

ФИО

Пол:

Муж

Возраст:

55 лет

ИНЗ:

999999999

Дата взятия образца:

05.05.2025 07:00

Дата поступления образца:

05.05.2025 13:00

Врач:

05.05.2025 13:01

Дата печати результата:

06.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Гематокрит	36.3*	%	39 - 50
Гемоглобин	11.7*	г/дл	13.1 - 17.2
Эритроциты	4.55	млн/мкл	4.2 - 5.6
MCV (ср. объем эритро.)	79.8*	фл	81 - 101
RDW (шир. распредел. эритро)	14.2	%	11.6 - 14.8
MCH (ср. содер. Hb в эр.)	25.7*	пг	27 - 35
MCHC (ср. конц. Hb в эр.)	32.2	г/дл	32 - 36
Тромбоциты	247	тыс/мкл	150 - 400
Лейкоциты	6.43	тыс/мкл	4.5 - 11
Нейтрофилы (общ.число), %	50	%	48 - 78
Лимфоциты, %	35.3	%	19 - 37
Моноциты, %	13.8*	%	3 - 11
Эозинофилы, %	0.6*	%	1 - 5
Базофилы, %	0.3	%	< 1.0
Нейтрофилы, абс.	3.21	тыс/мкл	1.78 - 5.38
Лимфоциты, абс.	2.27	тыс/мкл	1.32 - 3.57
Моноциты, абс.	0.89	тыс/мкл	0.2 - 0.95
Эозинофилы, абс.	0.04	тыс/мкл	< 0.7
Базофилы, абс.	0.02	тыс/мкл	< 0.2

Исполнитель Казначеева Е.И., врач клинической лабораторной диагностики

* Результат, выходящий за пределы референсных значений

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест
Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол:

Муж

Возраст:

55 лет

ИНЗ:

999999999

Дата взятия образца:

05.05.2025 07:00

Дата поступления образца:

05.05.2025 13:33

Врач:

05.05.2025 16:05

Дата печати результата:

06.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Медь (сыворотка)	1.19889	мкг/мл	0.75 - 1.5
Селен (сыворотка)	0.10686	мкг/мл	0.07 - 0.12
Цинк (сыворотка)	1.43154	мкг/мл	0.75 - 1.5

Исполнитель Абдулова М.С., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест
Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 55 лет
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 05.05.2025 13:00
Врач: 05.05.2025 13:01
Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
HbA1c (гликированный Hb)	5.5	%	см.комм.	HbA1c >= 6.5% - диагностический критерий сахарного диабета (рекомендации Всемирной Организации здравоохранения (ВОЗ), 2011, Российской ассоциации эндокринологов (РАЭ), 2013, Американской диабетической Ассоциации (ADA), 2013). Повышенный риск развития сахарного диабета и его осложнений: 6.0%<=HbA1c < 6.5% (рекомендации ВОЗ, 2011); 5.7%<=HbA1c < 6.5% (рекомендации ADA, 2013)).

Исполнитель Казначеева Е.И., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест
Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: Муж

Возраст: 55 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00

Дата поступления образца: 05.05.2025 13:00

Врач: 05.05.2025 13:03

Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ				
Цвет	см.комм.			СВЕТЛО-ЖЕЛТЫЙ
Прозрачность	см.комм.			ПОЛНАЯ
Относительная плотность	1015	г/л	1003 - 1035	
pH	6.0		5 - 8	
Белок	отрицат.	г/л	отрицательно	
Глюкоза (сахар)	отрицат.	ммоль/л	отрицательно	
Кетоновые тела	отрицат.	ммоль/л	отрицательно	
Уробилиноген	отрицат.	мкмоль/л	отрицательно	
Билирубин	отрицат.		отрицательно	
Лейкоцитарная эстераза	отрицат.		отрицательно	
Гемоглобин	отрицат.		отрицательно	
Нитриты	отрицат.		отрицательно	
Эпителий плоский	не обнар	в п/зр.	< 3	
Эпителий переходный	не обнар	в п/зр.	< 1	
Эпителий почечный	не обнар	в п/зр.	отсутствует	
Лейкоциты (микроскопия)	не обнар	в п/зр.	< 3	
Эритроциты (микроскопия)	не обнар	в п/зр.	< 2	
Цилиндры	не обнар	в п/зр.	отсутствуют	
Соли	не обнар		отсутствуют	
Слизь	не обнар		отсут./незн.кол.	
Бактерии	не обнар		отсутствуют	
Дрожжевые грибки	не обнар		отсутствуют	
Исполнитель Казначеева Е.И., врач клинической лабораторной диагностики				

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест
Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: **Муж**
Возраст: **55 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 05.05.2025 13:00
Врач: 05.05.2025 13:11
Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Комментарий
ВИЧ 1/2 (антитела и антиген p24)	отрицат.	Тест-система: HIV Ag/Ab Combo Reagent Kit, 71583BE00, Срок годности: 29.08.2025. Оборудование Abbott, Alinity i
Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики		

Комментарии к заявке:

Комментарий: тест

Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 55 лет
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 05.05.2025 13:00
Врач: 05.05.2025 13:11
Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Комментарий
HBsAg (кач.)	отрицат.	Тест-система: HBsAg Qualitative II, Abbott. Оборудование Abbott, Alinity i
anti - HCV total	отрицат.	Тест-система: Alinity i Anti - HCV

Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест
Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 55 лет
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 05.05.2025 13:00
Врач: 05.05.2025 13:11
Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
АлАТ	8	Ед/л	< 41	
АсАТ	20	Ед/л	< 37	
Альбумин	50	г/л	35 - 52	
Билирубин общий	10.0	мкмоль/л	3.4 - 20.5	
Билирубин прямой	5.0	мкмоль/л	<8.6	
Билирубин не прямой	5.0	мкмоль/л	<19.0	
Гамма-ГТ	40	Ед/л	< 49	
Глюкоза	5.0	ммоль/л	4.1 - 6	
Креатинин	70	мкмоль/л	64 - 104	
Мочевина	6.0	ммоль/л	2.1 - 7.1	
Мочевая кислота	0*	мкмоль/л	210 - 420	
Общий белок	70	г/л	64 - 83	
Триглицериды	3.00*	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации кардиориска: уровень <1,7 ммоль/л указывает на низкий риск.
Холестерин	4.00	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации: желательный уровень <5,0 ммоль/л. В индивидуальной оценке кардиориска холестерин следует использовать в комплексе с другими факторами (см. таблицы SCORE).
Холестерин-ЛПВП	2.00	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации кардиориска: уровень >1,0 ммоль/л указывает на низкий риск.
Холестерин-ЛПНП (по Фридвальду)	0.64	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации: при отсутствии дополнительных факторов кардиориска желательный уровень <3,0 ммоль/л. Индивидуальные целевые значения ХС ЛПНП для пациентов высокого и очень высокого риска определяет врач.
Холестерин не-ЛПВП	2.00	ммоль/л	см.комм.	Рекомендации по интерпретации: при отсутствии дополнительных факторов кардиориска желательный уровень <3,8 ммоль/л. Индивидуальные целевые значения для пациентов групп высокого и очень высокого риска определяет врач.
Кальций	3.00*	ммоль/л	2.1 - 2.55	

Продолжение на следующей странице

М.П. / Подпись врача

ФИО
Пол: **Муж**
Возраст: **55 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 05.05.2025 13:00
Врач: 05.05.2025 13:11
Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Калий	4.0	ммоль/л	3.5 - 5.1	
Натрий	140	ммоль/л	136 - 145	
Хлор	105	ммоль/л	101 - 110	
Магний	0.70	ммоль/л	0.66 - 1.07	
Фосфор неорганический	1.00	ммоль/л	0.74 - 1.52	
СРБ высокочувствительный (кардиориск)	2.0	мг/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации при оценке сердечно-сосудистых рисков: менее 1,0 мг/л - низкий риск, 1-3 мг/л - средний риск, более 3 мг/л - повышенный риск развития сердечно-сосудистых заболеваний.
Железо	30.0	мкмоль/л	11.6 - 31.3	
Ферритин	30	мкг/л	22 - 275	Рекомендуемые пороговые значения ферритина для определения дефицита железа: <15 мкг/л в отсутствие выявленных заболеваний, <70 мкг/л на фоне инфекции или воспаления (ВОЗ, 2020).
Витамин B12	200	пг/мл	187 - 883	Оборудование Abbott, Alinity i
Фолиевая кислота	4.0	нг/мл	3.1 - 20.5	Оборудование Abbott, Alinity i
ТТГ	3.00	мЕд/л	0.4 - 4	Технология Alinity, Abbott (США)
АТ-ТПО	4.0	МЕ/мл	< 5.6	Оборудование Abbott, Alinity i
ФСГ	10.00	мМЕд/мл	0.95 - 11.95	
ЛГ	7.00	мМЕд/мл	1.14 - 8.75	
Эстрадиол	50	пмоль/л	40 - 161	Оборудование Abbott, Alinity i
Тестостерон	10.00	нмоль/л	8.6 - 23.4	
ГСПГ	60.0	нмоль/л	13.7 - 69.9	Оборудование Abbott, Alinity i
ИСТ- индекс своб. тестостерона	16.7*	%	19.3 - 118.4	
Клубочковая фильтрация СКД-ЕPI креатинин	101	мл/мин/1.7м2	> 60	
Пролактин	400	мЕд/л	73 - 407	
Витамин 25(ОН) D	70.0	нг/мл	см.комм.	< 10 нг/мл - выраженный дефицит; < 20 - дефицит; 20-30 - недостаточность; 30-100 - адекватный уровень (целевые значения при коррекции дефицита вит.D - 30-60);

Продолжение на следующей странице

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 55 лет
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 05.05.2025 13:00
Врач: 05.05.2025 13:11
Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
				> 150 - возможен токсический эффект. Оборудование Abbott, Alinity i
Аполипопротеин A1	1.00*	г/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации кардиориска: уровень >1,25 г/л указывает на низкий риск.
Аполипопротеин B	1.00*	г/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации: при отсутствии дополнительных факторов кардиориска желательный уровень <1,0 г/л.
Апо В/Апо A1	1.0*		см.комм.	Повышенный сердечно-сосудистый риск: > 0,9
Липопротеин (а)	0.40	г/л	см.комм.	Рекомендации по интерпретации кардиориска: уровень < 0,5 г/л указывает на низкий риск.

Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики

* Результат, выходящий за пределы референсных значений

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест
Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО
Пол: **Муж**
Возраст: **55 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 05.05.2025 13:00
Врач: 05.05.2025 13:11
Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Сифилис RPR	отрицат.			Тест-система: Антикардиолипин - РПР - БЕСТ Лот 227 срок годности 18.12.2025.
Сифилис (anti-Tr.pallidum IgG+IgM)	отрицат.		отрицательно	SYPHILIS TP Reagent Kit, Лот 66054BE00, Срок годности: 10.06.2025. Оборудование Abbott, Alinity i

Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест
Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО
Пол: **Муж**
Возраст: **55 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 05.05.2025 12:12
Врач: 06.05.2025 10:49
Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Антимюллеров гормон	1.00	нг/мл	см. комм.	<=60 дней - 15,11-266,59 Препубертат 0,43-144,48 Репродуктивный период 0,73-16,05 Оборудование BECKMAN COULTER, UniCel DxI 800

Исполнитель Назимова Л.А., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест
Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 55 лет
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 05.05.2025 12:12
Врач: 06.05.2025 10:54
Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Антинуклеарные антитела, IgG скрининг	отрицат.		отрицат.

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест
Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

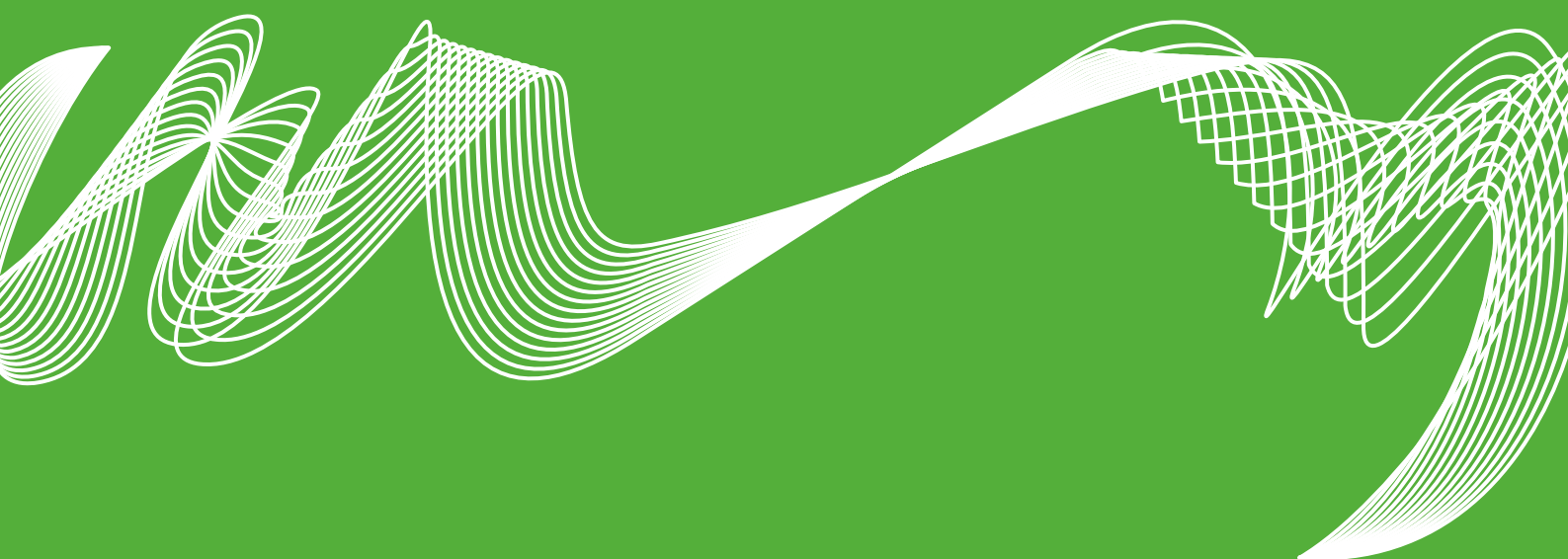
ФИО
Пол: **Муж**
Возраст: **55 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 06.05.2025 06:59
Врач: 06.05.2025 07:14
Дата печати результата: 06.05.2025

Исследование	Результат	Комментарий
Генетическая панель "MyWellness"	СМ.КОММ.	Результат прилагается на отдельном бланке.
Исполнитель Андрушкевич В.В., врач клинической лабораторной диагностики		

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест
Мед информация: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача



MyWellness

Персональный
ДНК отчет

Обратите внимание

Безопасность рекомендаций
отчета зависит от вашего текущего
состояния здоровья

Нужна консультация специалиста

Для соблюдения рациона питания, рекомендованного на основании вашего анализа ДНК, необходима консультация личного врача и, если есть необходимость, эндокринолога или диетолога для исключения противопоказаний к рекомендованному типу питания.



Меняйте привычки плавно

Если состояние вашего здоровья не позволяет приступить к питанию по ДНК – начинайте постепенный переход под контролем квалифицированного диетолога, эндокринолога или вашего личного врача.

Рекомендации могут быть дополнены и изменены

Ваше индивидуальное меню может быть изменено или дополнено квалифицированным специалистом с учетом вашего состояния здоровья.

Будьте внимательны к себе

Если почувствуете любое ухудшение самочувствия на фоне соблюдения рекомендаций, необходимо своевременно сообщить об этом вашему лечащему врачу.

Данный отчет носит информационный характер

ДНК-тест не является инструментом для диагностики заболеваний, лечения и медицинской реабилитации. Следует помнить, что некоторые рекомендации положительно влияют на одни функции организма и отрицательно на другие. Как следствие, возможны противоречия. Для получения детальной информации обратитесь к специалисту.

Как работает генетика

Для чего нужен ДНК-отчет

Перед вами находится персональный отчет о результатах молекулярно-генетического исследования. Этот документ позволит вам сформировать и скорректировать пищевые привычки для здорового образа жизни. Отчет базируется на данных, полученных в результате анализа ДНК и на основе оценки вашего образа жизни по итогам анкетирования.

Что такое ген

Ген — это участок в молекуле ДНК, кодирующий белки или другие регуляторные молекулы, выполняющие физиологические функции. Из 20 000 генов мы выбрали для анализа именно те, варианты которых несут в себе практическую информацию об особенностях вашего организма.

Что определяют гены

Данный отчет не определяет текущее состояние вашего здоровья, он говорит о генетических предрасположенностях к определенным физиологическим состояниям, а также указывает на ряд характерных для вас особенностей, связанных с питанием и физическими нагрузками. Гены на 40% определяют здоровье человека, 50% зависит от образа жизни человека (привычки, питание, спорт, экологическая среда) и лишь 10% — от целенаправленного оздоровления и лечения.*

Что такое генотип и полиморфизм?

Полиморфизм — участок в последовательности гена, вариант которого встречается не реже 1% в человеческой популяции.

Генотип — результат генетического анализа человека, который определяет индивидуальный вариант полиморфизма гена.

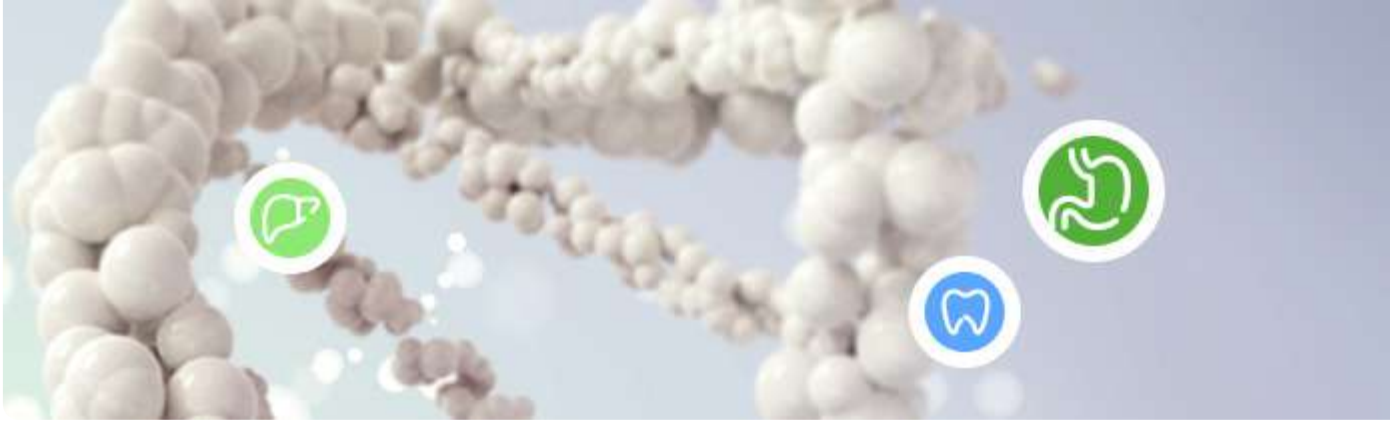
Вариант — интерпретация генотипа с точки зрения встречаемости в популяции.

Norm — частый вариант.

Polym — полиморфизм, редкий вариант в популяции.

Вариант нормы может быть как положительным, с точки зрения признака и заболевания, так и иметь негативное воздействие на организм.





Результаты генетического анализа

	Ген	Полиморфизм	Генотип	Вариант	Эффект
Белки	FTO	rs9939609	TT	Norm/Norm	+ +
Углеводы	TCF7L2	rs12255372	GG	Norm/Norm	+ +
	ADRB2	rs1042714	CC	Norm/Norm	+ +
	GLUT2	rs5400	CC	Norm/Norm	+ +
	PPARG	rs1801282	CC	Norm/Norm	- -
Сахар	TCF7L2	rs12255372	GG	Norm/Norm	+ +
	ADRB2	rs1042714	CC	Norm/Norm	+ +
	GLUT2	rs5400	CC	Norm/Norm	+ +
Фруктоза	APOA5	rs964184	CC	Norm/Norm	+ +
	TCF7L2	rs12255372	GG	Norm/Norm	+ +
	APOE	rs429358, rs7412	E3E3	Norm/Norm	+ +
	GLUT2	rs5400	CC	Norm/Norm	+ +
Пищевые волокна	TCF7L2	rs12255372	GG	Norm/Norm	+ +
	FTO	rs9939609	TT	Norm/Norm	+ +
	GLUT2	rs5400	CC	Norm/Norm	+ +
Жиры	PPARG	rs1801282	CC	Norm/Norm	- -
	FABP2	rs1799883	GG	Norm/Norm	+ +
	CD36	rs1761667	GG	Norm/Norm	+ +
	APOE	rs429358, rs7412	E3E3	Norm/Norm	+ +
	CETP	rs5882	GA	Norm/Polym	+ -
	APOA5	rs964184	CC	Norm/Norm	+ +
	ADRB3	rs4994	TT	Norm/Norm	+ +

	Ген	Полиморфизм	Генотип	Вариант	Эффект
Холестерин	APOE	rs429358, rs7412	E3E3	Norm/Norm	 
	CETP	rs5882	GA	Norm/Polym	 
	APOA5	rs964184	CC	Norm/Norm	 
	FADS1	rs174547	CC	Polym/Polym	 
Насыщенные жиры	FABP2	rs1799883	GG	Norm/Norm	 
	APOA5	rs964184	CC	Norm/Norm	 
	APOE	rs429358, rs7412	E3E3	Norm/Norm	 
Трансжиры	APOE	rs429358, rs7412	E3E3	Norm/Norm	 
	FADS1	rs174547	CC	Polym/Polym	 
	APOA5	rs964184	CC	Norm/Norm	 
	CETP	rs5882	GA	Norm/Polym	 
Омега-3	FADS1	rs174547	CC	Polym/Polym	 
	APOE	rs429358, rs7412	E3E3	Norm/Norm	 
	CETP	rs5882	GA	Norm/Polym	 
	APOA5	rs964184	CC	Norm/Norm	 
Омега-6	FADS1	rs174547	CC	Polym/Polym	 
	PPARG	rs1801282	CC	Norm/Norm	 
Молоко	LCT	rs4988235	CC	Norm/Norm	 
Глютен	HLADQ22	rs7775228	TT	Norm/Norm	 
	HLADQ25	rs2187668	GG	Norm/Norm	 
Употребление горечей	TAS2R38	rs1726866	CT	Norm/Polym	 
Копченое и жареное	GSTP1	rs947894	AG	Norm/Polym	 
Поваренная соль	CYP11B2	rs1799998	CT	Norm/Polym	 
	ADD1	rs4961	GG	Norm/Norm	 
	ACE	rs4341	DD	Polym/Polym	 
Калий	CYP11B2	rs1799998	CT	Norm/Polym	 
Вода	CYP11B2	rs1799998	CT	Norm/Polym	 
	ADD1	rs4961	GG	Norm/Norm	 
	ACE	rs4341	DD	Polym/Polym	 
Ограничение калорий	APOE	rs429358, rs7412	E3E3	Norm/Norm	 
	FTO	rs9939609	TT	Norm/Norm	 
	MC4R	rs17782313	TT	Norm/Norm	 
	ADRB3	rs4994	TT	Norm/Norm	 
	ADRB2	rs1042714	CC	Norm/Norm	 
	PPARG	rs1801282	CC	Norm/Norm	 

	Ген	Полиморфизм	Генотип	Вариант	Эффект
Режим питания	FTO	rs9939609	TT	Norm/Norm	 
	MC4R	rs17782313	TT	Norm/Norm	 
Разгрузочные дни	PPARG	rs1801282	CC	Norm/Norm	 
Вегетарианство	FADS1	rs174547	CC	Polym/Polym	 
	BCMO1	rs12934922	AA	Norm/Norm	 
	VDR	rs1544410	GG	Norm/Norm	 
	FUT2	rs602662	AG	Norm/Polym	 
Антиоксиданты	MNSOD	rs4880	TT	Norm/Norm	 
	GSTP1	rs947894	AG	Norm/Polym	 
Витамин B6	ALPL	rs4654748	TT	Polym/Polym	 
Витамин B9	MTHFR	rs1801133	CT	Norm/Polym	 
Витамин B12	FUT2	rs602662	AG	Norm/Polym	 
Витамин E	APOA5	rs964184	CC	Norm/Norm	 
Витамин A	BCMO1	rs12934922	AA	Norm/Norm	 
Витамин D	VDR	rs1544410	GG	Norm/Norm	 
Никотин	CHRNA5	rs16969968	AG	Norm/Polym	 
	DRD2	rs1800497	GG	Norm/Norm	 
	GSTP1	rs947894	AG	Norm/Polym	 
Алкоголь	ADH1B	rs1229984	GG	Norm/Norm	 
	DRD2	rs1800497	GG	Norm/Norm	 
Кофеин	CYP1A2	rs762551	AC	Norm/Polym	 
Психологические зависимости	DRD2	rs1800497	GG	Norm/Norm	 
Бытовая химия и косметика	CYP1A2	rs762551	AC	Norm/Polym	 
	GSTP1	rs947894	AG	Norm/Polym	 
Безопасные условия окружающей среды	CYP1A2	rs762551	AC	Norm/Polym	 
	GSTP1	rs947894	AG	Norm/Polym	 
	MNSOD	rs4880	TT	Norm/Norm	 
Тренировки на выносливость	ACE	rs4341	DD	Polym/Polym	 
	ADRB2	rs1042713	AA	Polym/Polym	 

	Ген	Полиморфизм	Генотип	Вариант	Эффект
Силовые тренировки	ACE	rs4341	DD	Polym/Polym	+ +
	ACTN3	rs1815739	TT	Polym/Polym	- -
	PPARG	rs1801282	CC	Norm/Norm	- -
	ADRB2	rs1042713	AA	Polym/Polym	- -
Тренировки для скорости	ACTN3	rs1815739	TT	Polym/Polym	- -
	PPARG	rs1801282	CC	Norm/Norm	- -
	ACE	rs4341	DD	Polym/Polym	+ +
Тренировки для снижения веса	ADRB2	rs1042714	CC	Norm/Norm	+ +
	ADRB3	rs4994	TT	Norm/Norm	+ +
	PPARG	rs1801282	CC	Norm/Norm	- -
	FTO	rs9939609	TT	Norm/Norm	+ +
Тренировки для здоровья	ACE	rs4341	DD	Polym/Polym	- -
	CYP11B2	rs1799998	CT	Norm/Polym	+ -
	ADD1	rs4961	GG	Norm/Norm	+ +
	MTHFR	rs1801133	CT	Norm/Polym	+ -
	APOE	rs429358, rs7412	E3E3	Norm/Norm	+ +

ДНК анализ проведен ООО «Национальный центр генетических исследований»



Врач КДЛ Дегтярева А.О.



