



GENEFOOD BASE

Sig.re/ra Prova Prova

N° ACCETTAZIONE
123456

DATA DI REFERTAZIONE
21/07/2021

DATA DI NASCITA
22/03/1983

SESSO
F

PESO (kg): 50

STATURA (cm): 160

BMI. normopeso

Sintesi degli esiti rilevati sulla base delle condizioni genetiche indagate.

AUMENTO DI PESO

PREDISPOSIZIONE GENETICA NON EVIDENTE

DIABETE DI TIPO 2

LIEVE PREDISPOSIZIONE GENETICA

PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI

LIEVE PREDISPOSIZIONE GENETICA

N.B. La sintesi sopra riportata non è una diagnosi clinica (le diagnosi cliniche spettano esclusivamente al medico).



PREDISPOSIZIONE GENETICA ALL'AUMENTO DI PESO

La nostra salute è direttamente correlata alla nostra dieta e alle nostre abitudini alimentari. Da un lato, c'è un caratteristico apporto calorico eccessivo che si traduce in aumento di peso e, dall'altro, c'è un'alimentazione non equilibrata con diete drastiche che non hanno il giusto effetto.

In questa sezione apprenderai come il tuo profilo genetico influenza lo **sviluppo del sovrappeso**.

RISCHIO: NON EVIDENTE

Di seguito l'elenco dei geni e delle varianti genetiche riscontrate:

GENE	ALLELE		NOTIZIA PAZIENTE
	NORMALE	PREDISPONENTE	
FABP2	C	T	
Leptin	G	A	
ADIPOq	T	C	
FTO	T	A	
FTO	T	C	
PPARG	C	G	
APOA2	A	G	
MC4R	T	C	
LEPR	T	C	
TMEM18	T	C	
GNPDA2	A	G	
BDNF	C	T	



PREDISPOSIZIONE GENETICA AL DIABETE DI TIPO 2

Il diabete di tipo 2 (T2D) è la forma di diabete mellito più comune; secondo le stime più attendibili colpirebbe circa il 90% dei diabetici. Il diabete di tipo 2 si verifica quando il corpo produce una quantità insufficiente di insulina per poter funzionare correttamente o quando si verifica la resistenza all'insulina, che descrive il fallimento delle cellule del corpo a reagire con l'insulina.

In questa sezione apprenderai come il tuo profilo genetico influenza la predisposizione ad un **umentato rischio di T2D**.

RISCHIO: LIEVE

Di seguito l'elenco dei geni e delle varianti genetiche riscontrate:

GENE	ALLELE		GENOTIPO PAZIENTE
	NORMALE	PREDISPONENTE	
FABP2	C	T	
TCFL2	C	T	
GCK	C	T	
GCKR	C	T	
SLC30A8	T	C	
MTNR1B	C	G	
ADIPOq	T	C	
FTO	T	A	
FTO	T	C	
PPARG	C	G	



PREDISPOSIZIONE GENETICA ALLE PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI

Le patologie cardiovascolari sono ancora oggi la causa più comune di malattia e mortalità nel mondo occidentale, Italia compresa. È ormai noto, infatti, che la componente della predisposizione genetica dell'individuo allo sviluppo di patologie cardiovascolari è estremamente importante. In questa sezione apprendrai come il tuo profilo genetico influenza la predisposizione ad un aumentato rischio di sviluppare **patologie cardiovascolari**.

RISCHIO: LIEVE

Di seguito l'elenco dei geni e delle varianti genetiche riscontrate:

GENE	ALLELE		GENOTIPO PAZIENTE
	NORMALE	PREDISPONENTE	
APOE_a	T	C	
APOE_b	T	C	
MTHFR	G	A	
MTHFR	T	G	
FABP2	G	A	
ADIPOq	T		
FTO	T	C	
FTO	T	A	
PPARG	C	G	
TCFL2	C	T	
MTNR1B	C	G	
GCKR	C	T	
ADRB1	C	G	
FADS1	C	T	
FADS2	C	T	
CETP	G	T	
APOA5	A	G	



INFORMAZIONI ESSENZIALI A COMPLETAMENTO DEL TEST

Il test contempla uno studio mirato alle sole variazioni genetiche sulla cui corresponsabilità nell'insorgenza di patologie complesse (es. Obesità, Diabete di tipo 2, patologie cardiovascolari) vi è a sostegno una estesa letteratura scientifica. Questo test rappresenta un utilissimo strumento ai fini del tuo benessere. Va però sottolineato che **non rappresenta una diagnosi clinica, pertanto non sostituisce il parere del medico**. I risultati devono essere valutati ed approvati alla luce della storia anamnestica personale su **verifica del medico curante**.

