



AUTO-HEMOTERAPIA: OUTUBRO ROSA COM MAIS UMA CURA! TESTEMUNHO DOCUMENTADO DE RECUPERAÇÃO EM CASO DE CÂNCER DE MAMA!

[Postado por Autohemoterapia Casos de Sucesso em 4 outubro 2016 às 22:30](#)

 [Exibir blog](#)



*com mais uma cura pela
AUTO-HEMOTERAPIA!*





Auto-hemoterapia Testemunhos adicionou 7 novas fotos ao álbum "AUTO-HEMOTERAPIA: OUTUBRO ROSA COM MAIS UMA CURA!".

18 min ·

AUTO-HEMOTERAPIA: OUTUBRO ROSA COM MAIS UMA CURA!

TESTEMUNHO DOCUMENTADO DE RECUPERAÇÃO EM CASO DE CÂNCER DE MAMA!

A enfermeira Ida Zaslavsky recebeu as mensagens abaixo com os documentos anexos.... [Ver mais](#)



AUTO-HEMOTERAPIA: OUTUBRO ROSA COM MAIS UMA CURA!

TESTEMUNHO DOCUMENTADO DE RECUPERAÇÃO EM CASO DE CÂNCER DE MAMA!

A enfermeira Ida Zaslavsky recebeu as mensagens abaixo com os documentos anexos.

Essa é Santina. Estou postando sua imagem com sua autorização.

Diagnósticada com câncer de mama.

Ai está todo histórico de seu Diagnóstico.

Com uma diferença. Ela começou aplicações de auto hemoterapia já no início do diagnóstico. 10ml uma vez por semana.

Nessa última foto ela está segurando sua alta. Se ampliar vão conseguir ler ausência total de neoplasia.

Conservando suas mamas sem necessidade de remove-las.

AUTOHEMOTHERAPY: PINK OCTOBER WITH ANOTHER CASE HEALING!

DOCUMENTED TESTIMONIAL IN RECOVERY BREAST CANCER CASE!

Ida Zaslavsky, nurse, received the following messages with attached documents.

This is Santina.

I'm posting her image with her permission.

Diagnosed with breast cancer.

That is the whole history of her diagnosis. With a difference. She started applications of Autohemotherapy in early diagnosis. 10ml once a week. In the last picture she is holding her discharged.

Zooming will be able to read complete absence of neoplasia.

Keeping her breasts without removing them.

Autohemoterapia: Octubre Rosa con otro caso de curación!

Testimonio documentado en caso de recuperación de cáncer de mama!

Ida Zaslavsky, enfermera, recibió los siguientes mensajes con adjunta documentos.

Esta es Santina.

Estoy poniendo su imagen con su permiso.

Diagnosticada con cáncer de mama.

Esa es toda la historia de su diagnóstico. Con una diferencia. Empezó aplicaciones de autohemoterapia en el diagnóstico precoz. 10ml una vez a la semana. En la última foto es la celebración de su alta.

El zoom será capaz de leer completa ausencia de neoplasia.

Manteniendo sus senos sin retirarlos.

<https://www.facebook.com/autohemoterapiaTestemunhos/photos/?tab=alb...>

Antes do diagnóstico

Before diagnosis

Antes del diagnóstico





Instituto
de Patologia
do Oeste®

Nº. Exame: A16-05146

Paciente: SANTINA BERNARDETE TEODORO

Idade: 38 anos, 10 meses, 5 dias

Convênio: HOSPITAL REGIONAL

Entrada: 23/08/2016

Médico: Dr (a). MARCELO MORENO

Sexo: F

9. LINFONODO SATÉLITE DA AXILA ESQUERDA: em formalina porção irregular de tecido pardo-amarelado, brilhante, cruento, untuoso e elástico, pesando 2,0 g e medindo 4,0x 2,2x 1,0 cm. Nos cortes identificam-se dois linfonodos pardacentos e elásticos, medindo o maior 0,5x 0,4cm.
B1 LAT (1); B2-3 INF / ANTI POST (2+2); B4 SUP (1); B5 LNS CONG (4); B6 AMP CRANIAL (4); B7 AMP MED (5); B8 AMP CAUDAL (1); B9 AMP LAT (6); B10 AMP SUPERFICI (5); B11 AMP PROF (4); B12 SAT (2).