Ваши уникальные черты

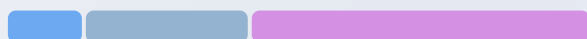


ИМТ (Индекс Массы Тела) позволяет оценить степень соответствия массы человека и его роста и определить, является ли вес нормальным, недостаточным или избыточным.

КФА (Коэффициент физической активности) – отношение среднесуточных затрат энергии человека к его затратам в состоянии полного покоя и величине основного обмена.

Питание

Белки 13% Жиры 28% Углеводы 59%



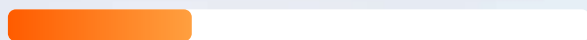
Рацион питания с умеренным содержанием белков, пониженным содержанием жиров, повышенным содержанием углеводов, с исключением лактозосодержащих продуктов и умеренным потреблением соли

Потенциал

Сила



Скорость



Выносливость



Физ. нагрузки для снижения веса

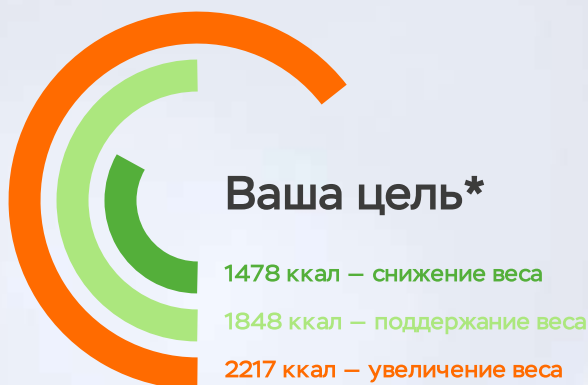


Тренировки

76% Силовая выносливость



Гиревой спорт, силовой экстрим, кроссфит



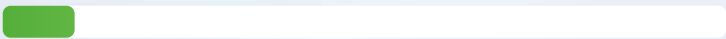
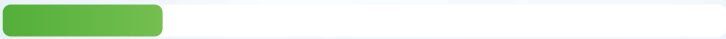
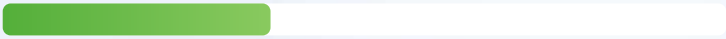
*Расчет суточной нормы потребления энергии основан на формуле Миффлина-Сан Жеора с учетом уровня физической активности и цели (поддержание, снижение или увеличение веса).

Подсчет индивидуальных норм потребления витаминов и макроэлементов основан на «Нормах физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации» с учетом половых и возрастных особенностей.

Отчет сформирован: 08.04.2024 в 00:06 (МСК)

Результаты

Зеленые иконки означают, что с генами все в порядке. Красные — что на этот признак следует обратить внимание.

Белки		14
	Сбалансированно	
Углеводы		16
	Можно в пределах нормы	
Сахар		18
	Можно в пределах нормы	
Фруктоза		20
	Можно в пределах нормы	
Пищевые волокна		22
	Невысокая потребность	
Жиры		24
	Не злоупотреблять	
Холестерин		26
	Не злоупотреблять	
Насыщенные жиры		28
	Можно в пределах нормы	
Трансжиры		30
	Ограничить	
Омега-3		32
	Потребность повышена	

Омега-6		34
	Максимально ограничить	
Молоко		36
	Непереносимость лактозы	
Глютен		38
	Риск не выявлен	
Употребление горечей		40
	Умеренно горчит	
Копченое и жареное		42
	Ограничить	
Поваренная соль		44
	Можно потреблять умеренно	
Калий		46
	Умеренная скорость выведения	
Вода		48
	Повышенная скорость выведения из организма	
Калории		52
	Могут вызвать набор веса	
Режим питания		54
	Не выявлен риск переедания	
Разгрузочные дни		56
	Весьма эффективны	
Вегетарианство		58
	Можно следовать некоторым типам	
Антиоксиданты		62
	Хорошая защита	



Сила  **96**
Средние силовые качества

Скорость  **98**
Сниженные скоростные качества

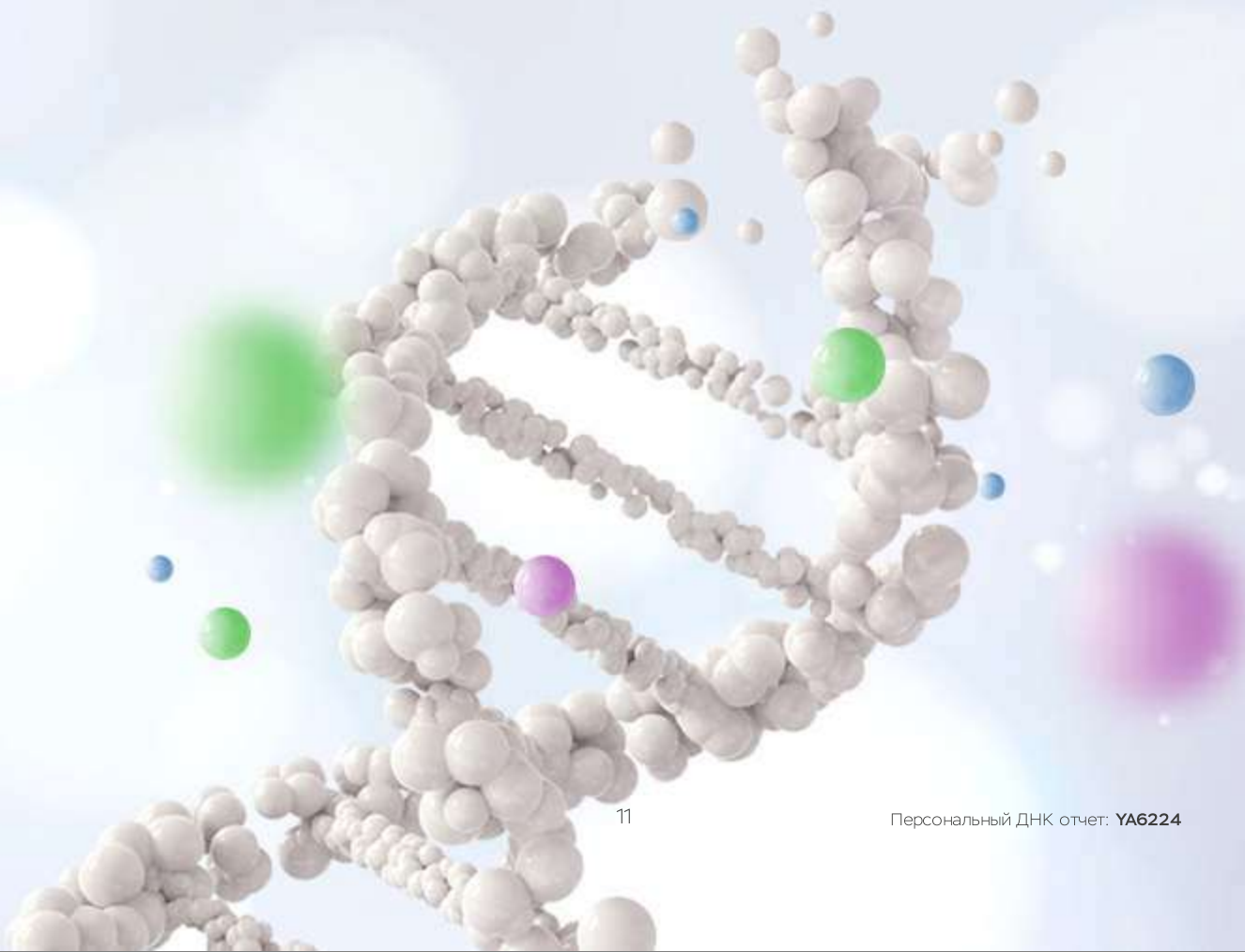
**Тренировки для
снижения веса**  **100**
Тренировки благоприятны

**Спорт для
здоровья**  **102**
Благоприятен

Ваш рацион питания **104**

Чек-лист **112**

Все продукты MyGenetics **126**





Рацион питания

Сколько нужно белков, жиров, углеводов и других компонентов. Риск непереносимости глютена и лактозы

Правильный рацион — основа здоровья

Правильный рацион питания является одной из основных составляющих здорового образа жизни и фактором долголетия. Он должен включать в себя необходимое для организма количество белков, жиров, углеводов, витаминов и микроэлементов. Белки являются основой организма (строительный материал, ферменты и т.д.); липиды составляют основу мембран клеток и служат основными предшественниками в синтезе ряда гормонов; углеводы – основной источник энергии для организма.

Оптимальный рацион у каждого свой

Генетические факторы могут обуславливать как быстрый метаболизм нутриентов, так и замедление этого процесса, высокую скорость роста жировой ткани, усиление аппетита или склонность к развитию инсулинорезистентности и сахарного диабета. Все это может стать причиной набора избыточного веса и неодинаковой эффективности той или иной диеты для разных людей. При этом важно сбалансировать питание, чтобы оно обязательно включало и белки, и жиры (хотя бы в минимальном количестве), и углеводы — ни один из макронутриентов нельзя полностью исключать из рациона. Но их оптимальное соотношение для каждого человека индивидуально — в зависимости от его генотипа и цели, достижению которой призван способствовать правильный рацион (сохранение, снижение веса, набор мышечной массы и т.д.). Генетический анализ поможет определить «слабые места» в вашем обмене веществ и подобрать наиболее подходящий именно вам тип питания.

Белки

Исследуемые гены

FTO

Ваш генотип

ТТ

Эффект



Белки – основной строительный материал

Белки необходимы организму в качестве строительного материала для новых клеток и укрепления существующих, синтеза ферментов, гормонов и функционирования иммунной системы. В процессе пищеварения белки распадаются на аминокислоты, которые усваиваются в кишечнике и участвуют в построении собственных белков человека.

Животный и растительный белок

Наиболее полноценным считается животный белок, сбалансированный по заменимым и незаменимым аминокислотам, не синтезируемым в организме. В растительном белке может быть недостаток определенных аминокислот, и в случае вегетарианского рациона питания требуется более тщательно продумывать рацион. Богатая белком пища быстрее насыщает, поэтому большинство диет для снижения веса рекомендуют употреблять больше белка.

Результат



Потребность в белках



Низкая

Средняя

Высокая

Эффективность высокобелковой диеты



Низкая

Средняя

Высокая

Заключение



Генетический анализ выявил у вас низкую потребность в соблюдении белковой диеты для сохранения физической формы.



Признаки дефицита белков

- Постоянное чувство голода
- Снижение иммунитета
- Снижение регенерации тканей
- Слабость, вялость, бессонница
- Отеки

Признаки избытка белков

- Постоянная жажда
- Нарушение пищеварения
- Нарушение функций почек
- Гормональный дисбаланс
- Интоксикации



Грудка куриная



Чечевица зеленая



Минтай



Грибы белые

Рекомендации по питанию

Генетически вы не склонны к перееданию. Поэтому количество белков в рационе рекомендуется поддерживать в пределах физиологической потребности. Суточная норма потребления белков может составлять от 0,8 до 1,5 г/кг идеальной массы тела, т.е. примерно 10–15% от общей суточной калорийности рациона. При занятиях

спортом количество белка может быть увеличено до 2,5 г на килограмм массы тела (20–25%)*. Это необходимо для восстановления разрушенных в процессе тренировки клеток. Потребление белков ускоряет метаболизм, что немаловажно при наборе мышечной массы, а также для контроля веса*.

Дополнительно

При высокоинтенсивных тренировках после консультации специалиста возможен дополнительный прием спортивного питания (протеинов) и аминокислот (BCAA)*. При постоянной высокобелковой диете рекомендованы консультации врача, регулярные анализы крови

(общий, биохимия) и обследования почек и печени (показатели АЛТ, АСТ и билирубина в биохимическом анализе крови, общий анализ мочи, УЗИ печени и почек и другие дополнительные обследования по назначению специалиста)*.

Ваша суточная норма — 48 г белков



Здесь приведены примеры богатых белков продуктов. Добавляйте их в рацион, чтобы удовлетворить потребность в белках.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной суточной норме потребления белков.



132 г Бобы соевые



134 г Сыр пармезан



150 г Грудка куриная



150 г Телятина

Углеводы

Исследуемые гены	TCF7L2	GLUT2	ADRB2-27	PPARG
Ваш генотип	GG	CC	CC	CC
Эффект	 	 	 	 

Углеводы

Углеводы – органические вещества, являющиеся основным источником энергии человека, необходимые для функционирования центральной нервной системы, мышц и обмена веществ. В процессе пищеварения они расщепляются до простых сахаров и поступают в кровь. Выделяют простые (моносахариды - одна "составная единица") и сложные (полисахариды - состоят многих "единиц") углеводы.

Гликемический индекс

Продукты с низким гликемическим индексом (сложные углеводы) медленно перевариваются и вызывают плавные колебания уровня глюкозы и инсулина, что в свою очередь способствует расщеплению жиров, а не их накоплению, в отличие от быстрых углеводов. В случае избытка глюкозы в организме некоторое ее количество преобразуется в печени в жир, а общее нарушение углеводного обмена может приводит к развитию сахарного диабета 2-го типа.

Результат



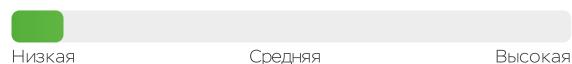
Секреция инсулина



Скорость распада гликогена



Необходимость низкоуглеводной диеты



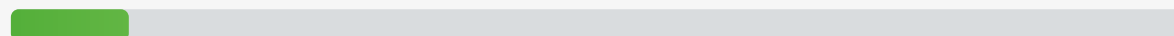
Риск развития сахарного диабета 2-го типа



Заключение



Генетический анализ не выявил у вас предрасположенности к набору веса за счет потребления углеводов и к развитию сахарного диабета 2-го типа, регуляция инсулина в норме.



Признаки дефицита углеводов

- Слабость
- Дрожь в руках
- Тошнота
- Головная боль

Признаки избытка углеводов

- Повышение уровня сахара в крови
- Задержка жидкости в тканях
- Нарушение жирового обмена
- Избыточный вес



Крупы



Макароны



Хлеб



Картофель

Рекомендации по питанию

Вам не требуется специальное снижение доли углеводов, она может составлять 55–60% от общей калорийности вашего суточного рациона. Питание следует сбалансировать за счет включения в рацион всех видов углеводов и пищевых волокон. Не рекомендуется превышать

норму, так как избыток углеводов превращается в жиры и откладывается в жировых клетках. Можно употреблять все виды круп, макароны, хлеб, картофель. Рекомендуемое к потреблению количество сахара и фруктозы указано в соответствующих разделах.

Дополнительно

Несмотря на благоприятный генотип, помните, что не рекомендуется превышать суточную норму углеводов в рационе, так как их избыток превращается в жиры и откладывается в жировых

клетках. Для поддержания физической формы благоприятны прогулки и периодические занятия спортом. Не стоит пренебрегать периодическим контролем уровня сахара и инсулина в крови*.

Ваша суточная норма – 218 г углеводов



Здесь приведены примеры богатых углеводами продуктов. Контролируйте их потребление согласно вашей физиологической потребности.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной суточной норме потребления углеводов.



317 г Печенье овсяное



297 г Макароны 1 сорт



422 г Хлеб подовый



1038 г Кукуруза сладкая

Сахар

Исследуемые гены

Ваш генотип

Эффект

TCF7L2

GG



GLUT2

CC



ADRB2-27

CC



Для нашего тела сахар — это энергия

Сахар – это бытовое название сахарозы, распространенного органического соединения. В пищеварительном тракте происходит расщепление сахарозы на моносахариды глюкозу и фруктозу, которые легко всасываются в кровь. За счет окисления глюкозы обеспечивается более половины энергетических затрат организма.

Нарушения обмена сахара — лишний вес

За транспортировку глюкозы в клетки отвечает инсулин, вырабатываемый поджелудочной железой. Уровень глюкозы в крови поддерживается на постоянном уровне и повышается после употребления продуктов с высоким содержанием сахара. В ответ на это поджелудочная железа начинает активно вырабатывать инсулин. Нарушения этого процесса приводят к метаболическим заболеваниям и набору лишнего веса.

Результат



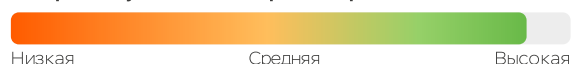
Чувствительность к сладкому вкусу



Риск развития сахарного диабета 2-го типа



Скорость усвоения и транспорта глюкозы



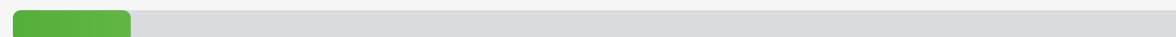
Риск набора веса за счет потребления углеводов



Закключение



Генетический анализ не выявил у вас рисков, связанных с употреблением сахара. Однако это не значит, что его можно потреблять в неограниченном количестве.



Признаки дефицита сахара

- Слабость
- Головные боли
- Снижение концентрации и внимания

Признаки избытка сахара

- Ожирение
- Сахарный диабет 2-го типа
- Повышенный уровень сахара в крови (гипергликемия)



Сахар



Зефир, цукаты



Газировка



Конфеты и шоколад

Рекомендации по питанию

В вашем случае нет необходимости в каких-либо специальных ограничениях. Вы можете употреблять сладкие продукты и изделия, фрукты и сладкие овощи в пределах рекомендуемой суточной нормы потребления (10% от суточной калорийности рациона, т.е. 35–40 г сахара в сутки с учетом скрытого сахара). Если у вас приобретенная

глюкомания (зависимость от сладкого), в вашем случае от нее легко избавиться, на 2–3 недели полностью исключив из своего рациона сахар, в том числе скрытый. Помните, что чрезмерное превышение этой нормы в любом случае может привести к нежелательным последствиям.

Дополнительно

Если вы все же отмечаете повышенную тягу к сладкой пище, проанализируйте свой рацион, убедитесь, что в нем в необходимом вам количестве присутствуют все нутриенты (белки, ненасыщенные жиры, сложные углеводы). Поскольку сладкое – это самый быстрый способ повышения уровня глюкозы в кровотоке, тяга к

сладкой пище возникает при несбалансированном рационе. Скорректировав питание с учетом генетических особенностей, а также отказавшись на непродолжительный срок от сахара и сладостей, вы справитесь с глюкоманией. Кроме того, тяга к сладкой пище может быть симптомом «недостатка вознаграждения».

Ваша суточная норма – не более 40 г сахаров



Здесь приведены примеры продуктов с высоким содержанием сахара. Ограничьте их в рационе, чтобы не превышать допустимого уровня потребления.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной суточной норме потребления сахара.



53 г Мед



40 г Сахар-песок



71 г Шоколад молочный



333 г Сладкий йогурт

Фруктоза

Исследуемые гены	TCF7L2	GLUT2	APOE	APOA5
Ваш генотип	GG	CC	E3E3	CC
Эффект	 	 	 	 

Фруктоза – самый сладкий сахар

Фруктоза – один из распространенных в природе сахаров, в свободном виде встречается в сладких фруктах и овощах, а также входит в состав сахарозы. Фруктоза широко применяется в пищевой промышленности как подсластитель (в напитках, выпечке, консервированных фруктах, шоколаде, конфетах и других продуктах).

Когда фруктоза вредна

В отличие от глюкозы, ее усвоение практически не связано с выработкой инсулина и происходит медленнее. Поэтому раньше фруктозу рекомендовали диабетикам. Последние исследования выявили взаимосвязь неумеренного потребления фруктозы с повышением уровня триглицеридов и холестерина в крови. Это увеличивает риски развития сердечно-сосудистых заболеваний и инсулинорезистентности.

Результат



Чувствительность к сладкому вкусу



Уровень триглицеридов



Риск развития сахарного диабета 2-го типа



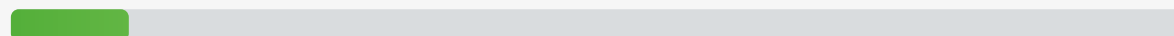
Риск набора избыточного веса



Заключение



Генетический анализ не выявил у вас генетической предрасположенности к развитию гипертриглицеридемии за счет избыточного потребления фруктозы.



Признаки дефицита фруктозы

- Слабость
- Головные боли
- Снижение концентрации и внимания

Признаки избытка фруктозы

- Ожирение
- Сахарный диабет 2-го типа
- Метаболический синдром
- Гипертриглицеридемия
- Ожирение печени



Фрукты



Смузи, соки



Сухофрукты



Мед, сироп

Рекомендации по питанию

В вашем случае нет необходимости в каких-либо специальных ограничениях. Вы можете употреблять фрукты, ягоды и сладкие овощи в пределах рекомендуемой суточной нормы потребления. Рекомендуется 3 порции фруктов или ягод в день, т.е. около 250–300 г. Количество потребляемой фруктозы может составлять 20–25 г

в сутки. Помните, что чрезмерное превышение этой нормы даже при благоприятном генотипе может привести к нежелательным последствиям. При желании можно использовать отличные от фруктозы натуральные сахарозаменители (стевию, эритритол).

