINIC PENTRU MEDICUL DE FAMILIE

 Data recoltare: 19.04.2026

 Pacient: Membru DataVie | femei | 50 ani

 Scor DataVie: 56/100 | Vârsta biologică estimată: 53 ani

 Panel: DataVie Panel Complet

### VALORI CE NECESITĂ ATENȚIE CLINICĂ (8 în total)

Analiză	Valoare	Referință	Deviație	Interpretare clinică succintă
Insulina bazală	12.8 uUI/mL	2–10 uUI/mL	↑ 28%	Sugerează rezistență la insulină, risc de sindrom metabolic.
LDL	3.8 mmol/L	0–3.4 mmol/L	↑ 12%	Creștere moderată, risc cardiovascular.
Trigliceride	2.1 mmol/L	0–1.7 mmol/L	↑ 24%	Asociat cu sindrom metabolic, risc de pancreatită.
ApoB	120 mg/dL	0–100 mg/dL	↑ 20%	Indică risc cardiovascular ascuns, sindrom metabolic.
Homocisteina	13.4 umol/L	5–12 umol/L	↑ 12%	Risc cardiovascular independent, posibil deficit de B12/B6/folat.
Anti-TPO	52 UI/mL	0–34 UI/mL	↑ 53%	Sugerează tiroidită Hashimoto incipientă, risc de hipotiroidism.

Analiză	Valoare	Referință	Deviație	Interpretare clinică succintă
CRP hs	5.1 mg/L	0–3 mg/L	↑ 70%	Inflamație cronică subclinică, risc cardiovascular crescut.
VSH	28 mm/h	0–20 mm/h	↑ 40%	Inflamație sistemică, posibilă poliartrită reumatoidă.

---

## CONTEXT CLINIC ȘI CORELAȚII

---

Valorile crescute ale insulinei bazale, LDL, trigliceridelor și ApoB sugerează un sindrom metabolic incipient, cu risc cardiovascular asociat. Creșterea homocisteinei poate indica un risc cardiovascular independent și necesită evaluarea statusului vitaminelor B12, B6 și folat. Nivelurile crescute de anti-TPO sugerează o tiroidită Hashimoto incipientă, care poate evolua spre hipotiroidism, mai ales în contextul inflamației sistemice evidențiate de CRP hs și VSH crescute. Acestea din urmă pot indica și o posibilă poliartrită reumatoidă incipientă.

---

## RECOMANDĂRI PENTRU MEDICUL CURANT

---

- Trimitere la endocrinolog pentru evaluare funcție tiroidiană completă (TSH, FT4, anti-TPO) în contextul valorilor crescute de anti-TPO.
- Evaluare cardiologică pentru risc cardiovascular, având în vedere valorile crescute de LDL, trigliceride și ApoB.
- Determinarea nivelurilor serice de vitamine B12, B6 și folat pentru a exclude un deficit care ar putea contribui la hiperhomocisteinemie.
- Monitorizare periodică a markerilor inflamatori (CRP hs, VSH) și evaluare reumatologică pentru a exclude o poliartrită reumatoidă incipientă.
- Recomandare pentru modificări ale stilului de viață, incluzând dietă și exerciții fizice, pentru a gestiona sindromul metabolic.

---

## NOTĂ DataVie

---

Pacientul beneficiază de re-testare automată a valorilor anormale la 90 zile (R2). Raport complet disponibil pe platforma DataVie. Această analiză are scop preventiv informativ și nu înlocuiește consultul medical.

---

**Disclaimer:** Acest raport are scop informativ și educativ. Nu constituie un diagnostic medical. Consultați întotdeauna un medic specialist înainte de a lua decizii medicale. **DataVie** · datavie.ro · **Partener: Laborato Laborator Partener**

Raport generat de DataVie AI  
19 aprilie 2026