DIAGNÓSTICO: 1. mama esquerda, JQM, tumor, exérese com marcação metálica

- CARCINOMA DUCTAL INFILTRATIVO, GRAU III DE NOTTINGHAM, COM ALTO ÍNDICE MITÓTICO (50 M: 10 CGA), CONTORNO REGULARES, MEDINDO (na microscopia) 0,8x 0,9 cm, LOCALIZADO NO JQM.
- EXTENSOS FOCOS DE FIBROSE ASSOCIADA A NEOPLASIA.
- FOCOS DE NECROSE CIRCUNDADOS POR LINFÓCITOS E SIDERÓFAGOS.
- MODERADO INFILTRADO LINFOPLASMOCITÁRIO NO ESTROMA TUMORAL E NOS TECIDOS ADJACENTES,
- INVASÃO ANGiolINFÁTICA NÃO IDENTIFICADA.
- MARGENS CIRÚRGICAS COMPROMETIDAS (anterior e cranial)

2. linfonodo sentinela, axila esquerda, exérese de.

- AUSÊNCIA DE METÁSTASE NO LINFONODO ISOLADO.

3. mama esquerda, ampliação da margem cranial:

- CARCINOMA DUCTAL INFILTRATIVO RESIDUAL MEDINDO 2,0 mm NO MAIOR EIXO.
- MARGEM CIRÚRGICA LIVRE (0,8 mm)

4. mama esquerda, ampliação da margem medial:

- AUSÊNCIA DE NEOPLASIA RESIDUAL NA AMOSTRA.

Continua...



Paciente: SANTINA BERNARDETE TEODORO

Idade : 38 anos, 10 meses, 5 dias

Convênio: HOSPITAL REGIONAL

Entrada: 23/08/2016

Médico: Dr (a). MARCELO MORENO

Sexo: F

HISTÓRIA CLÍNICA: paciente com CA na mama esquerda, T3N1, triplo negativo, submetida a QTX com recidiva completa. Submetida a tratamento cirúrgico na área residual não palpável.

EXAME MACROSCÓPICO:

1. MAMA ESQUERDA: recebido a fresco para exame transoperatório e posteriormente fixado em formalina porção de tecido, reparado com haste metálica, e com quatro pontos referidos como margens lateral, medial, caudal e anterior, pesando 4,0 g e medindo 3,0x 1,5x 1,6 cm. Externamente é ora branca e ora amarelada, anfractuosa, brilhante e elástica. Os cortes seriados revelam tumoração ora branca e ora amarelada, fosca, firme e medindo 1,3x 1,0 cm. Esta lesão chega junto a margem cranial e anterior. O restante da peça é irremarcável. As *margens cirúrgicas foram pintadas com nanquim*.

2. LINFONODO SENTINELA DA AXILA ESQUERDA: recebido a fresco para exame transoperatório e posteriormente fixado em formalina porção irregular de tecido amarelado, brilhante, macio, pesando 2,0 g e medindo 4,5x 1,0x 1,0 cm. Aos cortes identifica-se um linfonodo tinto de azul e medindo 2,5x 1,0 cm.

RECEBIDO POSTERIORMENTE

3. AMPLIAÇÃO DA MARGEM CRANIAL: em formalina porção irregular de tecido ora amarelo ora pardo-claro, brilhante, cruento, elástico, pesando 1,0 g e medindo 2,0x 1,3x 0,6 cm. Aos cortes identifica-se área ora branca e ora amarelada e acastanhada, brilhante e firme, medindo 0,4x 0,3 cm. As *margens cirúrgicas foram pintadas com nanquim*.

4. AMPLIAÇÃO DA MARGEM MEDIAL: em formalina porção irregular de tecido ora amarelo ora pardo-claro, brilhante, cruento, elástico, pesando 1,0 g e medindo 2,0x 1,3x 0,6 cm. Aos cortes é ora branca e ora amarelada e elástico. As *margens cirúrgicas foram pintadas com nanquim*.

5. AMPLIAÇÃO DA MARGEM CAUDAL: em formalina fragmento irregular de tecido amarelado, brilhante, cruento, macio, pesando menos de 1,0 g e medindo 1,3x 0,6x 0,3 cm. IT.

6. AMPLIAÇÃO DA MARGEM LATERAL: em formalina porção irregular de tecido ora amarelo ora pardo-claro, brilhante, cruento, elástico, pesando 2,0 g e medindo 2,2x 1,5x 0,7 cm. Aos cortes é ora branca e ora amarelada e elástico. IT.

7. AMPLIAÇÃO DA MARGEM SUPERFICIAL: em formalina dois fragmentos irregulares de tecido amarelado, brilhante, cruento, macio, pesando em conjunto menos de 1,0 g e medindo o maior 2,0x 1,1x 1,0 cm. IT.