Дополнительно

Не забывайте о необходимости сбалансированного рациона и регулярной умеренной физической активности даже при благоприятном генотипе. Избыток фруктозы может привести к жировой инфильтрации печени, а также к повышению

уровня мочевой кислоты. Кроме того, злоупотребление фруктозой способствует повышению уровня «плохого» холестерина за счет трансформации избытка углеводов в жиры, тем самым увеличивая риски развития атеросклероза.

Ваша суточная норма – не более 25 г фруктозы



Здесь приведены примеры продуктов с высоким содержанием фруктозы. Ограничьте их в рационе, чтобы не превышать допустимого уровня потребления.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальному допустимому уровню потребления фруктозы.



391 г Груши



45 г Сироп агавы



534 г Манго



735 г Арбуз

Пищевые волокна

Исследуемые гены	TCF7L2	GLUT2	FTO
Ваш генотип	GG	CC	TT
Эффект	 	 	 

Что это такое

Пищевые волокна – углеводные компоненты пищи, которые не перевариваются в организме человека, но перерабатываются полезными микроорганизмами кишечника. Пищевые волокна представляют собой устойчивые высокомолекулярные полисахариды (клетчатка, пектины), а также неуглеводные вещества (лигнин).

Почему пищевые волокна полезны

Они способствуют улучшению перистальтики кишечника, поддержанию его нормальной микрофлоры, а также частично связывают желчные кислоты и липиды, что замедляет процесс всасывания жиров и стимулирует расход холестерина. Поэтому пищевые волокна признаны важным компонентом здорового питания. Основными источниками пищевых волокон являются овощи и фрукты, крупы, зелень, хлеб из цельнозерновой муки, отруби и водорастворимая клетчатка.

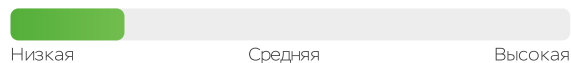
Результат



Риск развития сахарного диабета 2-го типа



Потребность в диетических пищевых волокнах



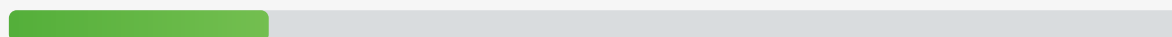
Риск набора избыточного веса



Заключение



Генетический анализ выявил у вас относительно невысокую потребность в пищевых волокнах с точки зрения снижения веса и профилактики диабета 2-го типа.



Признаки дефицита пищевых волокон

- Нарушение перистальтики кишечника
- Нарушение микрофлоры кишечника
- Запоры
- Гиперлипидемия (повышенное содержание жиров в организме)

Признаки избытка пищевых волокон

- Процессы брожения в кишечнике
- Метеоризм
- Нарушение усвоения белков и жиров
- Нарушение усвоения микроэлементов



Щавель



Овощи



Отруби



Клетчатка

Рекомендации по питанию

Вам достаточно потреблять рекомендуемое среднее количество (20–30 г) пищевых волокон в сутки. Необходимое количество клетчатки можно получить из свежих овощей (предпочтительно) и фруктов, злаковых и мучных изделий из муки грубого помола или цельнозерновой муки (при отсутствии необходимости соблюдать диету без глютена). В день необходимо употреблять 4

порции овощей. Полезной привычкой будет добавлять растительную пищу к каждому приему пищи и даже к перекусам. Хорошим источником пищевых волокон являются изделия, содержащие отруби, например, диетические хлебцы. Ими можно заменять столовый хлеб, батон или употреблять вместо обычного белого хлеба отрубной.

Дополнительно

Возможен дополнительный прием клетчатки в виде БАД по согласованию с врачом*. При появлении подозрительных симптомов обратитесь

к специалисту, вам могут быть назначены дополнительные обследования. Благоприятны также регулярные физические нагрузки.

Ваша суточная норма – не более 30 г пищевых волокон



Здесь приведены примеры продуктов, богатых пищевыми волокнами. Добавляйте их в рацион, чтобы удовлетворить потребность организма в пищевых волокнах.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной суточной норме потребления пищевых волокон.



283 г Фисташки сырые



135 г Горошек зеленый



345 г Яблоки сушеные



1429 г Капуста цветная

Жиры

Исследуемые гены	PPARG	FABP2	CD36	APOE	CETP	APOA5	ADRB3
Ваш генотип	CC	GG	GG	E3E3	GA	CC	TT
Эффект	- -	+ +	+ +	+ +	+ -	+ +	+ +

Роль жиров

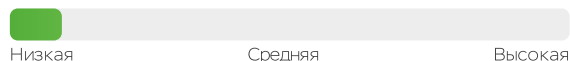
Жиры играют огромную роль в деятельности иммунной системы, используются в качестве источника энергии и строительного материала для мембран клеток. Различают полезные жиры (поли- и мононенасыщенные жирные кислоты), насыщенные и трансжиры.

Нарушения жирового обмена

Нарушения жирового обмена повышают риск утолщения стенок артерий с последующими нарушениями местного кровообращения и развитию атеросклероза, что увеличивает вероятность возникновения инфаркта миокарда, инсульта, патологии почек. Оптимальным считается сбалансированное питание, включающее все основные типы жирных кислот.

Результат

Усвояемость жиров



Чувствительность к жирному вкусу



Скорость расхода жиров



Скорость роста жировых клеток



Заключение

Генетический анализ выявил у вас среднюю предрасположенность к нарушениям липидного обмена и набору избыточного веса.

Признаки дефицита жиров

- Ухудшение состояния кожи и волос
- Снижение усвояемости жирорастворимых витаминов
- Постоянная слабость
- Гормональные нарушения
- Нарушения обмена веществ

Признаки избытка жиров

- Ожирение
- Сахарный диабет 2-го типа
- Сердечно-сосудистые заболевания
- Гиперлипидемия
- Гормональные нарушения



– Жирная свинина



– Продукты с маргарином



– Сыры с высокой жирностью



– Фастфуд

Рекомендации по питанию

Поскольку у вас выявлена средняя склонность к нарушениям липидного обмена, доля общих полезных жиров в вашем рационе может составлять лишь 25% от общей суточной калорийности. Можно употреблять все виды «хороших» жиров в пределах минимальной суточной нормы. Соотношение животных жиров к растительным – 1:1. Следует существенно снизить потребление или исключить из рациона колбасные изделия и мясные деликатесы (орех мясной,

карбонад и т.д.). Рекомендуется снизить потребление жирных видов мяса (свинина, баранина), птицы (утка, гусь, куриная кожа), рыбы (масляная рыба, палтус), молочных продуктов и сыров высокой жирности (более 50%); по возможности замените их на белое мясо птицы и нежирную рыбу. Следует существенно ограничить либо полностью исключить потребление трансжиров (майонеза, маргарина, гидрогенизированного пальмового масла и др.)*.

Дополнительно

Желательно употреблять продукты, богатые ПНЖК, не превышая допустимые нормы жиров в рационе*. Допустимо назначение лечащим специалистом препаратов, препятствующих всасыванию жиров в кишечнике*. Также желательно потреблять

достаточное количество клетчатки. Рекомендуется периодически контролировать липидный спектр крови. Для предотвращения набора веса желательны систематические физические нагрузки.

Ваша суточная норма – 46 г жиров



Здесь приведены примеры богатых жирами продуктов. Контролируйте их потребление согласно вашей физиологической потребности.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной суточной норме потребления жиров.



371 г Лосось запеченный



93 г Миндаль сырой



479 г Хумус



575 г Индейка

Холестерин

Исследуемые гены	APOE	CETP	APOA5	FADS1
Ваш генотип	E3E3	GA	CC	CC
Эффект	 	 	 	 

Разновидности холестерина

Холестерин участвует в формировании клеточных мембран, в образовании стероидных гормонов и желчных кислот. В организме он циркулирует в составе липопротеинов высокой плотности (ЛПВП или «хороший» холестерин) и липопротеинов низкой плотности (ЛПНП, «плохой» холестерин).

Как они себя проявляют

ЛПВП удаляют избыток свободного холестерина из крови, предупреждая образование атеросклеротических бляшек. ЛПНП, напротив, повышают риск развития атеросклероза. Неправильно отказываться от холестерин-содержащих продуктов, однако следует контролировать соотношение «хорошего» и «плохого» холестерина в организме.

Результат

Общий уровень холестерина



Риск атеросклероза



Уровень «хорошего» холестерина



Уровень «плохого» холестерина



Заключение

Генетический анализ показал, что вы относитесь к группе людей, подверженных среднему риску нарушений холестеринового обмена. У вас выявлена предрасположенность к среднему уровню общего холестерина. Контроль липидного спектра крови поможет минимизировать риск развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Дефицит «хорошего» холестерина

- Снижение количества женских/мужских гормонов (тестостерона, эстрогенов)
- Снижение количества кортизола
- Сухость и вялость кожи
- Нарушение иммунитета

Избыток «плохого» холестерина

- Гиперхолестеринемия
- Сердечно-сосудистые заболевания (атеросклероз, инфаркт, инсульт)
- Болезнь Альцгеймера
- Избыточный вес



■ Картофель фри



■ Печенье



■ Баранина



■ Жирные молочные продукты

Рекомендации по питанию

Вам рекомендуется ограничить потребление продуктов и блюд с высоким содержанием «вредного» холестерина. Внимательно следите за тем, чтобы количество потребляемого холестерина не превышало рекомендуемую норму (250–300 мг в сутки). Желателен курсовой прием полиненасыщенных жирных кислот омега-3 по

рекомендации специалиста (не менее 1,5 г в сутки)*. Это поможет предотвратить развитие атеросклероза и, как следствие, ишемических заболеваний сердца и сосудов. Употребляйте преимущественно продукты, содержащие «полезный» холестерин (вареные яйца, хорошо приготовленную печень).

Дополнительно

Желателен периодический контроль липидного спектра крови, в первую очередь уровня общего, «хорошего» и особенно «плохого» холестерина*. Важность обследований особенно повышается по достижении преклонного возраста (55–60 лет). Количество рекомендуемого к приему омега-3

может быть скорректировано исходя из результатов анализа превращения полиненасыщенных жирных кислот*. Специалистом вам могут быть назначены дополнительные обследования*.

Ваша суточная норма – не более 240 мг холестерина



Здесь приведены примеры продуктов с высоким содержанием холестерина. Контролируйте их количество, чтобы не превышать допустимого уровня потребления.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальному допустимому уровню потребления холестерина.



103 г Печень баранья



96 г Печень трески



64 г Яйцо куриное



69 г Печень куриная

Насыщенные жиры

Исследуемые гены	FABP2	APOA5	APOE
Ваш генотип	GG	CC	E3E3
Эффект	 	 	 

Что это и где содержится

Насыщенные жиры – это триглицериды, содержащие только насыщенные жирные кислоты. Насыщенные жиры также называют твердыми: при обычной температуре они сохраняют твердое состояние и плавятся только при нагревании. Большой процент насыщенных жиров содержится в пальмовом и кокосовом маслах, животном мясе (в свинине, говядине) и мясных субпродуктах, а также в молочных продуктах.

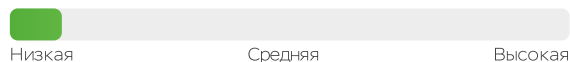
Фактор риска

Излишнее потребление насыщенных жиров является серьезным фактором, повышающим риск развития болезни Альцгеймера, сердечно-сосудистых заболеваний (например, атеросклероза), ожирения, сахарного диабета 2-го типа и других заболеваний.*

Результат



Усвояемость жиров



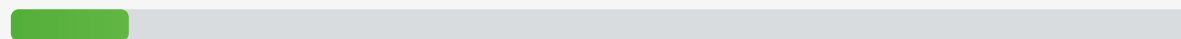
Усвояемость насыщенных жиров



Заключение



Генетический анализ показал, что у вас низкая усвояемость и скорость транспорта насыщенных жирных кислот. Это значительно снижает риск развития ожирения и связанных с ним заболеваний при избыточном потреблении твердых жиров.



Признаки дефицита насыщенных жиров

- Снижение усвояемости витаминов и микроэлементов
- Гормональные нарушения
- Постоянная слабость

Признаки избытка насыщенных жиров

- Избыточный вес (абдоминальное ожирение)
- Повышение уровня холестерина
- Инсулинорезистентность
- Сердечно-сосудистые заболевания



Кокосовое масло



Жирные сладости



Палтус



Жирное мясо

Рекомендации по питанию

Вам не требуется диетическая коррекция, если у вас нет цели снизить имеющийся вес или отсутствуют нарушения липидного обмена и сердечно-сосудистые заболевания. Вы можете употреблять насыщенные жиры в количестве, не превышающем допустимые для вашего пола и возраста нормы. Доля животных жиров может составлять до 10% от суточной калорийности рациона. Насыщенные жиры содержатся в

значительном количестве в жирных видах мяса (свинина, баранина), птицы (утка, гусь, куриная кожа), рыбы (масляная рыба, палтус), молочных продуктах и сырах высокой жирности (более 50%), кондитерских изделиях (печенье с начинкой, конфеты, вафли, молочный шоколад, торты, пирожные). Употреблять с осторожностью, если выявлено нарушение липидного обмена.

Дополнительно

Помните, что избыток насыщенных жиров в рационе и недостаток физической активности могут способствовать набору лишнего веса и развитию связанных с этим заболеваний даже при благоприятном генотипе. Не стоит забывать о необходимости достаточной физической

активности и пренебрегать периодическими обследованиями и консультациями специалистов. При избытке насыщенных жиров в рационе желательно проверить уровни триглицеридов и холестерина в крови*.

Ваша суточная норма – не более 20 г насыщенных жиров !

Здесь приведены примеры продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров. Контролируйте их количество, чтобы не превышать допустимого уровня потребления.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальному допустимому уровню потребления насыщенных жиров.



115 г Сыр голландский



35 г Мякоть кокоса



741 г Говядина тушеная



50 г Сало соленое

* Необходима консультация специалиста

Трансжиры

Исследуемые гены

Ваш генотип

Эффект

APOE

E3E3

+ +

FADS1

CC

- -

CETP

GA

+ -

APOA5

CC

+ +

Что это такое

Трансжиры – это модифицированные молекулы, появляющиеся в ненасыщенных (растительных) маслах и жирах в процессе высокотемпературной обработки. В больших же количествах они как побочный продукт образуются в процессе производственной переработки ненасыщенных жиров, например, при производстве маргарина.

Почему трансжиры вредные

Трансжиры повышают уровень «плохого» холестерина, известного биомаркера, указывающего на риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, и снижают уровень «хорошего» холестерина. Излишнее потребление трансжиров может увеличить вероятность возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, в первую очередь атеросклероза, а также диабета 2-го типа, ожирения и нейродегенеративных заболеваний*.

Результат



Метаболизм трансжиров



Уровень «плохого» холестерина



Риск развития атеросклероза



Риск развития болезни Альцгеймера



Заключение



Генетический анализ выявил умеренную предрасположенность к нарушению метаболизма трансжиров и их выраженного эффекта на сердечно-сосудистую систему. Это может повысить наносимый вашему организму трансжирами вред.



Признаки дефицита трансжиров

- Дефицит трансжиров крайне маловероятен, и его возможные эффекты не изучены

Признаки избытка трансжиров

- Сердечно-сосудистые заболевания
- Воспалительные процессы
- Диабет 2-го типа
- Онкологические заболевания



– Фастфуд и пирожки

– Выпечка и печенье

– Пирожные и торты

– Соусы, майонез

Рекомендации по питанию

Вам рекомендуется свести к минимуму потребление трансжиров (майонез, маргарин, гидрогенизированное пальмовое масло и др.), чтобы их количество не превышало 1 г в сутки. Допустимо тушение пищи на сковороде без масла с небольшим количеством жидкости под крышкой. Рекомендуются блюда, приготовленные на пару, при помощи мультиварки, отварные, запеченные в

духовке или в «рукаве». Рекомендуется употреблять продукты, содержащие ПНЖК, либо рекомендован дополнительный прием омега-3 в дозировке по назначению врача-специалиста (не менее 1,5 г в сутки). Это поможет предотвратить развитие атеросклероза и, как следствие, ишемических заболеваний сердца и сосудов, а также болезни Альцгеймера*.

Дополнительно

Желательно регулярно контролировать липидный спектр крови. Рекомендован прием количества омега-3 может быть скорректировано исходя из результатов анализа превращения полиненасыщенных жирных кислот*. При необходимости возможно дополнительное

применение аминокислот (глицина, глютаминовой кислоты, цистеина), а также селена, из которых в клетке синтезируется глутатион (вещество, главным образом участвующее в детоксикации ксенобиотиков)*.

Ваша суточная норма – не более 100 мг транс-жиров



Здесь приведены примеры продуктов с высоким содержанием трансжиров. Ограничьте их количество, чтобы не превышать допустимого уровня.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальному допустимому уровню потребления трансжиров.



9 г Булочки дрожжевые



4 г Крекеры



9 г Фарш говяжий



11 г Бургер фастфуд

* Необходима консультация специалиста

Омега-3

Исследуемые гены	FADS1	APOE	CETP	APOA5
Ваш генотип	CC	E3E3	GA	CC
Эффект	- -	+ +	+ -	+ +

Что это такое?

Полиненасыщенные жирные кислоты (ПНЖК), в первую очередь омега-3, очень важны для организма. Они влияют на эластичность клеточных мембран, процессы регенерации и усвоения организмом кальция, а также питание клеток мозга. В большом количестве ПНЖК содержатся в рыбе (особенно в рыбьем жире), льняных семенах, льняном, рыжиковом и конопляном маслах.

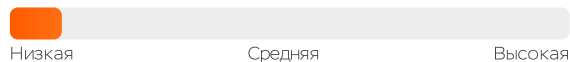
Почему омега-3 так полезны?

Омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты снижают уровень «плохого» холестерина в крови, тем самым уменьшая риск формирования бляшек на стенках сосудов. Употребление их в достаточном количестве позволяет уменьшить вероятность развития инфаркта миокарда, ишемического инсульта и болезни Альцгеймера.

Результат



Скорость превращения омега-3



Риск атеросклероза



Уровень «плохого» холестерина



Риск болезни Альцгеймера



Заключение



Генетический анализ показал, что у вас имеется потребность в умеренно повышенном количестве омега-3 для профилактики возможных рисков заболеваний.



Дефицит омега-3

- Сухость кожи и глаз, зуд
- Ломкость ногтей и волос
- Быстрая утомляемость и слабость
- Боли в мышцах и сухожилиях
- Рассеянность, депрессивное состояние

Избыток омега-3

- Усиление воспалительных процессов
- Повышение свертываемости крови
- Аллергические реакции



+ Жирная рыба



+ Конопляное масло



+ Лосось



+ Семена чиа

Рекомендации по питанию

Вам рекомендуется увеличить в рационе количество продуктов, богатых омега-3, контролируя при этом липидный спектр крови. Суточную норму можно восполнить, съедая каждый день порцию мелкой морской рыбы. Можно употреблять также льняное масло, морепродукты, семена чиа, лесные орехи, шпинат. При этом

старайтесь не превышать указанную суточную норму жиров в рационе. Желателен дополнительный прием биологически активных добавок, содержащих омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты*. Рекомендованное к потреблению количество омега-3 – 1,5–2,5 г в сутки*.

Дополнительно

Желательно периодически контролировать липидный спектр крови, а также проверять индекс омега-6 к омега-3 ПНЖК*. В случае его нарушения рекомендуется снизить потребление продуктов, богатых омега-6*. При повышенном количестве триглицеридов в анализе крови, а также генетической склонности к быстрому росту

жировых клеток рекомендуется ограничить количество жирной рыбы в рационе, принимать рыбий жир лучше с осторожностью. При этом настоятельно рекомендуется дополнительный прием специальных биологически активных добавок омега-3*.

Ваша суточная норма – 2 г омега-3 жиров



Здесь приведены примеры продуктов, богатых омега-3 жирными кислотами. Добавляйте их в рацион, чтобы удовлетворить потребность организма в Омега-3 жирных кислотах.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной суточной норме потребления омега-3.



29 г Икра красная



4 г Льняное масло



111 г Сельдь атлантическая



143 г Мойва

Омега-6

Исследуемые гены	FADS1	PPARG
Ваш генотип	CC	CC
Эффект	 	 

Что такое омега-6

Омега-6, как и омега-3 кислоты, важны для нормальной работы мозга и сердца, их умеренное потребление может снижать риск таких сердечно-сосудистых заболеваний как инфаркт миокарда и болезнь Альцгеймера.* Они, как и омега-3, являются незаменимыми для человека и должны поступать с пищей.

Индекс омега-6/омега-3

Наиболее важный показатель – соотношение омега-6 и омега-3. Оптимальное значение индекса составляет 5–10/1. Избыток омега-6 может усилить воспалительные процессы, а также снизить профилактическую и терапевтическую эффективность омега-3. Кроме того, омега-6 могут способствовать набору веса за счет жировой ткани. Поэтому контроль индекса омега-6/омега-3 важен при приеме биологически активных добавок, а также при генетических нарушениях превращения полиненасыщенных жирных кислот*.

Результат



Уровень омега-6



Скорость роста жировых клеток



Заключение



Генетический анализ выявил у вас необходимость потребления низкого количества омега-6.



Дефицит омега-6

- Сухость кожи и глаз, зуд
- Ломкость ногтей и волос
- Быстрая утомляемость и слабость
- Боли в мышцах и сухожилиях
- Рассеянность, депрессивное состояние

Избыток омега-6

- Воспалительные процессы
- Ожирение
- Снижение эффективности омега-3



— Семечки подсолнуха

— Семечки тыквенные

— Кукурузное масло

— Кешью

Рекомендации по питанию

Вам рекомендуется максимально ограничить потребление жирных продуктов, богатых полиненасыщенными жирными кислотами (например, жирной рыбы), до минимальной рекомендованной для вашего генотипа суточной потребности в жирах. Также рекомендуется максимально ограничить или исключить потребление продуктов с высоким содержанием

омега-6 относительно омега-3: подсолнечного масла, семечек, орехов. При этом важен дополнительный прием омега-3 в виде других форм специальных добавок в рекомендуемой дозировке для предотвращения развития сердечно-сосудистых заболеваний и болезни Альцгеймера*.

Дополнительно

Вам рекомендуется периодически проверять индекс омега-3 к омега-6. При увеличении соотношения омега-6 к омега-3 возможно увеличить дозу омега-3 за счет дополнительного приема*. Прием омега-3 особенно важен в случае

выявленной генетической предрасположенности к развитию атеросклероза или болезни Альцгеймера. Рекомендован контроль массы тела и регулярная физическая активность.

Ваша суточная норма – не более 5 г омега-6 жиров



Здесь приведены примеры продуктов, богатых омега-6 жирными кислотами. Контролируйте их потребление согласно вашей физиологической потребности.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной суточной норме потребления омега-6.



37 г Фисташки



22 г Семечки подсолнуха



18 г Семена мака



21 г Бразильский орех

Молоко

и молочные продукты

Исследуемые гены

LCT

Ваш генотип

CC

Эффект



Что такое лактоза

Лактоза (молочный сахар) – углевод, содержащийся в молоке и молочных продуктах. Лактоза является хорошим источником энергии, участвует в поддержании нормальной микрофлоры кишечника, положительно влияет на состояние нервной системы, способствует укреплению иммунитета, кальциевому обмену и усвоению витаминов группы В и С.