N.B. L'elenco degli alimenti riportati è redatto in base al tuo profilo genetico e agli errori del metabolismo individuati.

Il test effettuato prende in considerazione le intolleranze ma non le allergie.

Bibliografia

- Liù CC, Liu CC, Kanekiyo T, Xu H, Bu G (February 2013). "Apolipoprotein E and Alzheimer disease: risk, mechanisms and therapy" *Nature Reviews. Neurology*.9(2): 106–18.
- Dana Simona Chita, Anca Tudor, Ruxandra Christodorescu et al MTHFR Gene Polymorphisms Prevalence and Cardiovascular Risk Factors Involved in Cardioembolic Stroke Type and Severity. *Brain Sci*. 2020 Aug; 10(8): 476.
- A.Georgopoulos, H. Bloomfield, D. Collins et al., "Codon 54 polymorphism of the fatty acid binding protein (FABP) gene is associated with increased cardiovascular risk in the dyslipidemic diabetic participants of the Veterans Affairs HDL intervention trial (VA-HIT)," *Atherosclerosis*, vol. 194, no. 1, pp. 169–174, 2007.
- Chun-Jian Qiu , Xiao-Zheng Ye, Xiao-Juan Yu, Xiao-Ren Peng, Tong-Huan Li. Association between the P2 Ala54 polymorphisms and type 2 diabetes mellitus risk: a HuGE Review and Meta-Analysis *J Cell Mol Med*. 2011 Dec;18(12):2530-5.
- Dayana Rodrigues Farias, Nadya Helena Alves-Santos , Ilana Eshriqui et al. *Leptin gene polymorphism (rs7799039; G2548A) is associated with changes in serum lipid concentrations during pregnancy: a prospective cohort study*. *Eur J Nutr*. 2020 Aug;59(5):1999-2009.
- Crider et al. (2011). *MTHFR 677C->T genotype is associated with folate and homocysteine concentrations in a large, population-based, double-blind trial of folic acid supplementation*. *Am J Clin Nutr*. 93(6):1365-1372.
- Chibo Liu , Sihua Mou, Chunqin Pan. *The FTO gene rs9939609 polymorphism predicts risk of cardiovascular disease: a systematic review and meta-analysis*. *PLoS One*. 2013 Aug 19;8(8):e71901.
- Warodomwicht et al. (2009). *ADIPOQ polymorphism, monounsaturated fatty acids, and obesity risk: the GOLDN study*. *Obesity* 17(3): 510-517
- Hivert et al. (2008). *Common variants in the adiponectin gene (ADIPOQ) associated with plasma adiponectin levels, type 2 diabetes, and diabetes-related quantitative traits: the Framingham Offspring Study*. *Diabetes* 57(12): 3353-3359
- Mahley RW. *Apolipoprotein E: from cardiovascular disease to neurodegenerative disorders*. *J Mol Med (Berl)*. 2016 Jul;94(7):739-46.
- Iwai C, Akita H, Kanazawa T, Shiga N, Terashima M, Matsuda Y, Takai E, Miyamoto Y, Shimizu M, Kajiya T, Hayashi T, Yokoyama M. *Arg389Gly polymorphism of the human beta1-adrenergic receptor in patients with nonfatal acute myocardial infarction*. *Am Heart J*. 2003 Jul;146(1):106-9.
- Willer et al. (2009). *Six new loci associated with body mass index highlight a neuronal influence on body weight regulation*. *Nat Genet* 41(1): 25-34

RISCHIO:	ALTO (elevato numero di varianti genetiche predisponenti)	MEDIO (numero medio di varianti genetiche predisponenti)	LIEVE (basso numero di varianti genetiche predisponenti)	NON EVIDENTE (numero NON SIGNIFICATIVO di varianti genetiche predisponenti)
-----------------	---	--	--	---