8. AMPLIAÇÃO DA MARGEM PROFUNDA: em formalina porção irregular de tecido amarelado, brilhante, cruento, macio, pesando menos de 1,0 g e medindo 2,0x 1,3x 0,8 cm. IT.

Continua...



Instituto
de Patologia
do Oeste®

No. Exame: A16-05146

Paciente: SANTINA BERNARDETE TEODORO
Convênio: HOSPITAL REGIONAL
Médico: Dr (a). MARCELO MORENO

Idade : 38 anos, 10 meses, 5 dias
Entrada: 23/06/2016
Sexo: F

HISTÓRIA CLÍNICA: paciente com CA nana mama esquerda, T3N1, triplo negativo, submetida a QTX com recidiva completa. Submetida a tratamento cirúrgico na área residual não palpável.

* EXAME TRANSOPERATÓRIO

Material recebido:

- MAMA ESQUERDA, SEGMENTO DA JUNÇÃO DOS QUADRANTES MEDIAIS
- LINFONODO SENTINELA DA AXILA ESQUERDA.

DIAGNÓSTICO:

- CARCINOMA DUCTAL INFILTRATIVO.
- MARGENS CIRÚRGICAS COMPROMETIDAS (ANTERIOR E CRANIAL)
- AUSÊNCIA DE MACROMETÁSTASE NO LINFONODO RECEBIDO.

NOTA: o diagnóstico de um exame transoperatório não é um diagnóstico definitivo e poderá ser alterado após a inclusão do material em parafina e realização de cortes seriados.