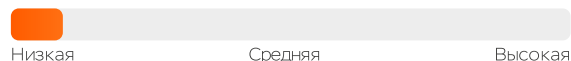
Что такое непереносимость лактозы

В результате снижения с возрастом уровня лактазы – фермента, необходимого для правильного переваривания лактозы, молочный сахар не расщепляется в тонком кишечнике и попадает в толстый. Там под действием бактерий он разлагается с образованием молочной кислоты и газообразных веществ, что приводит к проблемам с пищеварением либо к размножению патогенной микрофлоры и развитию воспалительных процессов в кишечнике.

Результат



Усвояемость лактозы



Риск непереносимости лактозы



Заключение



У вас выявлена генетическая предрасположенность к непереносимости молочных продуктов, что может привести к метеоризму и воспалительным процессам в желудочно-кишечном тракте.

Дефицит белков, витаминов и микроэлементов молока

- Слабость
- Дефицит кальция
- Хрупкость костей
- Остеопороз

Избыток лактозы и чрезмерное потребление молочных продуктов

- Нарушение работы кишечника
- Воспалительные процессы в кишечнике
- Дисбактериоз
- Избыточный вес



– Молоко



– Сливки



– Сгущенное молоко



– Продукты с сухим
молоком

Рекомендации по питанию

Вам следует отказаться от употребления таких продуктов, как цельное, сухое, сгущенное молоко и сливки. Кисломолочные продукты (сметана, варенец, ряженка, кефир, творог, сыр и др.) содержат незначительное количество лактозы, чаще всего в ферментированной форме, поэтому они для вас относительно безопасны и из вашего рациона их исключать не рекомендуется

(необходимо ориентироваться на вашу индивидуальную переносимость каждого продукта в отдельности). Также вы можете употреблять низколактозное молоко вместе с препаратами лактазы* или выбрать для себя растительное молоко: миндальное, кокосовое, рисовое, кедровое.

Дополнительно

"Для точной постановки диагноза могут необходимы дополнительные обследования (содержание углеводов в кале, содержание водорода/метана в выдыхаемом воздухе, биопсия ворсинок кишечника с определением активности

лактазы). При необходимости возможен прием препаратов лактазы. В случае проблем с пищеварением в отсутствие потребления молочных продуктов необходима консультация гастроэнтеролога."

Ваша суточная норма – не более 1 г лактозы



Здесь приведены примеры продуктов с высоким содержанием лактозы. Контролируйте их количество, чтобы не превышать допустимого уровня потребления.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальному допустимому уровню потребления лактозы.



50 г Сыр Гауда 45%



22 г Молоко 2,5%



26 г Творог



27 г Йогурт

* Необходима консультация специалиста

Глютен

Исследуемые гены

Ваш генотип

Эффект

HLADQ22

TT



HLADQ25

GG



Что такое непереносимость глютена

Глютен – это группа белков, содержащихся в семенах злаковых растений. Непереносимость глютена встречается у 20% людей, при этом лишь у 1% населения планеты диагностируется целиакия – генетически обусловленное нарушение пищеварения в тонком кишечнике, которое развивается в ответ на попадание в организм глютеносодержащих продуктов.

Как проявляется

Как правило, непереносимость глютена сопровождается диареей, анемией, отставанием в развитии и другими симптомами. Однако нередко случаи, когда она протекает в скрытой форме, приводя к снижению усвояемости витаминов и микроэлементов, усилению воспалительных процессов в организме. Такие нарушения всасывания многих необходимых веществ обуславливают хроническое недоедание, которое может способствовать возникновению рахита и повысить риск развития онкологических заболеваний, болезней иммунной системы и кишечника.

Результат



Риск развития непереносимости глютена



Низкий

Средний

Высокий

Риск развития целиакии



Низкий

Средний

Высокий

Закключение



По результатам генетического анализа у вас не выявлен риск развития целиакии, возникновение непереносимости глютена маловероятно или не имеет клинического проявления. Однако целиакия является многофакторным заболеванием, и, если вы заметили у себя ее симптомы, вам рекомендовано пройти дополнительное медицинское обследование.



Признаки дефицита глютеносодержащих продуктов

- Нарушение пищеварения
- Дефицит витаминов и аминокислот
- Снижение иммунитета

Признаки избытка глютеносодержащих продуктов

- Аллергические реакции
- Расстройства кишечника
- Снижение аппетита
- Усталость и раздражительность/апатия



Макароны



Сдоба



Квас, пиво



Мюсли

Рекомендации по питанию

В вашем случае предрасположенность к целиакии не выявлена, поэтому вы можете включать в свой рацион продукты, содержащие глютен: любые злаки (рожь, ячмень, пшеницу, овес, все крупы, каши) и изделия из них (макароны, желательно из цельнозерновой муки, цельнозерновой и отрубной хлеб) и содержащие их блюда и продукты (йогурты со злаками, мюсли). Однако, если у вас все же

возникнут симптомы плохой переносимости глютена, рекомендовано обратиться к специалисту (гастроэнтерологу, иммунологу)*. Даже при хорошей переносимости глютена не рекомендуется злоупотреблять хлебобулочными и макаронными изделиями, предпочтение стоит отдавать цельным злакам.

Дополнительно

При появлении симптомов непереносимости глютена необходимы дополнительные анализы и консультация гастроэнтеролога*. Поскольку целиакия является мультифакторным заболеванием, в этом случае потребуется проведение дополнительных генетических тестов

для анализа других факторов риска целиакии*. Если диагностика подтвердит факт наличия явной или скрытой пищевой непереносимости продуктов, содержащих глютен, следует длительно, а, возможно, и пожизненно соблюдать безглютеновую диету.

Ваша суточная норма – не более 5000 мг глютена



Здесь приведены примеры продуктов с высоким содержанием глютена. Контролируйте их количество, чтобы не превышать допустимого уровня.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальному допустимому уровню потребления глютена.



313 г Хлеб пшеничный



238 г Хлопья овсяные



500 г Булгур



222 г Крупа перловая

Употребление горечей

Исследуемые гены TAS2R38
Ваш генотип СТ
Эффект  

Самый полезный вкус

Горькие овощи и травы обладают многочисленными полезными свойствами: содержат антигрибковые и противовоспалительные вещества, стимулируют выработку желчи, препятствуют росту опухолей. Многие из них являются источниками антиоксидантов. Употребляя горечи, легче побороть тягу к сладкому.

Восприятие горечей

Горькая пища составляет незначительную часть рациона современного человека. Наиболее часто употребляют кофе, обработанный шоколад или алкоголь. Но горький вкус продуктов приятен не для всех, к тому же его восприятие разными людьми может отличаться. Генетически опосредованная чувствительность к горькому вкусу определяет пищевые предпочтения.

Результат



Чувствительность к горькому вкусу



Потребность в «горьких» антиоксидантах



Заключение



Генетический анализ показал, что вы умеренно чувствуете горечь некоторых продуктов и овощей (редиса, горчицы, руколы, брокколи, цветной, брюссельской, пекинской капусты, лука), а также темного пива, кофе и алкоголя.



Признаки дефицита горечей

- Нарушение функций печени и желчного пузыря
- Увеличение риска новообразований
- Повреждение сосудов
- Ускорение процесса старения

Признаки избытка горечей

- Снижение уровня холестерина
- Потеря веса
- Болезни желудка
- Обезвоживание



Грейпфрут



Горчица



Чабрец



Жимолость

Список горьких продуктов на выбор

- Брокколи
- Грейпфрут
- Стручковый перец
- Горький шоколад
- Редька
- Горчица
- Клюква
- Чай пуэр
- Какао, какао-бобы
- Хрен
- Цикорий
- Расторопша
- Пажитник
- Укроп
- Шпинат
- Оливки
- Редис
- Куркума
- Рябина
- Баклажан
- Черемша (лист)
- Чабрец
- Жимолость
- Калина
- Краснокочанная капуста
- Зеленый чай
- Полынь
- Зира
- Руккола

Дополнительно

Желательно дополнительно принимать антиоксиданты в виде БАДов: экстракт сои, коэнзим Q, селен, лютеин, экстракт зеленого чая. Их количество будет зависеть от генетики вашей антиоксидантной системы (см. соответствующий

раздел). Также потребность в них возрастает при интенсивных занятиях спортом и наличии дополнительных неблагоприятных факторов окружающей среды*.

Употребляйте регулярно



Регулярно употребляйте горькие продукты, содержащие антиоксиданты: клюкву, грейпфрут, лук, брокколи, укроп, баклажаны, зеленый чай.



Оливки



Редька



Куркума



Отвар полыни

Копченое и жареное

Исследуемые гены

GSTP1

Ваш генотип

AG

Эффект



Почему жареное вредно

Картофель фри, чипсы, оладьи, крекеры, жареные и промасленные овощи, мясо с хрустящей корочкой выглядят аппетитно, но приносят вред организму. Во-первых, при жарке увеличивается калорийность пищи, что способствует набору веса. Во-вторых, в продуктах, подвергающихся такой термической обработке, образуются канцерогены.

Как уменьшить вред от жареной еды

Есть приемы, уменьшающие образование канцерогенов: сокращение количества масла или жарка без жира, частое переворачивание продукта, использование сковороды из нержавеющей стали. Способность организма избавляться от канцерогенов определена генетически, и в некоторых случаях употребление жареной пищи будет очень опасно, не смотря на вышеуказанные приемы.

Результат



Вред от жареной пищи



Скорость детоксикации ксенобиотиков



Заключение



Генетический анализ показал, что вы предрасположены к сниженной скорости выведения акриламида из организма. Вред, наносимый этим веществом вашему организму, умеренно повышен.



Признаки недостатка жареной пищи

- Неизвестны и не изучены

Признаки избытка жареной пищи

- Проблемы со слизистой кишечника
- Учащение повреждений ДНК
- Набор лишнего веса
- Атеросклероз
- Аллергические заболевания



— Копченое и жареное



+ Гранат



+ Клюква



+ Какао

Рекомендации по питанию

Сократите в рационе количество блюд, приготовленных методами жарки и запекания. Отдавайте предпочтение более здоровым способам приготовления пищи: отвариванию, тушению, приготовлению на пару. Не допускайте образования корочки при приготовлении картофеля и зерновых. Значительно сократите употребление продуктов с высоким содержанием

акриламида: картофельные продукты (особенно картофель фри и картофельные чипсы), кофе и продукты из злаков (например, хлопья для завтрака, печенье и тосты). Регулярно проходите детоксикационные процедуры. При необходимости пройдите курс приема глутатиона. Необходима рекомендация специалиста.

Дополнительно

Рекомендуется периодически (1 раз в год) проводить профилактические обследования: общий и биохимический анализы крови, анализ на

свертываемость крови и по назначению врача анализ на онкомаркеры.

Способы приготовления пищи



- Запекание
- Жарка на кокосовом масле
- Жарка с минимальным добавлением масла
- Тушение
- Маринование
- Томление
- Варка
- Вяление
- Приготовление на пару

- Жарка на сухой сковороде
- Аэрогриль
- Мультиварка



Соление



Копчение



Гриль



Томление

Поваренная соль

Исследуемые гены	CYP11B2	ADD1	ACE
Ваш генотип	CT	GG	DD
Эффект	 	 	 

О поваренной соли

Химическая формула поваренной соли — NaCl, хлорид натрия. В организме человека натрий необходим для сокращения мышц, в том числе сердца, перистальтики кишечника и передачи сигналов нервными клетками. Хлор, в свою очередь, является основным элементом, поддерживающим кислотно-щелочной состав крови.

Факторы водно-солевого баланса

Альдостерон вырабатывается надпочечниками и способствует задержке воды и ионов натрия почками. На процесс водно-солевого обмена влияют генетические факторы, связанные со скоростью выделения соли и задержкой жидкости в тканях человека. В первую очередь эти гены определяют работу ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, регулирующей кровяное давление и объем крови в организме.

Результат



Скорость выведения соли



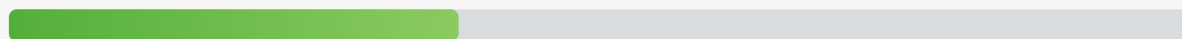
Риск развития артериальной гипертензии



Заключение



Генетический анализ выявил у вас незначительные нарушения водно-солевого обмена. Может быть полезен контроль потребления натриевой соли.



Признаки дефицита соли

- Снижение концентрации натрия в крови
- Нарушение функций нервной системы
- Нарушение мышечных функций
- Нарушение сердечных функций

Признаки избытка соли

- Постоянная жажда
- Отеки
- Головокружения, головные боли
- Артериальная гипертензия
- Заболевания почек



Соль



Маринады, соленья



Морепродукты



Орехи

Рекомендации по питанию

В вашем случае желательно не злоупотреблять солью даже при нормальном ее выведении из организма. Рекомендуется не превышать нормы потребления соли – до 4–5 г в день. Можно есть малосольные и маринованные овощи (огурцы, помидоры) домашнего приготовления, допустимо употреблять соевый соус в не слишком больших количествах. Желательно контролировать количество соли, добавляемой в пищу.

Восполняйте необходимое количество натрия несолеными продуктами, его содержащими: морепродуктами, белым мясом птицы, бананами. Помните, что чрезмерное потребление соли негативно сказывается на почках, может вызывать задержку воды в организме, отечность. В этих случаях по назначению специалиста возможен прием диуретиков (при отсутствии заболеваний почек)*.

Дополнительно

Вам может быть полезен контроль артериального давления и консультации кардиолога. Старайтесь избегать излишне тяжелых физических нагрузок, но не пренебрегайте умеренными. Пейте достаточное количество воды, чтобы выводить лишнюю соль из

организма. При возникновении отечности возможен прием диуретиков (при отсутствии заболеваний почек)*. При необходимости по назначению специалиста может быть полезно провести обследование почек и анализы крови*.

Ваша суточная норма – не более 4 г поваренной соли



Здесь приведены примеры продуктов с высоким содержанием поваренной соли. Контролируйте их количество, чтобы не превышать допустимого уровня.

Вес каждого продукта соответствует индивидуально допустимому уровню потребления поваренной соли.



296 г Рыба в консервах



114 г Огурцы соленые



320 г Оливки в консервах



500 г Хлопья кукурузные

* Необходима консультация специалиста

Калий

Исследуемые гены

CYP11B2

Ваш генотип

СТ

Эффект



Почему калий полезен

Участвует в поддержании баланса воды в организме и проведении электрических импульсов в нервных и мышечных клетках. Необходим для нормальной работы нервной и сердечно-сосудистой систем, почек и печени. Также стимулирует синтез гормона альдостерона, который, в свою очередь, способствует выведению калия из организма через почки. Входит в состав костей, волос, ногтей и зубов.

Основные источники калия

Это такие растительные продукты, как бананы, дыня, курага, все цитрусовые, виноград, абрикосы, огурцы, спаржа, шпинат, бобы, а также крупы (овсянка, пшено). Из продуктов животного происхождения калий содержится в говядине, молоке, рыбе*. Как избыток калия, так и недостаток может привести к нарушению функционирования сердечно-сосудистой системы, появлению отеков и заболеваниям почек. Генетический анализ позволяет определить предрасположенность к скорости синтеза альдостерона, влияющего на удержание калия.

Результат



Уровень альдостерона



Скорость выведения калия



Заключение



Генетический анализ выявил у вас нарушения калиевого обмена в связи с предрасположенностью к повышенному уровню альдостерона. Скорость выведения калия повышена. Существует риск развития гипокалиемии (снижения уровня калия в крови).



Признаки дефицита калия

- Нарушения сердечного ритма
- Хроническая усталость, сонливость
- Мышечная слабость
- Отеки

Признаки избытка калия

- Нарушения работы кишечника
- перевозбуждение, беспокойство
- Заболевания почек
- Быстрая утомляемость



Шпинат



Сухофрукты



K+ минеральная вода



Картофель

Рекомендации по питанию

У вас выявлена более высокая скорость выведения калия из организма по сравнению с его поступлением. Поэтому вам рекомендована корректировка употребления содержащих калий продуктов в соответствии с его уровнем и уровнем альдостерона в крови. При регулярных физических нагрузках потребность в калии возрастает, поэтому возможно увеличение его

суточного потребления*. Для получения необходимого организму количества калия ешьте бананы, сухофрукты, авокадо, бобовые, шпинат. Диуретики желательно принимать с осторожностью и под контролем специалиста для избежания избыточного выведения калия из организма*.

Дополнительно

Желательны периодические кардиографические обследования, консультации кардиолога и контроль уровня альдостерона в крови и количества калия в крови и моче*. Возможен дополнительный прием препаратов калия, но только при назначении

специалиста и под его контролем*. При необходимости вам может быть назначено УЗИ надпочечников и почек и другие дополнительные обследования*.

Ваша суточная норма — 3 г калия



Здесь приведены примеры богатых солями калия продуктов. Контролируйте их потребление согласно вашей физиологической потребности.

Вес каждого продукта соответствует вашей физиологической потребности потребления калиевой соли.



375 г Петрушка



750 г Сушеные грибы



390 г Шпинат



857 г Банан

Вода

Исследуемые гены	CYP11B2	ADD1	ACE
Ваш генотип	CT	GG	DD
Эффект	+ -	+ +	- -

Вода – важнейшее вещество на Земле

Благодаря своим уникальным свойствам вода является одной из основ функционирования живых организмов, их физиологии и метаболизма. Будучи универсальным растворителем, в котором происходят ключевые биохимические процессы, она хорошо растворяет органические и неорганические вещества, обеспечивая высокую скорость химических реакций и сложность образующихся соединений.

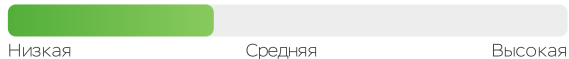
Потребность в воде может варьироваться

Организм человека в среднем на 78% состоит из воды, поэтому достаточное ее потребление жизненно важно. Правильный режим потребления воды важен для профилактики артериальной гипертензии. Потребность в воде может существенно варьироваться в зависимости от интенсивности физических нагрузок и образа жизни*.

Результат



Склонность к отечности



Риск развития артериальной гипертензии



Заключение



Генетический анализ выявил у вас склонность к незначительным нарушениям водно-солевого баланса. Это не сильно нарушает процесс выведения воды из организма, вероятность возникновения застойных явлений и отеков снижена.

Признаки дефицита воды в организме

- Сухость кожи
- Ломкость волос
- Головокружение, головные боли
- Вялость, сонливость

Признаки избытка воды в организме

- Вымывание микроэлементов, остеопороз
- Повышение концентрации солей в крови
- Заболевания почек, гипертензия
- Головные боли
- Отеки



Вода



Сельдерей



Лимон



Чай из шиповника

Рекомендации по питанию

В вашем случае возможно потребление воды в пределах суточной нормы (в среднем 30 мл на 1 кг массы тела) при умеренном потреблении соли и нормальном функционировании почек, а также в зависимости от физической активности.

Благоприятно употреблять в пищу сельдерей, лимон/лимонный сок, имбирь, свеклу, пить настой шиповника. Эти продукты способны выводить

избыток жидкости из организма и при этом богаты полезными веществами, в том числе микроэлементами. Большое количество воды содержат свежие овощи (особенно, например, огурцы). Помните, что избыточное потребление воды может в любом случае иметь негативные последствия.

Дополнительно

Регулярная физическая активность еще более снижает риск развития отечности и застойных явлений. При интенсивных занятиях спортом количество потребляемой воды может быть увеличено*. Однако при повышенном артериальном давлении рекомендуется контролировать

потребление воды, при отечности и повышении давления возможен прием диуретиков (при отсутствии заболеваний почек), но под контролем специалиста во избежание избыточного выведения из организма микроэлементов*. Не пренебрегайте обследованиями почек*.

Ваша суточная норма – 2220 мл воды



Ежедневно употребляйте суточную норму воды с учетом вашей массы тела и уровня физической активности.



2332 г Огурец



2327 г Сельдерей



2347 г Дайкон



2349 г Помидор
красный





Пищевое поведение

Как правильно ограничивать калории и соблюдать режим дня. Что такое разгрузочные дни и умное вегетарианство

Как формируются пищевые привычки

Пищевые привычки человека формируются под влиянием его окружения, образа жизни и вкусовых предпочтений. Значительную роль в регуляции пищевого поведения играют личные убеждения человека. Кто-то становится вегетарианцем по этическим соображениям или в целях снижения риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Другие считают калории, практикуют разгрузочные дни и увлекаются диетами, чтобы обрести или сохранить идеальную фигуру. Третьи осознанно вырабатывают свой стиль питания, соблюдают режим и употребляют добавки. Остальные же либо не придают значения пищевому поведению, либо впадают в крайности, переедая или сильно ограничивая себя в питании.

Учитывайте генетику, чтобы сохранить здоровье

Генетика незаметно влияет на пищевое поведение человека и, к сожалению, часто не учитывается. При нарушении пищевого поведения либо при неподходящем для данного генотипа стиле питания значительно повышается риск набора лишнего веса.

Ограничение калорий



Исследуемые гены	APOE	FTO	MC4R	ADRB3	ADRB2-27	PPARG
Ваш генотип	E3E3	TT	TT	TT	CC	CC
Эффект	++	++	++	++	++	--

Польза ограничения калорий

Энергетическая ценность пищи зачастую превышает энергозатраты организма. Ограничение калорий увеличивает продолжительность жизни, нормализует вес и, при неблагоприятных генетических вариантах, снижает риски возникновения артериальной гипертензии, сахарного диабета 2-го типа, болезни Альцгеймера, атеросклероза, ишемии.

Что позволяет узнать генетический анализ

В том случае, когда энергообмен не нарушен, происходит правильная утилизация холестерина и редко возникает чувство голода, урезание калорийности рациона может навредить. В целом также клинические исследования показывают положительное влияние диет с ограничением калорий на продолжительность жизни. Генетический анализ позволяет узнать о необходимости ограничения калорий в вашем рационе.

Результат



Риск набора избыточного веса



Скорость расхода жиров



Скорость распада углеводов



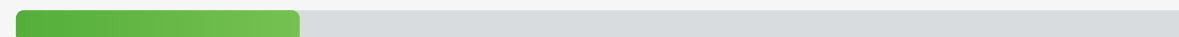
Скорость накопления жира в жировых клетках



Заключение



Генетический анализ показал, что у вас частично сдержан процесс набора лишнего веса при избыточной калорийности рациона.



Признаки дефицита калорий

- Истощение
- Снижение уровня холестерина
- Камни в желчном пузыре
- Аритмия
- Усталость

Признаки избытка калорий

- Ожирение
- Рост мышечной массы
- Атеросклероз
- Заболевания почек
- Инсулинорезистентность



Контроль порций



Подсчет калорий



Контроль веса



Отказ от еды вечером

Рекомендации по питанию

Вам необязательно создавать дефицит калорий в рационе, чтобы поддерживать желаемый вес. Вам важно питаться сбалансировано в достаточном количестве, но переедать нежелательно. Незначительное превышение калорийности не вызывает серьезных нарушений здоровья при вашем генотипе, но может способствовать некоторому набору веса. Однако, если у вас

имеется регулярная физическая активность или при активном образе жизни вероятность этого достаточно мала. Ограничение калорий возможно при необходимости сбросить вес, однако желательно делать это разумно и под контролем специалиста*. Для снижения общей калорийности рациона благоприятно включать в него в повышенном количестве белки и клетчатку*.

Дополнительно

Расходуйте калории легко: танцуйте, делайте уборку 2 раза в неделю вместо одной генеральной, совершайте пешие прогулки, делайте массаж другому человеку и т.д. Подберите подходящую физическую активность. Если вы все

же набираете вес без существенного переедания, обратитесь к специалисту, сдайте анализы на гормоны щитовидной железы, проверьте уровень инсулина и глюкозы в крови*.

Деятельность, сжигающая калории



Выберите подходящую активность для поддержания энергобаланса. Индивидуальные значения энергозатрат указаны в килокалориях в час.



160 ккал Работа в офисе



214 ккал Уборка



330 ккал Пешая прогулка



610 ккал Тренажерный зал

Режим питания

Исследуемые гены	MC4R	FTO
Ваш генотип	TT	TT
Эффект	 	 

Пора подкрепиться?

Питание восполняет энергетические затраты организма. Некоторые люди отличаются повышенным аппетитом – частым спутником переедания, и нередко приводящим к ожирению. Время и продолжительность приема пищи также вносят вклад в данную проблему.

Генетика влияет на продолжительность трапезы

Дополнительными факторами переедания являются генетические особенности, при которых чувство насыщения приходит позже и/или скорость появления чувства голода выше нормы. Другие генетические варианты связаны с недоеданием – другим нарушением пищевого поведения.

Результат

Скорость насыщения



Скорость появления чувства голода



Заключение

Генетический анализ показал, что у вас низкий риск набора избыточного веса в связи с отсутствием генетической предрасположенности к нарушению пищевого поведения.

При медленном насыщении

- Избыточный вес в результате переедания
- Частые перекусы
- Изжога

При быстром насыщении

- Снижение веса вплоть до анорексии
- Нехватка питательных веществ
- Белково-энергетическая недостаточность



Соблюдайте режим



Делите еду на части



Больше клетчатки



Ешьте, не отвлекаясь

Рекомендации по питанию

Чувство насыщения и утоления голода в вашем случае появляются уже во время приема пищи или сразу после него, и держится относительно длительное время, поэтому у вас нет проблем с перееданием. Ваш генотип позволяет выбирать любую комфортную для Вас кратность питания, от трех до пяти раз в день. Оптимальный интервал

между приемами пищи составляет 3–4 часа. Распределять углеводы можно равномерно в течение дня, не превышая их суточную долю*. При необходимости вы можете принимать дополнительно БАДы и витамины для исключения их недостатка в рационе*.

Дополнительно

Не следует забывать о регулярной физической активности. Рекомендуется проверить гормоны лептин и грелин*. Если присутствует избыточный вес или ожирение, это может быть связано также с иными причинами, например, с нарушением

эндокринной системы и обмена веществ, поэтому вам могут быть назначены дополнительные анализы на гормоны щитовидной железы (Т3, Т4, ТТГ), поджелудочной железы (инсулин), а также проверить уровень сахара в крови*.

Способы регуляции пищевого поведения



Контролируйте количество пищи и ее калорийность. Питание должно быть сбалансированным по составу питательных веществ, разнообразным и регулярным. Старайтесь придерживаться режима питания, не позволяя себе перееданий.



Сбалансированная еда



Контроль количества еды



Здоровый сон



Регулярность питания

* Необходима консультация специалиста

Разгрузочные дни

Исследуемые гены

PPARG

Ваш генотип

CC

Эффект



Что это такое

Разгрузочные дни подразумевают изменение режима питания: увеличение числа приемов пищи и одновременно снижение ее калорийности до минимальных значений. Это замечательный способ улучшить самочувствие и привести в порядок фигуру после праздников. Показаниями к проведению разгрузочных дней являются избыток массы тела либо наличие ожирения.

Какие бывают разгрузочные дни

Варианты разгрузочных дней могут быть разнообразными. Выбор рациона зависит от самочувствия человека и наличия возможных ограничений или противопоказаний. Во время разгрузочных дней организм может «сжигать» не только жировые запасы, но и мышечную ткань. Такой режим питания подходит не всем и по генетическим причинам: для некоторых людей разгрузочные дни малоэффективны.

Результат



Скорость роста жировых клеток



Эффективность разгрузочных дней



Заключение



Генетический анализ показал, что у вас высокий темп роста жировых клеток при поступлении жиров из пищи, что увеличивает эффективность разгрузочных дней.

Несоблюдение разгрузочных дней

- Возможен лишний вес
- Возможно накопление токсинов в организме

Соблюдение разгрузочных дней

- Выведение токсинов
- Снижение веса
- Ускорение обмена веществ
- Улучшение работы желудка



- Детокс-диета

+ Пищевые волокна

+ Обильное питье

+ Интервальный голод

Рекомендации по питанию

Устраивайте разгрузочные дни, а также придерживайтесь низкожирового меню в течение некоторого времени, так как для вас это лучший способ профилактики ожирения. Для снижения веса вы можете практиковать разгрузочные дни: раз в 7–10 дней под наблюдением специалиста*. В

неразгрузочные дни питание должно быть сбалансированным и содержать необходимое и достаточное количество калорий, также в неразгрузочные дни рекомендуется достаточная физическая активность.

Дополнительно

При проведении разгрузочных дней рекомендуется снизить интенсивность физических нагрузок, спортивные тренировки желательно исключить. Принимайте БАДы с берберин, ликопином*. Важно регулярно проверять уровни микроэлементов в крови для профилактики их

истощения в организме, при необходимости возможен их дополнительный прием по назначению специалиста*. Также рекомендуется сдавать общий и биохимический анализы крови, контролировать уровень гемоглобина*.

Варианты разгрузочных дней



- Белково-фруктовые (кефир 500 мл + яблоки 700 г)
- Мясо-овощные или рыбо-овощные (отварное мясо или отварная рыба 250 г + винегрет 700 г)
- Белковые: творожно-кефирные (250–300 г творога + 1 л кефира)
- Овощно-огуречные (1500 г), арбузные (1500 г)
- Овощно-фруктовые (яблоки 300 г + морковь 300 г, яблоки 500 г + свежая капуста 500 г)
- Фруктово-яблочные (1300–1500 г)



Мясо-овощные



Белково-фруктовые



Овощно-огуречные



Фруктово-яблочные

Вегетарианство

Исследуемые гены	FADS1	BCMO1	VDR	FUT2
Ваш генотип	CC	AA	GG	AG
Эффект	- -	+ +	+ +	+ -

Что такое вегетарианство

Вегетарианство – система питания, при следовании которой из рациона исключаются мясо и другие продукты животного происхождения. Такая диета, с одной стороны, улучшает пищеварение, снижает риск развития гипертонии, онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний. С другой стороны, отсутствие в рационе этих продуктов чревато возникновением дефицита питательных веществ и сопутствующих нарушений здоровья.

Важно составить правильную диету

У вегетарианцев нередко развивается дефицит витаминов A, D, B12, омега-3. Некоторые генетические особенности могут усугублять дефицит этих нутриентов. Помимо этого, может возникать нехватка белка, в первую очередь незаменимых аминокислот. Поэтому важно соблюдать полноценную и правильно составленную вегетарианскую диету.

Результат

Адаптивность к вегетарианству



Риск развития анемии при вегетарианстве



Риск разрушения костной ткани при вегетарианстве



Потребность в витамине F



Заключение

Генетический анализ показал, что у вас повышенная адаптивность к вегетарианскому питанию. Снижены риски развития витаминдефицитных состояний и их симптомов при вегетарианстве.

Отрицательные эффекты вегетарианства:

- Анемия
- Снижение иммунитета, авитаминозы
- Дисплазия соединительной ткани
- Снижение плотности костной ткани

Положительные эффекты вегетарианства:

- Нормализация веса
- Снижение уровня холестерина
- Энергичность
- Снижается риск инфаркта миокарда и ИБС
- Снижается риск гипертонии



+ Хлорелла



Креатин



Сыр



Кефир

Рекомендации по питанию

Вам могут подойти различные типы вегетарианского питания, кроме веганства. Важно употреблять в достаточном количестве источники белка: бананы, рожь, бурый рис, кешью, тофу, киноа, бобы (нут, чечевицу, горох, фасоль) и другие орехи, семена (лен, подсолнух, кунжут, тыквенные),

папоротник. Помните, что рацион должен содержать все необходимые организму витамины и микроэлементы, а также незаменимые аминокислоты. При необходимости принимайте БАД по назначению специалиста*.

Дополнительно

Принимайте поливитамины и дополнительно минералы – железо, цинк, медь, магний. Также рекомендуется периодически проверять их уровень в крови*. Проверяйте уровни железа и показатели гемоглобина в крови. Добавьте в

рацион семена чиа, льна, рыжиковое масло. Загорайте, если нет противопоказаний*. Если вы чувствуете хроническую усталость, вялость, сонливость, обратитесь к специалисту, следуйте вегетарианству мягче*.

Обязательные составляющие вегетарианства



1. Препараты железа.
2. Препараты кальция.
3. Нет длинных интервалов между едой.
4. Полноценный отдых и сон.
5. Витамины D, B12, B2.
6. Аминокислотные БАДы (хлорелла, лизин, аргинин).



Препараты кальция



Препараты железа



Витамин D



Аминокислоты

* Необходима консультация специалиста



Нутрицевтика

Что такое антиоксиданты и зачем они нужны. Какие витамины нужно добавить в рацион

Что такое нутрицевтика

Под нутрицевтикой понимают область знаний, ставящую цели оздоровления, профилактики и лечения различных нарушений и заболеваний, увеличения продолжительности жизни с помощью правильного питания. Рацион современного человека содержит очень много рафинированных продуктов и калорийных блюд.

Особенности условий выращивания овощей, злаков и фруктов, а также кулинарная обработка лишают продукты необходимых питательных веществ, что обуславливает их дефицит в организме. Поэтому крайне важно учитывать не только калорийность продуктов, но и сбалансированность рациона.

Как оптимизировать состав пищи

Для оптимизации питания состав пищи корректируют, добавляя различные БАДы в целях восполнения недостающих микроэлементов, витаминов и антиоксидантов. Учет генетических особенностей, влияющих на потребность организма в тех или иных нутриентах, необходим для составления адекватных рекомендаций по питанию.

Антиоксиданты

Исследуемые гены

Ваш генотип

Эффект

MNSOD

ТТ



GSTP1

AG



Что такое антиоксиданты

Антиоксиданты – это природные соединения (витамины Е, А, С, минералы, каротиноиды, флавоноиды и другие вещества), которые нейтрализуют воздействие свободных радикалов на клетки и таким образом управляют старением организма.

Система антиоксидантов

Помимо внешних источников поступления антиоксидантов в клетках имеется встроенная антиоксидантная система, представленная специальными ферментами. Они способны бороться со свободными радикалами на этапе их возникновения и восстанавливать уже поврежденные структуры клетки и ДНК. Генетические особенности антиоксидантной системы клетки влияют на потребность в тех или иных внешних антиоксидантах.

Результат



Эффективность антиоксидантной системы



Низкая

Средняя

Высокая

Скорость детоксикации супероксидного радикала



Низкая

Средняя

Высокая

Закключение



Генетический анализ показал, что у вас антиоксидантная защита клетки незначительно ослаблена. Снижен риск развития митохондриальной дисфункции и преждевременного старения*.



При дефиците антиоксидантов:

- Снижение работоспособности
- Снижение иммунитета
- Раздражительность
- Кровоточивость десен, выпадение волос

При избытке антиоксидантов:

- Снижение иммунитета
- Проблемы со зрительным восприятием
- Судороги, мышечные боли, слабость



+ Ежевика



+ Гранат



+ Редис



+ Зеленый чай

Рекомендации по питанию

Вам рекомендуется коррекция антиоксидантного статуса. Рекомендуется дополнительно принимать антиоксиданты на постоянной основе, чередуя варианты: селен, цинк, витамин С, витамин Е*, ресвератрол, астаксантин*, куркумин*, флоретин, убихинол, янтарную кислоту и др.) в виде БАД к пище, перед этим дополнительно проконсультировавшись со специалистом по поводу дозировки*. Также вам рекомендуется

увеличить в рационе количество продуктов, богатых антиоксидантами. Рекомендуется употреблять шиповник, клюкву, чернослив, зеленый чай, виноград, гранат, яблоки с кожурой, чернику, имбирь, специи в пределах суточной потребности*. Для снижения влияния тяжелых металлов рекомендуется курсовой прием альфа-липоевой кислоты, а затем минеральных комплексов.

Дополнительно

Вам рекомендуется сдать анализы на содержание следующих веществ: 8-OH-дезоксигуанозина – в крови и моче, глутатиона, витамина Е, витамина С, 8-изопростана, малонового диальдегида – в крови. Рекомендуется максимально сократить или полностью отказаться от курения, в том числе

кальяна и электронных сигарет., а также от солярия. Для стимуляции очищения организма рекомендуется проводить детоксикацию, лимфосанацию и лимфодренажный массаж, принимать скипидарные ванны*.

Ваша суточная норма – 5600 антиоксидантных единиц



Здесь приведены примеры богатых антиоксидантами продуктов. Добавляйте их в рацион, чтобы удовлетворить потребность организма в антиоксидантах.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной суточной норме потребления антиоксидантов.



11 г Шоколад 70% и выше



6 г Шиповник



14 г Имбирь молотый



4 г Корица молотая

Витамин B6

Исследуемые гены

ALPL

Ваш генотип

ТТ

Эффект



Для чего нужен

Витамин B6 – водорастворимый витамин, участвующий в синтезе гормонов, регуляторных молекул и гемоглобина, а также в детоксикации гомоцистеина. Он необходим для выработки нейромедиаторов, в частности серотонина, который контролирует и улучшает настроение, регулирует когнитивные функции. Другой важной функцией витамина B6 является поддержка белкового обмена и облегчение усвоения белка. Также он улучшает усвоение ненасыщенных жирных кислот клетками.

Как проявляется дефицит витамина

При недостатке этого витамина возможно появление сухого дерматита на лице, себореи и хейлоза (воспаления губ), а также осаждение камней в почках. При дефиците витамина нарушается баланс нейромедиаторов, поэтому появляется раздражительность и депрессивные состояния. Нехватка пиридоксина тормозит выработку гормона мелатонина, что ухудшает качество сна.

Результат



Скорость выведения витамина B6



Низкая

Средняя

Высокая

Потребность в витамине B6



Низкая

Средняя

Высокая

Заключение



Генетический анализ показал, что у вас низкий риск развития дефицита витамина B6 и связанных с ним нарушений белкового обмена, нарушений в работе нервной системы и себорейного дерматита.



Признаки дефицита витамина B6

- Заторможенность, депрессия
- Дерматит, хейлоз, себорея
- Мышечная слабость, анемия

Признаки избытка витамина B6

- Сильное нарушение координации движений
- Болезненные поражения кожи
- Тошнота, изжога



Фисташки



Бобовые



Фундук



Хлеб с отрубями

Рекомендации по питанию

Поскольку у вас скорость выведения витамина B6 из организма нормальная и при правильном питании сбалансирована с его поступлением в организм, в вашем случае потребность в дополнительном приеме витамина B6 не выявлена. Вам достаточно потреблять в необходимом количестве продукты питания, в которых присутствует витамин B6: цельнозерновые крупы,

хлеб из муки грубого помола (если нет пищевой непереносимости), фисташки, чеснок, бобовые*. Дополнительный прием витамина B6 возможен по назначению специалиста при недостаточном количестве содержащих его продуктов в рационе*. Если этих продуктов в вашем рационе недостаточно, возможен его дополнительный прием после консультации специалиста*.

Дополнительно

Для профилактики гипервитаминоза вы можете сдать анализ на пиридоксаль-5-фосфат, особенно при появлении симптомов дефицита витамина B6 или недостаточном его количестве в рационе*. При его низком уровне в крови специалист назначит

вам его дополнительный прием в оптимальной дозировке*. Также витамин B6 может быть назначен при некоторых заболеваниях (дерматиты, дерматозы, застуженный нерв - вместе с B12)*.

Ваша суточная норма — 2 мг витамина B6



Здесь приведены примеры продуктов, богатых витамином B6. Добавляйте их в рацион, чтобы удовлетворить потребность организма в B6.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной физиологической потребности в витамине B6.



222 г Фасоль



154 г Базилик сушеный



286 г Говядина



250 г Семечки
подсолнуха

Витамин B9

Исследуемые гены

Ваш генотип

Эффект

MTHFR

CT



Для чего нужен

Витамин B9 (фолиевая кислота) – водорастворимый витамин, необходимый для правильного развития, роста и деления клеток в организме, играет важную роль в обмене веществ. Участвует в синтезе ДНК и некоторых нейромедиаторов. Защищает клетки и сосуды. Прием фолиевой кислоты во время беременности влияет на формирование нервной системы плода и снижает риск пороков развития.

Как проявляется авитаминоз

Нарушаются процессы кроветворения, что может быть фактором развития мегалобластной анемии. В некоторых случаях дефицит витамина B9 вызывает кровоточивость десен, кишечника и поражение органов пищеварения (стоматит, гастрит, энтерит). Нехватка фолиевой кислоты опасна для беременных с точки зрения невынашивания, плацентарной недостаточности, врожденных патологий плода (дефектов нервной трубки, анэнцефалии, гидроцефалии, задержки умственного развития). Кроме того, подавляется активность иммунных реакций к возбудителям вирусной природы.

Результат



Риск развития гомоцистеинемии



Метаболизм фолиевой кислоты



Заключение



Генетический анализ показал, что у вас повышен риск развития гипергомоцистеинемии, связанный с активностью фермента метилентетрагидрофолатредуктазы. Повышены риски сердечно-сосудистых нарушений и неврологических заболеваний. Возможно развитие дефицита витамина B9 по причине медленной конверсии фолиевой кислоты в активную форму в виде 5-метилентетрагидрофолата.



Признаки дефицита витамина B9

- Задержка полового развития
- Болезни сосудов, различные новообразования
- Гастрит, энтерит
- Нарушение течения беременности, патологии плода, снижение фертильности

Признаки избытка витамина B9

- Авитаминоз витамина B12
- Перепады настроения, повышенная возбудимость
- Ухудшение работы почек
- Нарушения внутриутробного развития



+ Зелень



+ Брокколи



+ Брюссельская капуста



+ Желтки яиц

Рекомендации по питанию

Поскольку у вас обнаружена генетическая склонность к нарушению фолатного обмена, вам желателен дополнительный курсовой прием витамина В9, который должен быть представлен двумя формами - фолатом и 5-метилентетрагидрофолатом, в дозах, назначенных специалистом*. Регулярно употребляйте продукты, богатые витамином фолатами: темно-зеленые

лиственные овощи (шпинат, салат-латук, спаржа), свеклу, морковь, брюссельскую капусту, брокколи, томатный сок, дрожжи, печень, яичный желток, сыр, дыню, абрикосы, тыкву, авокадо. Помните, что недостаток поступления витамина В9 в организм в вашем случае может повышать риск тромбозов, атеросклероза*.

Дополнительно

Вам желательно контролировать уровень гомоцистеина в крови. Также желательно периодически сдавать анализы на содержание фолиевой кислоты, витаминов В6 и В12*. Особенно контроль уровня гомоцистеина и витаминов важен

при беременности. Есть вероятность повышенного тромбообразования, следите за состоянием сосудов, периодически делая УЗИ сосудов нижних конечностей, ангиографию и другие обследования по назначению врача*.

Ваша суточная норма — 450 мкг витамина В9



Здесь приведены примеры продуктов, богатых витамином В9. Вы можете добавить их рацион, чтобы удовлетворить потребность организма в В9.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной физиологической потребности в витамине В9.



170 г Кукурузная мука



93 г Фасоль белая



296 г Петрушка свежая



360 г Печень телячья

Витамин B12

Исследуемые гены

FUT2

Ваш генотип

AG

Эффект



Для чего нужен

Витамин B12 – водорастворимый витамин, необходимый для поддержания здоровья нервной системы и синтеза нуклеиновых кислот. Он помогает клеткам усваивать белки, жиры и углеводы в нужном объеме. Витамин B12 участвует в клеточном делении, от уровня этого витамина в крови зависит нормальное функционирование быстро делящихся клеток: клеток крови, кожи и волосяных фолликул, иммунных, а также выстилающих внутреннюю поверхность кишечника.

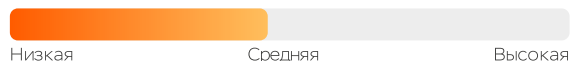
Почему происходит дефицит витамина

Сбалансированное питание, как правило, обеспечивает достаточное количество витамина B12, но у вегетарианцев и пожилых людей, при нарушении его усвояемости вследствие заболеваний пищеварительного тракта и генетической предрасположенности, может наблюдаться дефицит данного витамина.

Результат



Усвояемость витамина B12 через ЖКТ



Низкая

Средняя

Высокая

Потребность в витамине B12



Низкая

Средняя

Высокая

Заключение



Генетический анализ показал, что у вас средний риск развития анемии, неврологических нарушений, сердечно-сосудистых заболеваний вследствие повышенного разрушения B12 в желудочно-кишечном тракте из-за снижения эффективности его захвата. Средний риск развития дефицита витамина B12.



Признаки дефицита витамина B12

- Расстройства нервной системы
- Ослабление рефлекторных реакций
- Мегалобластная анемия
- Анорексия, вялость, выпадение волос

Признаки избытка витамина B12

- Тахикардия
- Нарушение свертываемости крови
- Аллергические реакции
- Нервное возбуждение



+ Рыба



+ Птица



+ Мясо



+ Яйца

Рекомендации по питанию

В вашем случае ввиду риска нарушения усвоения витамина B12 потребность в этом витамине повышена по сравнению с нормой. Однако риск авитаминоза и связанных с ними осложнений можно снизить, сбалансировав питание. Ежедневно употребляйте в достаточном количестве продукты животного происхождения,

богатые этим витамином: мясо, рыбу и другие морепродукты, печень, почки, молоко (если нет непереносимости). Также желателен дополнительный прием витамина B12 после консультации специалиста в рекомендованных им дозах, лучше в виде инъекций*.

Дополнительно

Вам желательно периодически проверять концентрацию B12 и уровень гомоцистеина (особенно если есть риск нарушений фолатного обмена) в крови. При обнаружении дефицита витамина B12 рекомендуется применять по

назначению врача курсы внутримышечных инъекций витамина B12 или его сублингвальные формы. Также витамин B12 может быть назначен при некоторых заболеваниях (B12-дефицитная анемия, застуженный нерв - вместе с B6)*.

Ваша суточная норма — 4 мкг витамина B12



Здесь приведены примеры продуктов, богатых витамином B12. Вы можете добавить их рацион, чтобы удовлетворить потребность организма в B12.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной физиологической потребности в витамине B12.



43 г Паштет из печени гуся



37 г Тунец запеченный



55 г Куриные сердечки



108 г Лосось запеченный

* Необходима консультация специалиста

Витамин Е

Исследуемые гены

APOA5

Ваш генотип

CC

Эффект



Для чего нужен

Витамин Е – жирорастворимый, самый сильный антиоксидант из витаминов. Предохраняет клетки от продуктов окисления и препятствует их старению, снижает риск развития сердечной недостаточности. Ускоряет регенерационные процессы, нормализует работу мышц. Витамин Е укрепляет стенки кровеносных сосудов, препятствует образованию кровяных тромбов, поэтому используется для профилактики атеросклероза. Необходим для правильного функционирования репродуктивной системы.

Как проявляется дефицит витамина

При недостатке возрастает повреждение клеток окислителями, ускоряется старение и увеличивается вероятность онкологии. У женщин нарушается менструальный цикл, нередко возникает дисбактериоз влагалища. Нехватка токоферола проявляется в гормональном дисбалансе у обоих полов. Кроме того, развивается мышечная дистрофия, которая затрагивает активно работающие мышцы – скелетные, диафрагму и миокард. Нарушается оболочка нервных волокон, что проявляется в раздражительности или иных нарушениях функции нервной системы.

Результат



Потребность в витамине Е



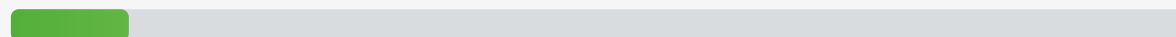
Склонность к увеличению концентрации витамина Е



Заключение



Генетический анализ показал, что у вас не выявлен риск развития гипертриглицеридемии. Потребность в витамине Е несколько увеличена.