Dra. Cíntia Lopes Dias - 23/06/16

Resp. Téc.: Cíntia Lopes Dias - CRM3415

Jerso Menegassi - CRM 8082

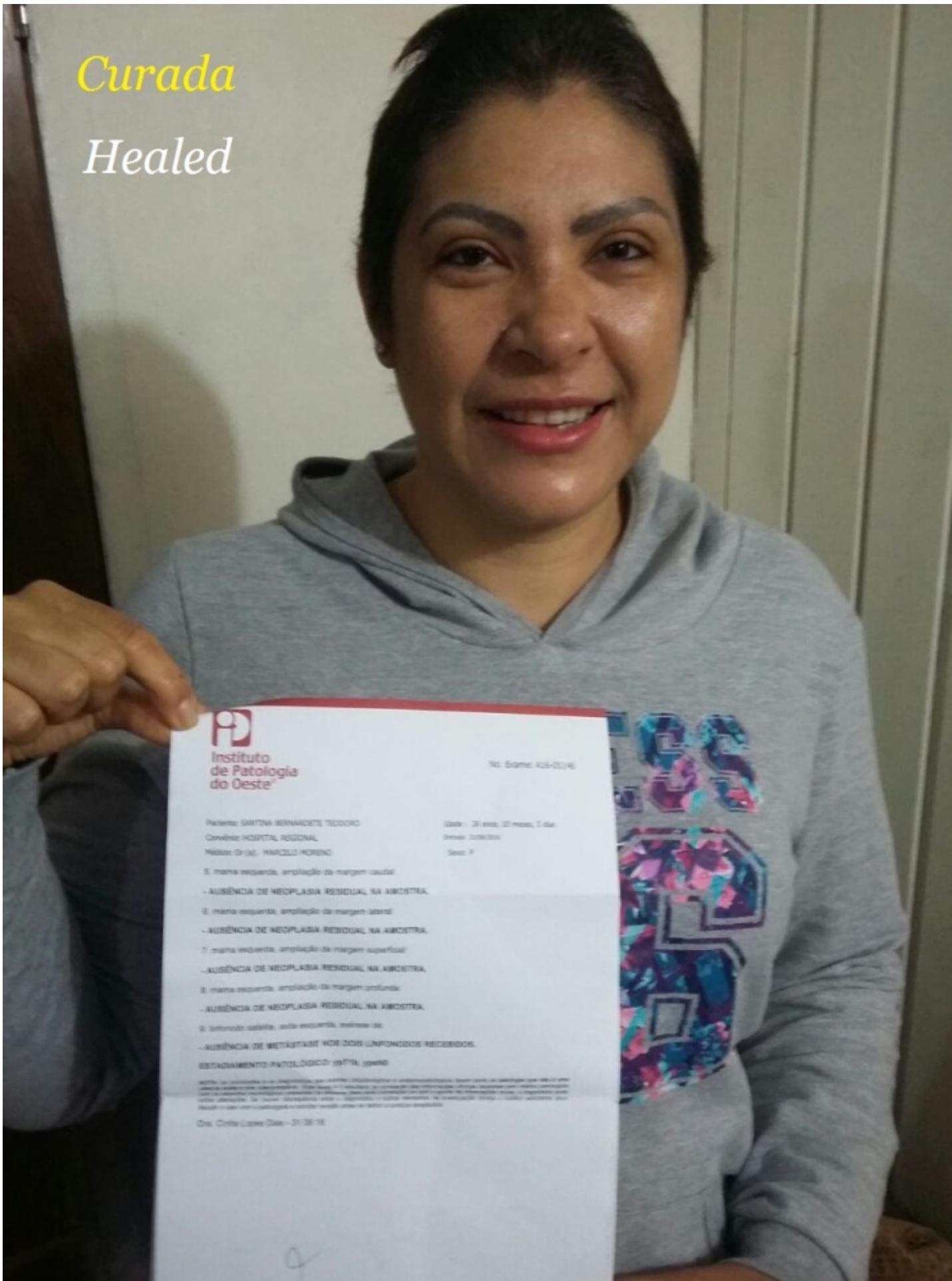


LABORATÓRIO MÉDICO: ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

Porto Alegre, 173 D S. 09 - Chapecó/SC - Cx. Postal, 163 - 89.802-130 - T: (49) 3322-0806 e 3322-3898 - patologia@desbrava.com.br

Curada

Healed



Instituto
de Patologia
do Oeste™

Nº Exame: A25-00146

Paciente: SANTINA BERNARDETE TEODORO

Idade: 35 anos, 10 meses, 0 dias

Convênio: HOSPITAL REGIONAL

Unidade: CIRURGICA

Médico: Dr(a). MARCELO MORENO

Sexo: F

5. mama esquerda, ampliação da margem caudal:

- AUSSÉNCIA DE NEOPLASIA RESIDUAL NA AMOSTRA.

6. mama esquerda, ampliação da margem lateral:

- AUSSÉNCIA DE NEOPLASIA RESIDUAL NA AMOSTRA.

7. mama esquerda, ampliação da margem superficial:

- AUSSÉNCIA DE NEOPLASIA RESIDUAL NA AMOSTRA.

8. mama esquerda, ampliação da margem profunda:

- AUSSÉNCIA DE NEOPLASIA RESIDUAL NA AMOSTRA.

9. Informe sobre mama esquerda, internado de:

- AUSSÉNCIA DE METASTASES NOS DOUTOS LINFÓCITOS RECEBIDOS.

ESTADIMENTO PATOLOGICO: INTTA, 0000.

NOTA: As informações contidas no relatório são baseadas em achados macroscópicos e microscópicos. Devem ser interpretadas com cautela, considerando o contexto clínico e os resultados de exames complementares. Esta é uma comunicação médica e deve ser tratada como tal. Ela não deve ser reproduzida ou divulgada sem a autorização escrita do remetente. O uso indevido de informações contidas neste documento pode resultar em danos à saúde pública e ao paciente. O remetente não se responsabiliza por quaisquer danos causados ao paciente ou terceiros devido ao uso indevido das informações contidas neste documento.

Dra. Cláudia Lopes Dias - 31-36-18.



Instituto
de Patologia
do Oeste

Nº. Exame: A15-00146

Paciente: SANTINA BERNARDETTE TEODORO

Idade: 36 anos, 10 meses, 5 dias

Convênio: HOSPITAL REGIONAL

Sexo: F

Médico: Dr.(a) MARCELO MORENO

S: mama esquerda, ampliação da margem caudal:

- AUSÊNCIA DE NEOPLASIA RESIDUAL NA AMOSTRA.

B: mama esquerda, ampliação da margem lateral:

- AUSÊNCIA DE NEOPLASIA RESIDUAL NA AMOSTRA.

C: mama esquerda, ampliação da margem superficial:

- AUSÊNCIA DE NEOPLASIA RESIDUAL NA AMOSTRA.

D: mama esquerda, ampliação da margem profunda:

- AUSÊNCIA DE NEOPLASIA RESIDUAL NA AMOSTRA.

E: linfonodo satélite, della esquerda, extensão de:

- AUSÊNCIA DE METASTASES nos 008 UNIFORMES RECEBIDOS.

ESTUDIAMENTO PATOLÓGICO: (PTX): 00000

NOTA: Os resultados de exames de biópsia devem ser interpretados e interpretados em seu contexto clínico. Esses resultados só fornecem informações clínicas, não substituindo o diagnóstico definitivo feito por um profissional de saúde. Se você suspeita de ter o diagnóstico ou outras questões, entre em contato com seu médico ou especialista.

Dra. Cláudia Lopes Dias - 21/06/16