Признаки дефицита витамина Е

- Бесплодие
- Склонность к самопроизвольным абортam
- Некроз печени
- Мышечная дистрофия
- Анемия

Признаки избытка витамина Е

- Желудочно-кишечные расстройства
- Снижение усвоения витаминов А, D и К
- Повышение артериального давления
- Головная боль
- Аллергическая реакция



+ Масло фундука



+ Подсолнечные семечки



+ Масло из ростков пшеницы



+ Миндаль

Рекомендации по питанию

В вашем случае потребность в витамине Е находится в пределах нормы. Для восполнения потребности в этом витамине и поддержания его оптимального уровня в организме регулярно включайте в свой рацион паприку, брокколи, авокадо и шпинат. Физиологическая потребность в витамине Е составляет 10 мг в сутки*. Вам может быть рекомендован дополнительный прием

витамина Е, особенно при недостаточном количестве содержащих его продуктов в рационе*. Однако помните, что злоупотребление жирорастворимыми витаминами (в том числе витамином Е) может вызвать их избыточное накопление в организме. Это может привести к нежелательным последствиям*.

Дополнительно

В профилактических целях вам может быть полезно сдать анализ на определение концентрации витамина Е в крови для исключения гиповитаминоза, особенно если имеются проблемы в репродуктивной сфере, мышечная слабость или судороги, снижение свертываемости

крови, ухудшение зрения, анемия, повышенный холестерин и высокое давление*. Не пренебрегайте периодическим контролем липидного спектра крови (особенно триглицеридов)*.

Ваша суточная норма — 15 мг витамина Е



Здесь приведены примеры продуктов, богатых витамином Е. Вы можете добавить их рацион, чтобы удовлетворить потребность организма в витамине Е.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной физиологической потребности в витамине Е.



74 г Фундук



57 г Миндаль



600 г Кинза



52 г Масло виноградное

Витамин А

Исследуемые гены

BCMO1

Ваш генотип

AA

Эффект



Для чего нужен

Витамин А – группа жирорастворимых соединений, которые являются структурными компонентами клеточных мембран, обеспечивают антиоксидантную защиту организма, регуляцию деления клеток и рецепторную функцию в светочувствительных клетках сетчатки глаза.

Где содержится

Витамин А в чистом виде можно получить из продуктов животного происхождения. В продуктах растительного происхождения он содержится в форме каротиноидов, из которых витамин А синтезируется в клетках печени. При нарушении этого процесса каротиноиды не усваиваются, и у человека проявляются симптомы дефицита витамина А. Таким людям рекомендуется получать витамин А из продуктов животного происхождения.

Результат



Усвояемость витамина А из растительных источников



Потребность в витамине А



Заключение



Генетический анализ не выявил у вас предрасположенности к нарушению усвояемости каротиноидов.

Признаки дефицита витамина А

- Острые респираторные вирусные инфекции
- Ксерофтальмия (сухость роговицы и конъюнктивы глаза)
- Сухость кожи, истончение кожи
- Похудание, повышенная утомляемость
- Нарушения в работе иммунной системы

Признаки избытка витамина А

- Деструкция хрящевой и костной ткани
- Кальцификация органов
- Выпадение волос, воспаления глаз
- Головокружение
- Повышение внутричерепного давления



+ Морковь



+ Тыква



+ Свекла



+ Абрикосы

Рекомендации по питанию

В вашем случае нет необходимости в дополнительном приеме витамина А в форме ретинола, если в рацион включается достаточное количество каротиноидов, поскольку ваш организм хорошо усваивает их. Достаточно ежедневно употреблять продукты, богатые витамином и

провитамином А. Вы можете употреблять растительные источники витамина А: морковь, красный перец, петрушку*. Ваша физиологическая потребность в витамине А составляет 1 мг в сутки*. Курсовой прием витамина А может быть назначен специалистом в случае его дефицита в рационе*.

Дополнительно

Для профилактики гипervитаминоза рекомендуется проверять уровень ретинола в крови. При частом употреблении продуктов с высоким содержанием ретинола в сочетании с приемом витамина А с учетом вашего генотипа возможно развитие гипervитаминоза, что

оказывает токсический эффект. Следует учитывать, что изолированное определение концентрации ретинола имеет ограниченное клиническое значение, поскольку для правильной коррекции этих состояний необходимо учитывать синергизм и антагонизм других витаминов и микроэлементов.

Ваша суточная норма — 900 мкг витамина А



Здесь приведены примеры продуктов, богатых витамином А. Добавляйте их в рацион, чтобы удовлетворить потребность организма в витамине А.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной суточной физиологической потребности в витамине А.



99 г Желток куриного яйца



75 г Угорь



270 г Болгарский перец



8 г Печень утиная

Витамин D

Исследуемые гены

VDR

Ваш генотип

GG

Эффект



Для чего нужен

Витамин D – группа жирорастворимых веществ, кальциферолов, предшественников гормона, который отвечает за фосфорно-кальциевый обмен и участвует в регуляции роста клеток и развитии костной ткани. Главной функцией витамина D является обеспечение всасывания кальция и фосфатов из продуктов питания в тонком кишечнике.

Как проявляется дефицит витамина

При недостатке витамина D ускоряется разрушение костной ткани, возрастает риск развития онкологических заболеваний, нарушается рост волос и восстановление кожи. Витамин D синтезируется под действием ультрафиолетовых лучей в коже, а также поступает из продуктов питания, усваивается только в присутствии жиров.

Результат



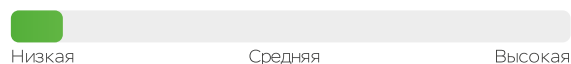
Чувствительность к витамину D



Плотность минерализации костной ткани



Потребность в витамине D



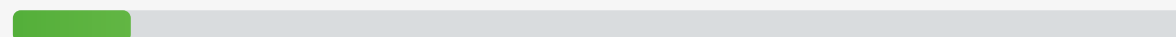
Риск развития остеопороза



Заключение



Генетический анализ не выявил у вас риск развития заболеваний и нарушений, обусловленных дефицитом витамина D.



При дефиците витамина D

- Нарушения сна, вялость, утомляемость
- Медленное прорезывание зубов
- Деформация костей, рахит, остеопороз
- Тяжелое протекание ПМС

При избытке витамина D

- Кальцификация почечных и коронарных сосудов
- Камни в почках
- Головная боль
- Нарушения в работе иммунной системы
- Обезвоживание организма



Курс витамина



Желтки яиц



Орехи



Грибы

Рекомендации по питанию

Поскольку у вас выявлена нормальная чувствительность к витамину D, ваша индивидуальная потребность в нем находится в пределах возрастной нормы. Регулярно употребляйте продукты, богатые витамином D: жирные виды рыбы, яичный желток, сыр, грибы. Дополнительный прием витамина D не является обязательным и должен быть согласован с

лечащим врачом, гипервитаминоз D также нежелателен*. Однако в некоторых случаях при необходимости (например, при проживании в регионе с небольшим количеством солнечных дней, наличии некоторых заболеваний, например, сахарного диабета 2 типа) он возможен по назначению специалиста*.

Дополнительно

Профилактика остеопороза не требуется, кроме случаев наличия заболеваний (почечная недостаточность, сахарный диабет, воспалительные заболевания кишечника,

нарушения функций щитовидной и паращитовидных желез) и дополнительных факторов, таких как вегетарианское питание, курение, гиподинамия, недостаток веса или ожирение.

Ваша суточная норма — 600 МЕ профилактическая норма ! витамина D

Здесь приведены примеры богатых витамином D продуктов. Вы можете добавить их рацион, чтобы удовлетворить потребность организма в этом витамине.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальной физиологической потребности в витамине D.



150 г Рыбий жир



400 г Лосось



1154 г Сливочное
масло



132 г Яйца



Образ жизни

Риск никотиновой, кофеиновой, алкогольной и психологических зависимостей. Реакция на бытовую химию и косметику

Что влияет на наше здоровье

Образ жизни – система поведения человека в повседневной жизни, которая определяется в основном его профессией и социально-экономическими условиями, особенностями распределения времени на различные виды деятельности, привычками и многими внешними факторами. Огромное влияние на здоровье оказывают экологическая обстановка, токсичные вещества, содержащиеся в продуктах питания, компоненты бытовой химии и косметической продукции. Не менее важный вклад в формирование образа жизни вносят различного рода зависимости, даже такие, на первый взгляд, безобидные, как увлечение шопингом или соцсетями. Наличие вредных привычек, проживание в мегаполисе, дефицит сна, использование косметики с опасными компонентами, кофемания и прочие аспекты жизни современного человека создают не в полной мере осознаваемую им угрозу его здоровью.

Генетика поможет пересмотреть привычки

Определенные генетические варианты могут усиливать токсичное воздействие тех или иных веществ. В некоторых случаях индивидуальные генетические характеристики обуславливают необходимость пересмотра прежнего образа жизни ради сохранения здоровья.

НИКОТИН

Исследуемые гены	CHRNA5	DRD2	GSTP1
Ваш генотип	AG	GG	AG
Эффект	 	 	 

Генетика определяет степень вреда от сигарет

При курении страдают многие органы и системы, со временем возникает наркотическая зависимость. Помимо никотина, в табачном дыме содержится огромное количество вредных и канцерогенных веществ. Генетические особенности определяют не только устойчивость к развитию никотиновой зависимости, но скорость удаления никотина из организма.

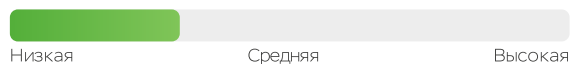
Почему возникает зависимость

Никотин, связываясь со специфическими структурами нервных клеток, конкурирует с природным аналогом. При этом происходит активация системы вознаграждения и мощный выброс гормона удовольствия (дофамина). При регулярном воздействии никотина чувствительность этих структур постепенно снижается и требуется более высокая доза для их активации и выработки дофамина.

Результат



Чувствительность к никотину



Вред табачного дыма



Заключение



Генетический анализ показал, что у вас присутствуют умеренные риски, связанные с употреблением табачных изделий. Возможно возникновение никотиновой зависимости, а также повышение риска развития рака легкого, обструктивного синдрома, эмфиземы и хронической обструктивной болезни легких.

При чрезмерном курении

- Повышается желудочная секреция и кислотность
- Возникает кариес
- Воспаляются голосовые связки
- Развивается хронический бронхит
- Повышается уровень сахара в крови

При отказе от курения

- Улучшается цвет лица
- Снижается риск развития ишемической болезни сердца
- Снижается риск возникновения новообразований
- Снижается уровень интоксикации



– Вейп



– Сигареты



– Электронные сигареты



– Кальян

Рекомендации по питанию

Вам желательно не употреблять табачные изделия: обычные сигареты, электронные и фитосигареты, кальян, вейп. Если вы все же курите, стоит уменьшить количество выкуриваемых ежедневно сигарет, выбирать сигареты с фильтром и содержащие меньшее количество смол (легкие). Желательно избегать пассивного курения и ситуаций, провоцирующих использование табачной

продукции. При повышенном уровне стресса вам рекомендуются безопасные способы расслабления: массаж, стоунтерапия, ароматерапия, творчество*. Возможны периодические курсы очищения организма: чистка кишечника, лимфосанация. Не забывайте включать в свой рацион продукты, богатые антиоксидантами.

Дополнительно

Возможна никотинзаместительная терапия (никотиновые пластыри, никотиновые спреи, жевательные резинки или подъязычные таблетки с никотином). Желательна регуляция режима сна (отход ко сну в одно и то же время, рекомендуемая

продолжительность сна не менее 7–8 часов) и занятия спортом. Также желательно периодически проходить профилактические обследования: общий и биохимический анализы крови, флюорографию, спирометрию.

Ваша максимально допустимая доза — 0 мг никотина



Здесь приведены примеры продуктов, содержащих никотин. Если вы употребляете табачные изделия, мы настоятельно советуем вам прекратить. Безопасных доз никотина не существует.

Употребление никотиносодержащих продуктов увеличивает риск развития депрессии и шизофрении.



0 шт. Сигареты



0 шт. Вейп



0 шт. Папиросы



0 шт. Сигары

Алкоголь

Исследуемые гены	ADH1B	DRD2
Ваш генотип	GG	GG
Эффект	 	 

Почему алкоголь вреден

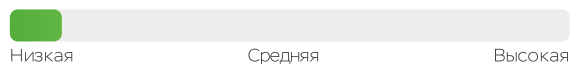
Под алкоголем подразумевают напитки с содержанием этилового спирта более 0,5% объема готовой продукции. Алкоголь вреден в любых дозах и оказывает токсическое воздействие на весь организм: ухудшается кровоснабжение мозга, затрудняется усвоение питательных веществ, страдает поджелудочная железа, иссушаются слизистые, нарушается работа иммунной системы.

Для кого алкоголь вреднее? Генетика покажет

Последствия употребления алкоголя у разных людей отличаются. Это зависит как от дозы и частоты употребления, так и от генетики, определяющей скорость превращения спирта в уксусный альдегид. Важное значение имеет и особенность восприятия организмом дофамина, который с разной интенсивностью стимулирует центр удовольствия и способствует в некоторых случаях развитию пристрастия к алкоголю.

Результат

Скорость метаболизма этанола



Риск отравления алкоголем



Заключение

Генетический анализа показал, что у вас выявлена средняя предрасположенность к развитию алкогольной зависимости.

При чрезмерном употреблении алкоголя

- Развивается жировая дистрофия печени
- Формируется алкогольная зависимость
- Начинается усиленное тромбообразование
- Возникает импотенция
- Набирается лишний вес

При отказе от употребления алкоголя

- Улучшается рост мышц
- Улучшаются когнитивные функции
- Нормализуется сон
- Повышается фертильность
- Улучшается состояние кожи



■ Крепкий алкоголь



■ Пиво



■ Вино



■ Алкогольные коктейли

Рекомендации по питанию

Вам рекомендуется уменьшить количество порций алкоголя, поскольку у вас имеется некоторый генетический риск развития алкогольной зависимости. Возможно негативное воздействие алкоголя на организм, что может выражаться в виде тошноты, нарушения внимания, учащения сердцебиения, потливости, обострения

хронических заболеваний. Для снятия напряжения и получения удовольствия от жизни желательно выбрать альтернативные способы расслабления, например, чтение интересной литературы, просмотр фильмов, прослушивание музыки. Хорошей альтернативой может быть употребление безалкогольных вин.

Дополнительно

Пейте достаточное количество жидкости при употреблении алкоголя, так как это способствует обезвоживанию. Не забывайте, что алкоголь повышает аппетит и замедляет метаболизм, тем самым препятствует снижению веса. Рекомендуется пройти обследование: сдать

анализы на гамма-глутамилтранспептидазу, аспартатаминотрансферазу и аланинаминотрансферазу (отражают состояние печени); клинический анализ крови; анализ на холестерин липопротеинов низкой плотности (ЛПНП).

Ваша суточная норма – не более 10 мл алкоголя



Здесь приведены примеры продуктов, содержащих алкоголь. Ограничьте их количество в рационе, чтобы не превышать допустимого уровня потребления.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальному допустимому уровню потребления алкоголя.



200 мл Пиво обычное



833 мл Квас



83 мл Шампанское



67 мл Вино десертное

Кофеин

Исследуемые гены CYP1A2
Ваш генотип AC
Эффект  

Положительное влияние кофе

Популярный напиток неоднозначно влияет на здоровье. Он является богатым источником магния, калия, витаминов группы B, антиоксидантов. Кофеин повышает работоспособность человека, бодрит, препятствует образованию камней в желчном пузыре и улучшает работу желудка.

Отрицательное влияние кофе

Однако частое употребление кофе и кофеинсодержащих продуктов чрезмерно стимулирует нервную систему и приводит к таким нарушениям, как бессонница, тревожность, хроническая усталость, мигрень. Кофеин увеличивает частоту сердечных сокращений и артериальное давление. Кроме того, некоторые компоненты кофе препятствуют усвоению железа. Генетика влияет на «время жизни» кофеина и, таким образом, на его влияние на организм.

Результат



Скорость метаболизма кофеина



Риск развития гипертонии в связи с употреблением кофеина



Заключение



Генетический анализ показал, что у вас снижена скорость выведения кофеина из организма. Существует средний риск развития артериальной гипертензии, нарушения сердечных ритмов, инфаркта, ишемической болезни сердца вследствие употребления кофеина.



При ограничении употребления кофе

- Нормализация давления
- Нормализация пульса
- Уменьшение риска развития гипертонии

При чрезмерном употреблении кофе

- Тахикардия
- Гипертония
- Бессонница
- Ишемическая болезнь сердца



Какао



Шоколад



Иван-чай



Кофе

Рекомендации по питанию

Рекомендуется снизить употребление кофе, энергетиков и других кофеинсодержащих продуктов. Вам не следует выпивать более двух чашек кофе в день. Вы можете заменить кофе другими напитками. Общее количество кофеина, поступающего в организм, не должно превышать чашку эспрессо или 1–2 чашки некрепко заваренного черного либо зеленого чая в сутки.

Лучше употреблять кофе без кофеина и травяные настои. Не забывайте о том, что кофеин может входить в состав энергетических коктейлей, спортивного питания, некоторых лекарств. Если вы употребляете что-то из перечисленного, необходим перерасчет количества чашек кофе и чая.

Дополнительно

Попробуйте альтернативные способы взбодриться: помассируйте мочки ушей, съешьте яблоко или апельсин, чернику или гранат, выпейте имбирный чай, выполняйте комплекс упражнений для глаз и шеи, примите контрастный душ или сделайте

маленький перерыв посреди рабочего дня – совершите короткую прогулку. По назначению специалиста желательны дополнительные обследования, например, электрокардиограмма*.

Ваша допустимая суточная норма – 100 мг кофеина



Здесь приведены примеры продуктов с высоким содержанием кофеина. Контролируйте их количество, чтобы не превышать допустимого уровня потребления.

Вес каждого продукта соответствует индивидуальному допустимому уровню потребления кофеина.



588 г Какао



125 г Капучино



417 г Белый чай



125 г Энергетики

Психологические зависимости

Исследуемые гены DRD2
Ваш генотип GG
Эффект ++

Что такое психологическая зависимость

Это патологическая потребность в регулярном повторении действий, которые вызывают интенсивные приятные эмоции. Предпосылки зависимости: хронический стресс, невозможность изменить сложившуюся неблагоприятную ситуацию, социальное давление и др. Примеры: чрезмерное увлечение гаджетами, шопингом, работой, сладкой пищей, определенным человеком, быти-процедурами, психотропными веществами, азартными играми, соцсетями и т.д.

Как формируется зависимость

При этом происходит избыточная стимуляция центра вознаграждения и затем резкий спад выработки дофамина (гормона радости), что негативно сказывается на работе нервной системы и вызывает потребность в новой сильной стимуляции. Генетика определяет восприятие выделяющегося дофамина и в некоторых случаях способствует развитию зависимости.

Результат

Риск формирования психологической зависимости



Чувствительность к дофамину



Заключение

Генетический анализ показал, что существует низкий риск формирования у вас психологических зависимостей в связи с высокой чувствительностью дофаминовых рецепторов. У вас не выявлена склонность к возникновению зависимости от алкоголя, никотина, азартных игр, интернета, соцсетей и других искусственных стимуляторов выработки дофамина*.

Признаки дефицита выработки дофамина

- Депрессия
- Забывчивость
- Отвлекаемость
- Зависимость

Признаки нормального уровня дофамина

- Высокая мотивация
- Высокая концентрация внимания
- Хорошая память
- Терпеливость



Творчество



Активность



Общение



Хобби

Рекомендации по питанию

Вы хорошо контролируете свои ощущения и ситуации, связанные с получением удовольствия. Вам не грозит большинство психологических зависимостей. Достаточно не злоупотреблять продуктами, деятельностью или явлениями, которые могут вызвать негативное пристрастие (употребление алкоголя, курение, увлечение азартными играми, соцсетями и др.), контролировать свое пищевое поведение. Для

получения удовольствия благоприятны медитации, прослушивание любимой музыки, аудиокниг или просмотр интересных фильмов, массажи, спа-процедуры. Помните, что чрезмерное увлечение чем-либо и формирование зависимости возможно даже при благоприятном генотипе, но в вашем случае осознанный выбор в пользу отказа соблазнов сделать легче.

Дополнительно

Осваивайте что-то новое каждый день, расширяйте кругозор, заведите интересное и полезное хобби – это полезно в любом случае. Ведите дневник достижений. Хорошо высыпайтесь (желательно 7-8 часов в день), купите маску для сна. Также может

быть полезна консультация эндокринолога и дополнительные анализы на гормоны по назначению специалиста*. В случае, если зависимость все-таки возникла, обратитесь за помощью к психологу*.

Способы повышения дофамина



- Совершайте 10–15-минутные прогулки во время перерыва
- Устраивайте тематические вечеринки, встречи с друзьями
- Занимайтесь хобби, творчеством, осваивайте что-то новое
- Посещайте массажиста или делайте приятные спа-процедуры
- Ходите в походы, путешествуйте, чаще бывайте на природе
- Соберите компанию и пройдите квест

- Старайтесь посещать новые места, расширяйте кругозор
- Употребляйте продукты питания, содержащие тирозин
- Мечтайте, ставьте цели, вести дневник достижений
- Попробуйте танцы, йогу, бег, плавание, сноуборд, единоборства
- Слушайте музыку в наушниках
- Ведите регулярную интимную жизнь



Употребляйте миндаль



Гуляйте



Больше общайтесь



Ходите на концерты

Бытовая химия и косметика

Исследуемые гены

Ваш генотип

Эффект

CYP1A2

AC



GSTP1

AG



Бытовая химия

Современную жизнь сложно представить без бытовой химии, косметики и средств гигиены, однако имеются негативные стороны их использования. Многие из них являются токсичными. Компоненты средств бытовой химии, например, эффективно удаляют жир, но при этом сами проникают через кожу, вызывают раздражения глаз и дыхательных путей.

Косметика

Косметика и гигиеническая продукция ежедневно контактируют с телом. Косметические добавки могут вызывать аллергические реакции, дерматиты, замедление регенерации кожи, а некоторые из них являются канцерогенами и влияют не только на кожу, но и на весь организм в целом, например провоцируют развитие рака мочевого пузыря, нарушают гормональный баланс. Генетические особенности могут усугублять воздействие этих веществ на здоровье.

Результат

Вред компонентов бытовой химии и косметики для организма



Низкий

Средний

Высокий

Скорость обезвреживания токсинов, поступающих в организм извне



Низкая

Средняя

Высокая

Заключение



Генетический анализ показал, что у вас средняя или незначительно сниженная скорость инактивации вредных веществ, поступающих в организм при контакте с бытовой химией и использовании косметики. Это повышает риск развития репродуктивных патологий и онкологических заболеваний.



Использование косметики с опасными компонентами

- Ускорение старения кожи
- Выпадение волос
- Аллергия
- Неаллергическая бронхиальная астма
- Слезоточивость глаз
- Химические ожоги

Отказ от косметики с вредными компонентами

- Снижение интоксикации
- Нормализация состояния рогового слоя кожи
- Нормализация гидро-липидного баланса волосистой части кожи головы



+ Экокосметика



+ Бытовая экохимия



+ Средства защиты



+ Доп. ополаскивание

Рекомендации по питанию

Старайтесь по возможности тщательнее выбирать косметику и бытовую химию. Используйте средства индивидуальной защиты при контакте с бытовой химией – перчатки и респираторы. Рекомендуется максимально автоматизировать бытовой труд. Тщательно проверяйте состав и производителя косметических и гигиенических средств, так подделки могут содержать вредные примеси в высоких концентрациях, а при

незначительном снижении скорости их выведения возникает вероятность постепенного накопления в организме токсичных веществ. Хорошо проветривайте помещение после уборки. Косметические средства не должны содержать указанные ниже вредные и опасные компоненты. Не рекомендуется косметика, содержащая гормоны. Выбирайте бытовую химию для дома с содержанием ПАВ не более 5%.

Дополнительно

Помимо ЗОЖ (ежедневной двигательной активности, сбалансированного питания, комфортных условий, своевременного отдыха и сна, отказа от вредных привычек) вам желательно периодически проводить детоксикацию, лимфосанацию. Для профилактики рекомендуется

измерение лейкоцитарного индекса интоксикации, определение креатинина, сорбционной способности эритроцитов, уровня молекул средней массы, гематологического индекса интоксикации*.

Список вредных и опасных компонентов



- Триклозан
- SLS, ALS и ALES (Sodium Lauryl Sulfate, и т. д.)
- Парабены (Methylparaben, Propylparaben, и т. д.)
- Бутилгидроксианизол (Butylated Hydroxyanisole, BHA)
- Гидантоин, гермаль (Hydantoin, Germall, Diazolidinyl Urea)
- Полиэтиленгликоль (PEG-20, PEG-6 и др.)

- Гидрохинон, оксибензон (Oxybenzone)
- Фталаты (DBP, DEHP, Dimethyl Phthalate)
- Бензилбензоат (Benzyl Benzoate)
- Каменноугольная смола (деготь, аминокфенол, диаминобензол)
- Крезолы, фенолы, бензол (Benzene)
- Формальдегид (Formaldehyde, Quaternium-15)



Гермаль



SLS, ALS и ALES



Бензилбензоат



Бутилгидроксианизол

* Необходима консультация специалиста

Безопасная среда

Исследуемые гены	CYP1A2	GSTP1	MNSOD
Ваш генотип	AC	AG	TT
Эффект	 	 	 

Что такое безопасная окружающая среда

Это совокупность условий, благодаря которым не причиняется вред здоровью и отсутствует угроза жизни. Человек дышит воздухом, загрязненным выхлопными газами, употребляет продукты питания с пестицидами и гормонами, получает дозу естественной радиации и дополнительно облучается в рентген-кабинете, принимает лекарства, делает ремонт и т.д.

На что влияет генетика

Генетические особенности обуславливают скорость нейтрализации токсических веществ, поступающих из среды, и определяют способность организма сдерживать процессы повреждения клеточных мембран и ДНК и восстанавливать исходную структуру, если повреждение произошло.

Результат



Вред от пассивного курения, выхлопных газов



Вред от лекарственных средств



Защита от вреда канцерогенов и окислителей



Защита от вредного излучения (УФ, рентген)



Заключение



Генетический анализ показал, что у вас снижена чувствительность к воздействию канцерогенов и токсинов, поступающих в организм из окружающей среды. Ваш организм относительно устойчив к повреждающему воздействию излучений и свободных радикалов, клетки легко восстанавливаются после повреждения. Риск развития гормональных нарушений, аллергии, бесплодия, и онкологических заболеваний, связанный с воздействием окружающей среды, снижен

Благоприятные условия среды

- Снижение обострений хронических болезней
- Снижение риска развития онкологии
- Снижение риска репродуктивных нарушений

Неблагоприятные условия среды

- Репродуктивные патологии
- Нарушения в работе иммунной системы
- Аллергические реакции
- Пищевые отравления



Переезд за город



Экологичная посуда



Фильтрованная вода



Мытье овощей

Рекомендации по питанию

Вы можете употреблять продукты из супермаркета, однако злоупотреблять ими не стоит. Для минимизации рисков лучше употреблять фильтрованную воду. Ограничьте употребление воды и других напитков из пластиковых бутылок, а также из одноразовой посуды. Находиться на прокуренных, загазованных территориях для вас возможно, но все же нежелательно, помните о

необходимости регулярного проветривания, использовании защитных средств. Вы можете проходить обследование с применением рентгеновского излучения, однако не следует превышать допустимую дозу облучения. Бани, сауны, массаж, скипидарные ванны будут способствовать выведению токсинов из организма и снижению рисков отравления.

Дополнительно

Допустимо иногда находиться в прокуренном помещении, проживать в районах с неблагоприятной экологической обстановкой. Регулярно проветривайте помещение. Воздержитесь от занятий физкультурой на загазованных территориях. Возможно использовать

в транспортных целях мотоцикл, однако все же нежелательно. Желательно использовать бризер или другие способы очистки воздуха в квартире. При необходимости возможно проведение детокс-процедур, прием антиоксидантов*.

Источники вредных и опасных компонентов



- Выхлопные газы (бензапирен, 3-метилхолантрен)
- Радон
- Пластиковая посуда (бисфенол А, дибутилфталат, меламин)
- Электромагнитное излучение телефонов и компьютеров
- Строительные материалы, содержащие карбамидные смолы

- Пассивное курение
- Рентгеновское излучение
- УФ-излучение
- Инсектициды, пестициды, фунгициды в продуктах питания (фосфорорганические соединения)
- Загрязнение воды органическими веществами (бензол, нефтепродукты, динитротолуол, ДДТ)



Пластиковая посуда



Выхлопные газы



Излучение телефонов

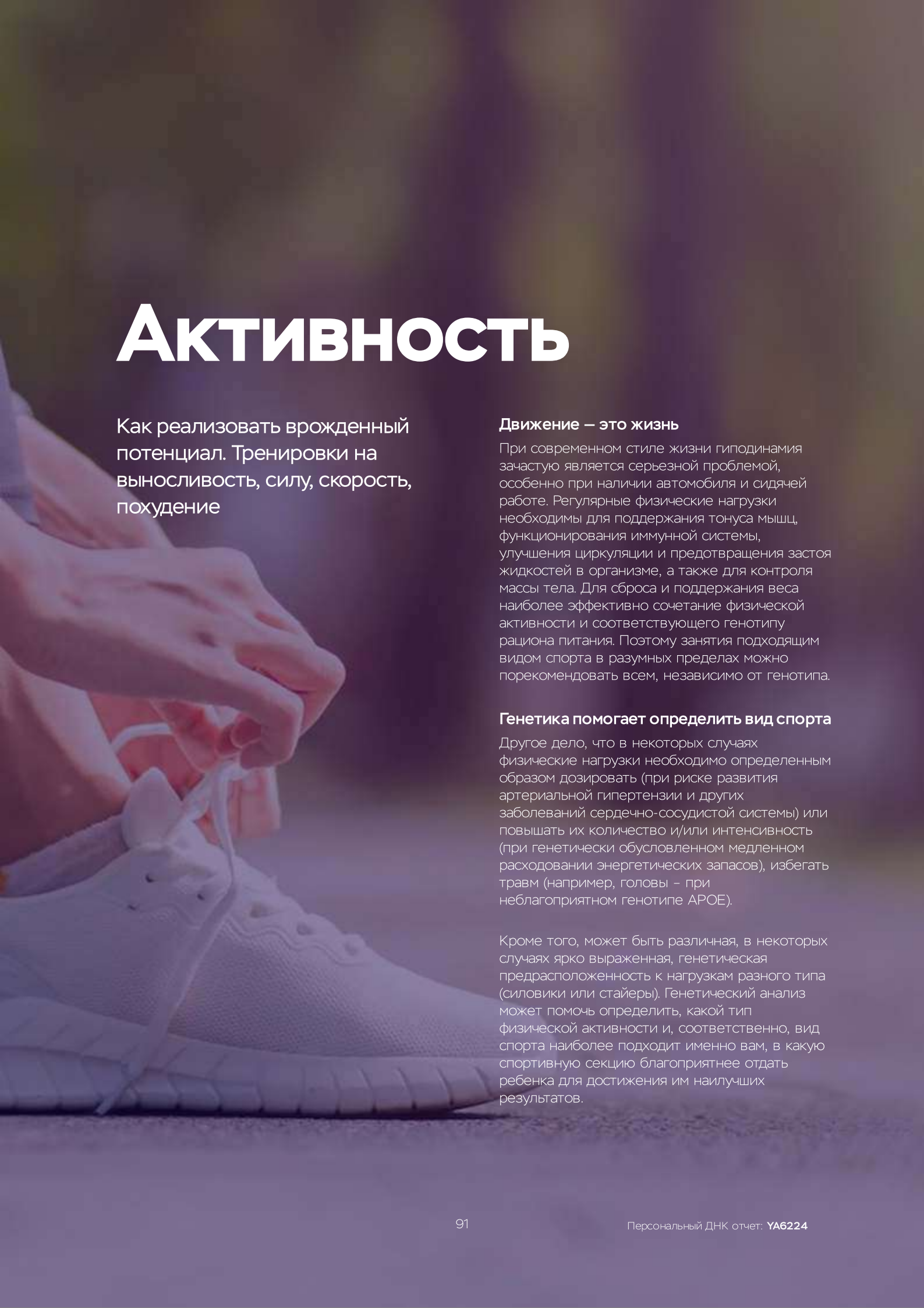


Пассивное курение

* Необходима консультация специалиста



АКТИВНОСТЬ



Как реализовать врожденный потенциал. Тренировки на выносливость, силу, скорость, похудение

Движение — это жизнь

При современном стиле жизни гиподинамия зачастую является серьезной проблемой, особенно при наличии автомобиля и сидячей работе. Регулярные физические нагрузки необходимы для поддержания тонуса мышц, функционирования иммунной системы, улучшения циркуляции и предотвращения застоя жидкостей в организме, а также для контроля массы тела. Для сброса и поддержания веса наиболее эффективно сочетание физической активности и соответствующего генотипу рациона питания. Поэтому занятия подходящим видом спорта в разумных пределах можно порекомендовать всем, независимо от генотипа.

Генетика помогает определить вид спорта

Другое дело, что в некоторых случаях физические нагрузки необходимо определенным образом дозировать (при риске развития артериальной гипертензии и других заболеваний сердечно-сосудистой системы) или повышать их количество и/или интенсивность (при генетически обусловленном медленном расходе энергетических запасов), избегать травм (например, головы – при неблагоприятном генотипе APOE).

Кроме того, может быть различная, в некоторых случаях ярко выраженная, генетическая предрасположенность к нагрузкам разного типа (силовики или стайеры). Генетический анализ может помочь определить, какой тип физической активности и, соответственно, вид спорта наиболее подходит именно вам, в какую спортивную секцию благоприятнее отдать ребенка для достижения им наилучших результатов.

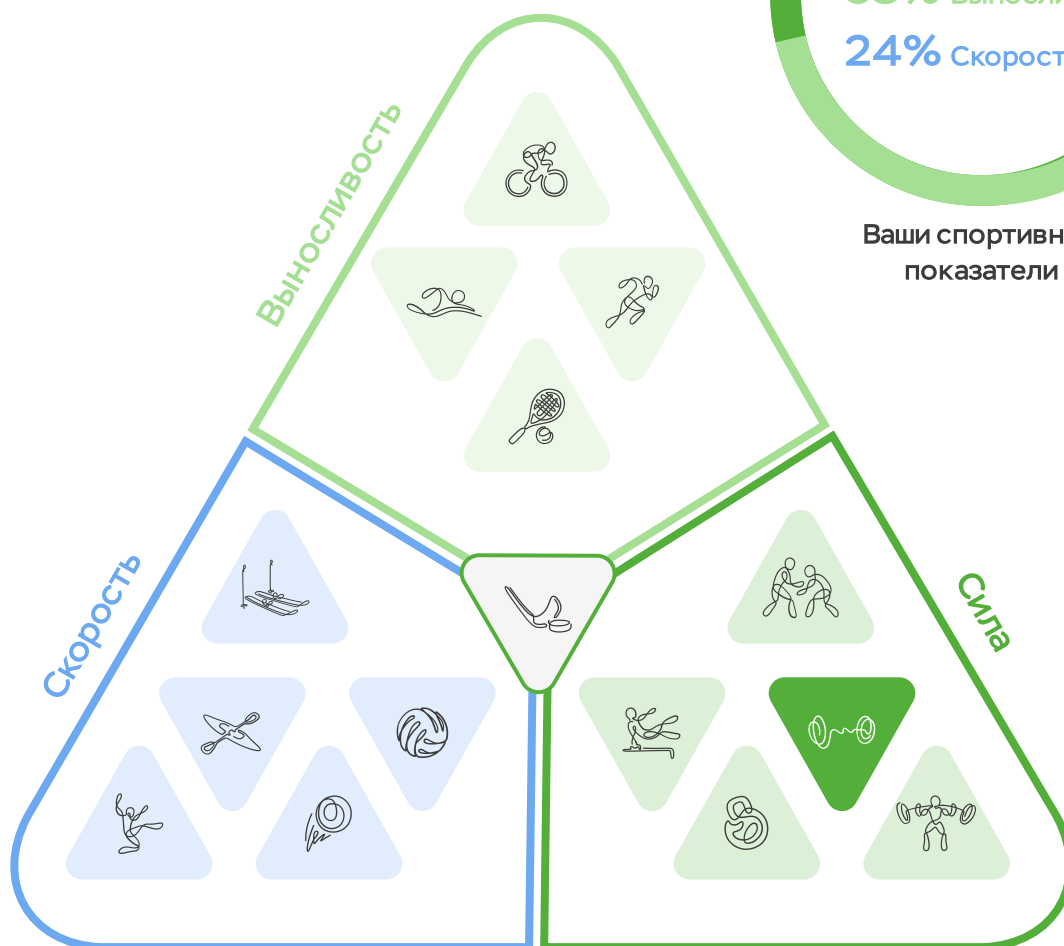
Твой вид спорта

38% Сила

38% Выносливость

24% Скорость

Ваши спортивные
показатели



Для вашего генетического профиля оптимальным является

Силовая выносливость

Генетика спорта

Спортивные результаты на 70% определяют генетические факторы и на 30% — факторы среды. Хорошо, если человек реализуется в спорте в соответствии с врожденным потенциалом. Но так бывает не всегда. Чтобы тренировки приносили радость и удовлетворение, лучше заранее узнать свои генетические предрасположенности к разным видам спорта.

Как использовать эти данные

Генетический тест помогает подобрать физические нагрузки, к которым у вас максимальная генетическая предрасположенность. Однако, мы не учитываем ваши анатомические особенности и текущее состояние здоровья. Для индивидуальных рекомендаций необходимо обратиться к лечащему врачу и персональному тренеру.*

* Необходима консультация специалиста

**76%****Силовая выносливость**

Гиревой спорт, силовой экстрим, кроссфит

66%	Сила, выносливость, быстрота, ловкость и гибкость	Борьба: классическая, вольная, самбо, дзюдо
58%	Выносливость большой мощности	Бег 3 км с препятствиями, 5 и 10 км; биатлон; веложосс до 50 км; коньки 3, 5 и 10 км; лыжи: 5 и 10 км; плавание: 800 и 1500 м
46%	Сила, ловкость и гибкость	Бобслей, горнолыжный спорт, акробатика, спортивная гимнастика, фигурное катание
27%	Выносливость умеренной мощности (длинные дистанции)	Бег: марафон; биатлон: 15 и 20 км; веложосс 50–200 км; лыжные гонки: 15, 30 и 50 км; дуатлон; лыжное двоеборье; плавание: 5, 10 и 25 км; триатлон; ходьба: 10 и 20 км
27%	Выносливость умеренной мощности (сверхдлинные дистанции)	Ультрамарафон 100 км; ходьба: 50 км; плавание: 50 км; велоспорт: веложосс 200 км и более, многодневные гонки; триатлон «Железный человек»
23%	Быстрота, сила, выносливость, ловкость и гибкость	Баскетбол, водное поло, футбол, хоккей с шайбой, регби, пятиборье, семиборье, десятиборье, бокс, восточные единоборства
20%	Скоростная выносливость	Бег: 800 м; велосипед: гит 1 км; гребля: байдарка 500 и 1000 м
13%	Взрывная скорость	Метание: диска, молота и копья; толкание ядра; прыжки в высоту; прыжки с шестом
13%	Абсолютная сила	Пауэрлифтинг, бодибилдинг
13%	Быстрота и ловкость	Волейбол, бейсбол, фехтование
13%	Выносливость, быстрота, сила и ловкость	Большой и настольный теннис, бадминтон
9%	Быстрота и сила	Прыжки в длину; плавание: 50 и 100 м; коньки: скоростной бег 500 м; шорт-трек 500 м; байдарка или каноэ 200 м
9%	Выносливость и быстрота	Бег: 1500 м; велосипед: 3 и 4 км; кросс-кантри; академическая гребля; коньки: 1500 м; лыжные гонки: спринт; плавание: 400 м
0%	Взрывная сила	Тяжелая атлетика, прыжки в длину, бег спринт 100 м

Тренировки на выносливость

Исследуемые гены

Ваш генотип

Эффект

ACE

DD

- -

ADRB2-16

AA

+ +

В чем особенность

Виды спорта на развитие выносливости – это продолжительные нагрузки различной интенсивности, вовлекающие многие мышечные группы и требующие правильной работы сердечно-сосудистой и дыхательной систем. При таких нагрузках важны равномерное потребление кислорода и питательных веществ для обеспечения энергией в течение длительного периода и техника выполнения движений.

Генетика и выносливость

Генетика определяет максимально возможный уровень выносливости, определяя 60% этого качества. Однако выносливость может быть повышена регулярными тренировками, текущий уровень развития этого качества человека в первую очередь определяется не генетикой, а уровнем тренированности*.

Результат



Тренировки на выносливость



Пульс покоя



Адаптация сердечно-сосудистой системы к нагрузкам на выносливость



Заключение



У вас выявлена генетическая предрасположенность к средней выносливости. Это свидетельствует о средней способности выдерживать длительные нагрузки.



Низкая выносливость

- Быстрая утомляемость
- Гипоксия
- Гипокинезия, гиподинамия

Высокая выносливость

- «Износ» организма
- Снижение риска сердечно-сосудистых заболеваний
- Повышение концентрации и внимания



+ Марафон



+ Лыжный спорт



+ Конькобежный спорт



+ Триатлон

Рекомендации по питанию

В вашем случае наиболее подходящими являются тренировки средней длительности и умеренной либо высокой интенсивности (в зависимости от других показателей). Рекомендованные виды спорта: большой и настольный теннис, бадминтон, а также боевые искусства (айкидо, карате) (при средних и выше силовых показателях). При высоких

скоростных показателях могут подойти игровые виды спорта (футбол, хоккей с шайбой, мячом – предпочтительно позиции нападающих). Для повышения выносливости включайте в свой рацион бананы, овес, шпинат, свеклу, вишню, гранат.

Дополнительно

Выносливость является хорошо тренируемым показателем. Поэтому, если выбранный вами в итоге вид спорта все же требует некоторой выносливости, ее можно натренировать до определенной степени. Для повышения выносливости возможен дополнительный прием

препаратов железа и L-карнитина (при отсутствии заболеваний щитовидной железы). Выносливость увеличивают также ноотропные препараты, также благоприятен прием натуральных адаптогенов (экстракты родиолы розовой, женьшеня, элеутерококка)*.

Спорт для выносливых, нормативы



Вид спорта	Бег 5000м	Бег 41.195 км	Триатлон (1.5+4.0+10)	Велоспорт, 20 км	Плавание, 16 км
3 разряд	21:20 мин	Зак.дист.	2:55:00 ч.	-	2.73 км/ч
2 разряд	19:50 мин	3:35:00 ч.	2:24:00 ч.	37:00 мин.	3.16 км/ч
1 разряд	18:20 мин	3:17:00 ч.	2:30:00 ч.	35:00 мин.	3.58 км/ч
КМС	17:00 мин	3:00:00 ч.	2:18:00 ч.	32:00 мин.	3.8 км/ч



Триатлон



Бег



Велоспорт



Плавание

Силовые тренировки

Исследуемые гены

Ваш генотип

Эффект

ACE

DD



ACTN3

TT



PPARG

CC



ADRB2-16

AA



Чем определяется предрасположенность

Предрасположенность к силовым нагрузкам определяется типом мышечных волокон, скоростью роста мышечной массы, эффективностью потребления организмом кислорода и эффективностью работы сердечно-сосудистой системы. При этом зачастую высокий силовой потенциал может сопровождаться сниженной выносливостью, и наоборот.

Обратная сторона нагрузок

Знание генетического силового потенциала помогает при выборе вида спорта, который будет наиболее благоприятен и в котором можно максимально себя реализовать. Однако следует помнить, что интенсивные силовые физические нагрузки могут сопровождаться повышением артериального давления и оксидативным стрессом в организме.

Результат

Адаптация сердечно-сосудистой системы к силовым нагрузкам

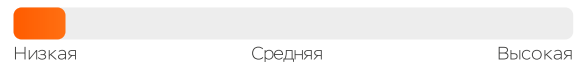


Низкая

Средняя

Высокая

Скорость прироста мышц



Низкая

Средняя

Высокая

Заключение

Генетический анализ выявил у вас средний силовой потенциал. Это означает, что вы способны развить мышечную силу среднего уровня.



Низкая сила

- Астения
- Снижение мышечной массы
- Слабость
- Риск набора веса

Высокая сила

- Избыточная мышечная гипертрофия, «перекачанность»
- Повышение оксидативного стресса
- «Износ» организма
- Риск повышения артериального давления



+ Тяжелая атлетика

+ Бодибилдинг

+ Армреслинг

+ Спортивная гимнастика

Рекомендации по питанию

В вашем случае возможны занятия силовыми тренировками и видами спорта, однако рекомендуются умеренные силовые нагрузки. Не следует давать организму слишком интенсивные силовые нагрузки в большом количестве. Рекомендованы некоторые боевые искусства

(джиу-джитсу, айкидо, карате), большой и настольный теннис, бадминтон. Также вы можете выбрать более спокойные виды спортивной активности. Для увеличения силы также включайте в рацион яйца, нежирное мясо и рыбу, хумус и другие продукты с большим содержанием белка.

Дополнительно

При нарушении работы антиоксидантной системы рекомендуется пониженная интенсивность тренировок и дополнительный прием антиоксидантов. Для роста скелетных мышц

благоприятен прием витамина D. Для увеличения силовой выносливости возможен прием бета-аланина*.

Спорт для сильных, нормативы



Вид спорта	Силовое троеборье	Жим лежа	Двоеборье, толчок + рывок	Гири, толчок	Гири, рывок
3 разряд	165.5 кг	50 кг	95 кг	(в сумме) 39 раз	50 раз
2 разряд	182.5 кг	55 кг	105 кг	49 раз	70 раз
1 разряд	210 кг	60 кг	110 кг	60 раз	35 раз
КМС	290 кг	72.5 кг	120 кг	90 раз	—

**вес гири для мужчин: юношеский разряд – 16 кг, взрослый разряд – 24 кг, кмс – 32 кг, для женщин: разряды – 16 кг, кмс – 24 кг



Жим лежа



Силовое троеборье



Силовое двоеборье



Гири

Тренировки для скорости

Исследуемые гены

Ваш генотип

Эффект

ACTN3

TT



PPARG

CC



ACE

DD



Что обеспечивает скорость мышц

Скорость определяется преобладающим типом мышечных волокон.* Для медленного типа мышечных волокон характерны аэробные механизмы энергообразования (длительная работа на выносливость). Быстрый тип мышечных волокон синтезирует энергию за счет анаэробных механизмов (быстрое сокращение и быстрое утомление).

Чем отличаются марафонцы и спринтеры

Таким образом, преобладание медленных мышечных волокон определяет фенотип стайера (марафонца), преобладание быстрых мышечных волокон — фенотип спринтера или «силача», а равное соотношение позволяет человеку реализовать способности в игровых видах спорта, единоборствах.

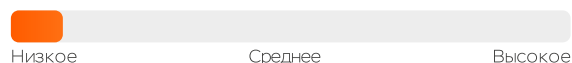
Результат



Скоростной потенциал



Количество быстрых мышечных волокон



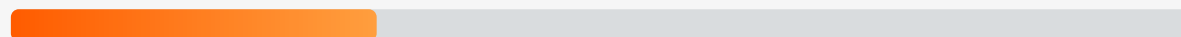
Адаптация сердечно-сосудистой системы к спринту



Заключение



Генетический анализ выявил у вас сниженный скоростной потенциал. Это означает, что ваши спринтерские качества ниже среднего уровня.



Низкие скоростные качества

- Гипокинезия, гиподинамия
- Риск набора веса
- Повышение риска атеросклероза, тромбоза и других заболеваний

Высокие скоростные качества

- Оксидативный стресс
- Склонность к мышечной гипертрофии
- Риск получения травм



Велоспорт



Коньки



Гребля



Восточные единоборства

Рекомендации по питанию

Вам мало подходят скоростные тренировки и виды спорта (различные спринты, футбол, хоккей и др.). Поэтому вам рекомендуется заниматься, например, шейпингом, аэробикой и подобными им физическими активностями. Также подойдут йога,

не очень быстрые пробежки (их длительность может варьироваться в зависимости от выносливости и непосредственной скорости). Можно заниматься не слишком быстрыми видами танцев (классические балльные).

Дополнительно

Актуальность занятий спортом для вас будет повышена в случае выявленной генетической предрасположенности к набору лишнего веса. При этом рекомендуется снижение количества потребляемых жиров и легкоусвояемых углеводов

и повышение количества употребляемых белков. В целях повышения устойчивости сухожилий к травмам при тренировках возможен прием препаратов коллагена и хондроитина*

Спорт для быстрых, нормативы



Вид спорта	Бег (100м), м:с	Велотрек 500м, м:с	Плавание 50м, м:с	Прыжок в длину, м	Метание копья, м
3 разряд	0:15	00:40	00:33	4,70	24,00
2 разряд	0:14	00:38	00:31	5,10	32,00
1 разряд	0:13	00:36	00:28	5,55	39,00
КМС	0:12	00:34	00:27	5,90	46,00



Велотрек



Бег



Прыжки в длину



Метание копья

* Необходима консультация специалиста

Физ. нагрузки для снижения веса

Исследуемые гены

Ваш генотип

Эффект

ADRB2-27

CC



ADRB3

TT



PPARG

CC



FTO

TT



Тело сначала сжигает углеводы

Важно не только стремиться «сжечь» калории, нужно выбрать тип нагрузки, при котором будет максимально эффективно расходоваться энергия из жировых клеток. При физических нагрузках организм сначала расходует углеводы (гликоген), и уже потом «идут в ход» жиры.

Учитывайте свои особенности

Тренировки должны быть индивидуальными. Для максимальной эффективности физических нагрузок необходимо оценить скорость распада углеводов и жиров. Помните: для снижения веса наряду с физическими упражнениями необходима коррекция рациона питания, и количество потребляемых калорий должно быть ниже расходуемых.

Результат

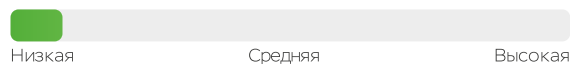
Скорость расхода жиров в ответ на физические нагрузки



Скорость расхода углеводов в ответ на физические нагрузки

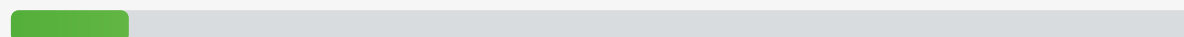


Необходимость нагрузок для снижения веса



Заключение

В результате генетического анализа у вас выявлена предрасположенность к высокой скорости метаболизма и относительно невысокая потребность в физической активности, хотя она необходима в любом случае.



Дефицит физических нагрузок для снижения веса

- Гиподинамия
- Повышение массы тела за счет жировой ткани
- Повышение массы тела за счет задержки воды в организме (отеки, жировая ткань)
- Артериальная гипертензия из-за избыточной массы тела

Избыток физических нагрузок для снижения веса

- Переутомление
- Истощение запаса питательных веществ и микроэлементов
- Снижение массы тела ниже рекомендуемой здоровой нормы



Интервальные нагрузки



Бег



Велосипед



Активный образ жизни

Рекомендации по питанию

Поскольку ваш организм в ответ на физические нагрузки эффективно расходует и углеводы, и жиры, для поддержания массы тела вам достаточно регулярных физических упражнений умеренной интенсивности продолжительностью не менее 2 часов в неделю. Непосредственный тип тренировок подбирайте исходя из потребности, силовых, скоростных качеств и выносливости под

руководством тренера. При малоактивном образе жизни (сидячая работа) рекомендованная частота и длительность занятий – 2 раза в неделю по 1,5-2 часа. Для снижения имеющегося веса увеличьте количество тренировок до 3 раз в неделю или сделайте их более длительными (2-2,5 часа). При активном образе жизни потребность в дополнительных физических нагрузках снижается.

Дополнительно

Помните, что физические нагрузки для поддержания веса эффективны только при сбалансированном рационе питания. Для снижения веса количество расходуемых калорий должно быть выше количества потребляемых. Не

забывайте о пользе пищевых волокон для снижения и поддержания веса (рекомендации даны в соответствующем разделе), потребляйте их в достаточном количестве.

Рекомендуемые активности для здоровья



Вид активности	Плавание, 2,5 км/ч	Кроссфит, 2,5 км/ч	Ходьба на лыжах	Бег, 12 км/ч	Ходьба спортивная
Энергозатраты	10 МЕТ	8 МЕТ	6 МЕТ	13 МЕТ	6 МЕТ
Вид активности	Велосипед, 15 км/ч	Гимнастика	Танцы бальные	Коньки	Статическая йога
Энергозатраты	4 МЕТ	7 МЕТ	3 МЕТ	7 МЕТ	2,5 МЕТ

**МЕТ час – метаболический эквивалент, количество энергии, которое тратит организм в течение часа.



800 ккал Гимнастика



1000 ккал Кроссфит



400 ккал Бальные танцы



300 ккал Статическая йога

Спорт для здоровья

Исследуемые гены	ACE	CYP11B2	ADD1	MTHFR	APOE
Ваш генотип	DD	CT	GG	CT	ΕΕΕ3
Эффект	- -	+ -	+ +	+ -	+ +

Физическая активность важна

Регулярная физическая активность — важный фактор, поддерживающий здоровье. В результате гиподинамии возникает избыточный вес, который, в свою очередь, влечет за собой сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания, а также застойные явления, отечность.

Нагрузки хороши, когда правильно подобраны

Правильно подобранные физические нагрузки активируют иммунную систему, поддерживают тонус мышц. Следует помнить, что перенапряжение также пагубно сказывается на организме. Оксидативный стресс при избыточных физических нагрузках приводит к повреждению клеток, истощению ресурсов и износу организма.

Результат

Риск артериальной гипертензии



Опасность ударов головой



Заключение

Генетический анализ выявил у вас минимальные риски для здоровья при занятиях спортом.

Дефицит физических нагрузок

- Риск избыточного веса
- Риск отеков
- Дряблость мышц
- Снижение иммунитета

Избыток физических нагрузок

- Переутомление, «износ»
- Риск сотрясений и травм
- Истощение запасов питательных веществ и микроэлементов
- Повышение артериального давления



Йога



Бег



Велосипед



Бассейн

Рекомендации по питанию

Для поддержания здоровья вам подойдет почти любая физическая активность в разумных пределах, поскольку небольшие риски все же присутствуют. Вы можете бегать, ездить на велосипеде, плавать в пределах ваших физических возможностей – силы и выносливости. Возможны занятия спортом в разумных пределах, боевыми искусствами. Обратите внимание на шкалу

опасности ударов головой, при наличии риска рекомендуется беречь голову от ударов. В этом случае вы можете выбрать для себя и более спокойные активности, такие как танцы (в том числе активные и акробатические направления), йога (в том числе активные направления), цигун, ушу.

Дополнительно

Помните, что физическая активность благоприятна в разумных пределах. Не забывайте о профилактических медицинских обследованиях (общий и биохимический анализы крови, контроль артериального давления, контрольные посещения

врача), особенно при активном образе жизни. При активных занятиях спортом желательно периодически проверять артериальное давление. Помните, что травмы могут быть опасны при любом генотипе.

Рекомендуемые активности для здоровья



Рекомендовано

Йога

Танцы бальные

Цигун

Ходьба (прогулки)

Бег медленный

Избегать

Перенапряжение

Бокс

Муай-тай

Дзюдо

Панкратион



Цигун



Прогулки



Танцы

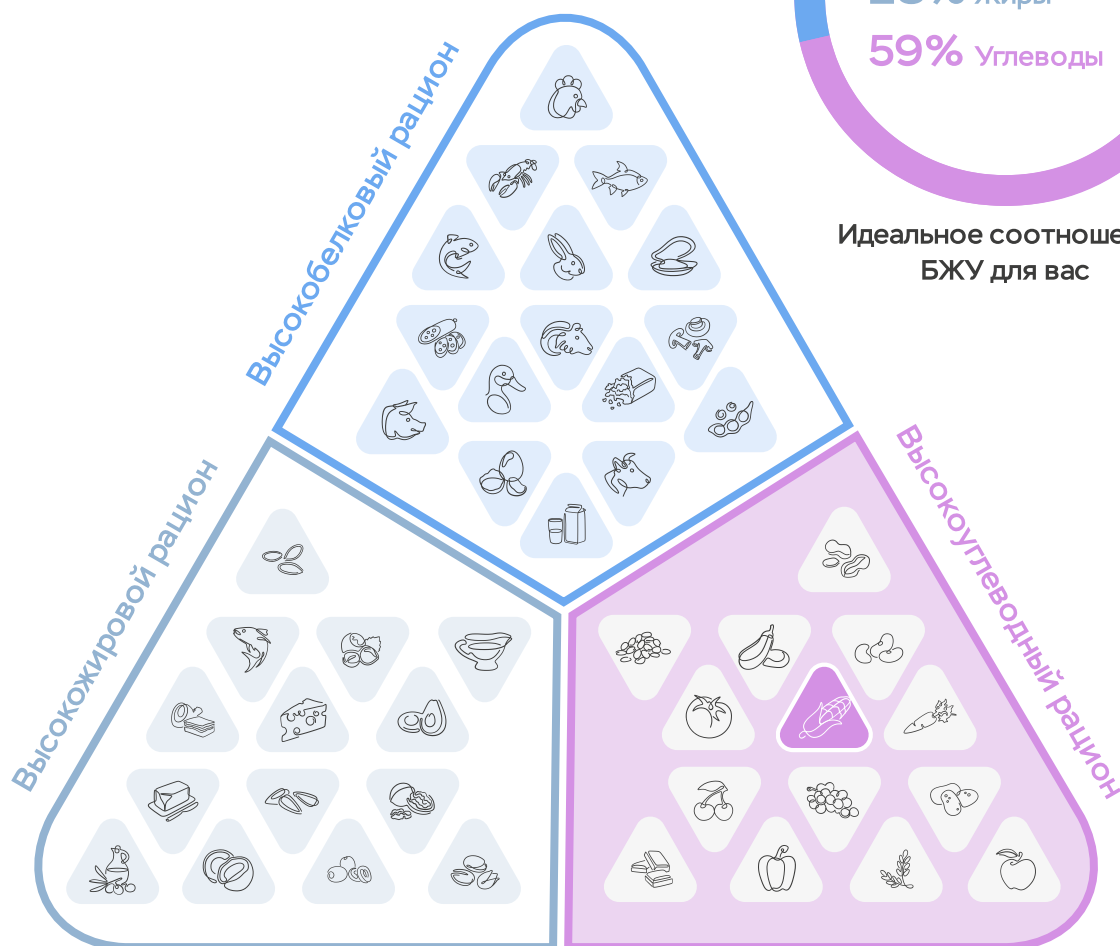


Панкратион

Ваш рацион питания

13% Белки
28% Жиры
59% Углеводы

Идеальное соотношение
БЖУ для вас



Для вашего генетического профиля оптимальным является

Рацион питания с умеренным содержанием белков, пониженным содержанием жиров, повышенным содержанием углеводов, с исключением лактозосодержащих продуктов и умеренным потреблением соли

Что такое рацион питания

Здоровый рацион питания зависит от предрасположенности к набору веса, пищевых непереносимостей и других индивидуальных особенностей метаболизма. Генетический тест помогает понять, какие продукты рекомендуется добавить в рацион, а в каких лучше себя ограничить.

Как руководствоваться схемой

Тест помог определить особенности реакции вашего организма на соотношения белков, жиров и углеводов, предрасположенность к пищевым непереносимостям и скорость выведения солей из организма. На основании всего это мы подобрали для вас рекомендуемый рацион питания.

Подходящие диеты



52%

Средиземноморская

Тип питания, характерный для средиземноморского региона

47% MIND

MIND диета тип питания, направленный для улучшения работы мозга с исключением сахара и большим содержанием омега-3 жирных кислот

47% Флекситарианство

Флекситарианство преимущественно растительная диета, допускающая потребление животных продуктов в пищу.

46% Долголетие

Диета с периодами ограничения калорийности рациона, направленная на увеличение продолжительности жизни

45% DASH

Тип питания с ограничением соли, направленный на снижение артериального давления

35% Gaps

Диета, направленная на улучшение кишечной флоры

33% Кето

Тип питания, основанный на потреблении жиров и переходе организма в состояние кетоза

32% Высококалорийная

Тип питания, направленный на увеличение веса

29% LCHF

Тип питания с большим содержанием полезных жиров

28% Высокопротеиновая

Рацион питания, содержащий большую долю белков в рационе

26% AIP

Аутоиммунный протокол, характерный исключением потенциальных аллергенов

24% Палео

Питание, основанное на предположительном древнем питании людей во время палеолита

17% FODMAP

План питания, цель которого улучшить работу кишечника

16% Mayo Clinic

Тип питания, основанный на понимании пищевой пирамиды

15% Перрикона

Тип питания с большим содержанием жиров, направленный на улучшение состояния кожи

Почему диеты по ДНК в разы эффективнее

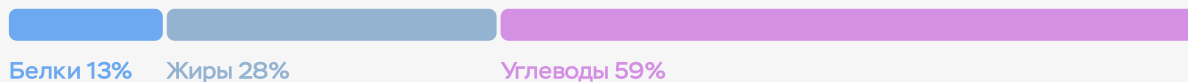
Диеты включают только рекомендованные продукты, подразумевают определенные ограничения по времени и зачастую требуют дополнительного контроля. Клинические исследования показали: эффективность диет зависит от индивидуальных генетических особенностей.

Как пользоваться этим разделом

Далее по результатам вашего генетического анализа приведена одна из наиболее подходящих вам диет. Однако мы не учитываем текущее состояние вашего здоровья, поэтому диета может быть дополнена или полностью изменена квалифицированным специалистом при наличии аллергических реакции или иных условий.*

* Необходима консультация специалиста

Средиземноморская



О диете

Средиземноморье объединяет в себе страны Южной Европы, Ближнего Востока и Северной Африки, а также многочисленные острова и архипелаги. Конечно, традиции питания в этих странах разные, но есть некоторые общие пищевые привычки и принципы питания. Они и составляют основу средиземноморской диеты. Пользу этой диеты регулярно пытались объяснить пользой конкретных продуктов: рыбы, морепродуктов, оливкового масла. Но исследования показали, что невозможно выделить один или два отдельных компонента. Средиземноморская диета ценна как комплексная, сбалансированная система питания. Упор в ней делается на здоровые жиры, овощи, злаки, полноценные белки и фрукты.

Основные принципы

Большое количество полезных ненасыщенных жиров, клетчатки, витаминов и минералов. Это одна из самых благоприятных моделей питания для правильного похудения без вреда для организма, а также для поддержания здоровья сердечно-сосудистой системы. Среди людей на средиземноморской диете выше продолжительность жизни, меньше проблем с избыточным весом и повышенным давлением. Также диета способствует снижению риска сердечно-сосудистых заболеваний, рака, болезни Альцгеймера, метаболического синдрома и сахарного диабета 2-го типа. Доказано, что в сочетании с физическими упражнениями средиземноморская диета не только способствует снижению веса, но помогает сохранять положительную динамику с течением времени.

Режим питания



Приемы пищи: 3 основных приема пищи с включением 2 перекусов



Первый прием пищи в течение часа после пробуждения



Порции: должны быть умеренными, т.к. перерывы небольшие



Последний прием пищи: за 3-4 часа до сна

Дополнительно

Диета стала популярной благодаря «французскому парадоксу»: на юге Франции люди потребляют довольно много жира, но реже болеют сердечно-сосудистыми заболеваниями, чем, например, жители США. Доля жиров тут действительно довольно высокая, 25-35% от общей суточной калорийности. Но предпочтение отдается животным источникам омега-3-полиненасыщенных жирных кислот: рыбе и морепродуктам.



+ Листовая зелень



+ Брокколи



+ Фрукты



+ Семена чиа

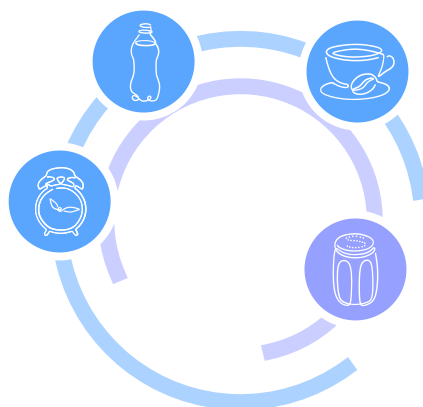
Способ приготовления пищи

Если продукт можно употребить в пищу в сыром виде, то его не подвергают тепловой обработке, поэтому овощи можно есть сырыми, отваривать или запекать на гриле. Возможные варианты готовки: на пару, варка, запекание, тушение. Жарить продукты не рекомендуется.

Водно-солевой баланс

Предпочтение отдается чистой питьевой воде, лучше негазированной

30 мл/кг массы тела (5-6 стаканов воды в день)



Возможно добавить 1 чашку натурального кофе в день. Пить травяные чаи. Можно выпить бокал красного сухого вина 1 раз в день

Соль используется в ограниченном количестве

Употреблять ограниченно



Красное мясо (говядина, баранина): 1 порция (не более 100 г) в неделю



Белое мясо птицы (индейка, курица): не более четырех раз в неделю



Яйца: не более 1 шт в день (до 4 штук в неделю)



Картофель и другие корнеплоды: до трех раз в неделю



Сухофрукты, горький шоколад, мед: не более 3 порций в неделю



Белое мясо (кролик): не более четырех раз в неделю



+ Травы и специи



+ Цельные крупы



+ Авокадо



+ Рыба и морепродукты

Рекомендуемый список продуктов



Овощи: все виды капусты (брокколи, белокочанная, пекинская, брюссельская, цветная), кабачки, патиссоны, перец, баклажаны, помидоры



Листовая зелень: рукола, шпинат, фриллис, романо, айсберг



Фрукты: яблоки, груши, апельсины, мандарины, абрикосы, персики, виноград, инжир, дыни, арбузы, малина, клубника



Оливковое масло, оливки, авокадо



Орехи и семена: миндаль, грецкие орехи, фисташки, семена кунжута, чиа, льна



Бобовые: чечевица, нут, фасоль, бобы



Травы и специи: орегано, розмарин, тимьян, имбирь, зира, куркума, петрушка



Цельные зерна: дикий/бурый рис, булгур, киноа, гречневая



Паста из твердых сортов пшеницы



Нежирные молочные продукты: натуральный йогурт, молодые и выдержанные сыры, кефир, козье молоко



Рыба и морепродукты: красная морская рыба, белая рыба, кальмары, мидии, гребешки



Высококачественная птица, яйца не более 4-х порций в неделю



■ Шлифованные крупы

■ Белый сахар

■ Майонез и кетчуп

■ Полуфабрикаты

Исключить из рациона



Газированные напитки, особенно сахаросодержащие, пакетированные морсы, компоты, соки, фреши



Промышленно обработанное мясо (бекон, колбасы, сосиски) и полуфабрикаты



Белый сахар



Магазинные соусы (майонез, кетчуп)



Шлифованные крупы



Любой хлеб, в составе которого есть сахар, дрожжи, разрыхлитель или красители



Любые продукты, прошедшие консервацию



Популярные сладости: молочный шоколад, конфеты, вафли, печенье



Продукты, имеющие длительный срок хранения



Мука высшего сорта

Примерный список продуктов на день

Выберите по одному продукту из каждой категории, перемножьте для каждого из них размер и количество порций — и получите свой индивидуальный дневной рацион. «-» означает, что продукт не подходит вам по генотипу.

	Продукты	Порция	Кол-во порций
Белковые	Готовые мясо/птица	100 г (не более 1 порции в неделю)	x1
	Готовые филе рыбы	100-140 г (половина ладони)	x1
	Творог	100 г (половина маленькой пачки)	x1
	Яйца	100 г (не более 4 штук в неделю)	x1
	Твердый сыр	30-40 г (2 больших пальца)	x1
Углеводные	Крупы, паста приготовленные	100 г (3 ст. ложки в готовом виде)	x4
	Бобовые (чечевица фасоль, нут) приготовленные	100 г (6 столовых ложек)	x4
	Хлопья для завтрака	-	x4
	Запеченный картофель	100 г (не более 3 раз в неделю)	x4
	Хлеб зерновой	-	x4
	Хлебцы	4 штуки	x4
Фруктоза	Свежие фрукты	100 г (фрукт среднего размером с кулак)	x4
	Ягода	100 г (горсть)	x4
	Сок	150-200 мл (1 небольшой стакан)	x4
	Сухофрукты	20 г (не более 2 раз в неделю)	x4
Жировые	Сметана	1 столовая ложка	x2
	Сливочное масло	-	x2
	Авокадо	½ часть	x2
	Орехи/семечки	20 г (1 щепотка)	x2
	Растительное/ореховое масло	3-5 г (1 чайная ложка)	x2
Овощи	Сырые овощи	100 г (1 небольшой огурец)	x8
	Приготовленные овощи	100 г (1/2 чашки)	x8
	Овощной сок	150-200 мл (1 небольшой стакан)	x8
Молочные	Молоко/йогурт натуральный/кефир/растительн. молоко	1 средний стакан (200 мл)	x2
Сахар	Сахар	-	0
	Мед, джем	-	0
	Шоколад	20 г (не более 4 раз в неделю)	0

Примеры блюд



Салат “Капрезе”

Помидоры вымыть, обсушить и нарезать кружками. Моцареллу, также, нарезать ломтиками. Базилик вымыть и обсушить. На блюдо выложить, чередуя кружки помидора и моцареллы. Салат посолить, поперчить свежемолотым перцем, сбрызнуть бальзамическим уксусом и оливковым маслом. Украсить салат листиками базилика.



Басмати-салат

К отварному рису Басмати добавить порезанный сыр фета, вяленые помидоры, кедровые орешки, зелень. Заправить оливковым маслом.



Спагетти с креветками и фисташками

Отварить пасту. Отварить креветки. Смешать и добавить измельченные фисташки и зелень.



Карпаччо из лосося

Порезать тонкими пластинками замороженный лосось и разложить тонким слоем на тарелке. Выдавить из лимонов сок. Кисточкой смазать всю поверхность карпаччо. Посолить и поперчить, закрыть пленкой и поставить в холодильник на двадцать минут.



Сибас с картофелем, каперсами и помидорами

Отварить картофель до полуготовности, выложить на противень, добавить помидоры, промытые каперсы и потрошеную рыбу. Добавить соль, перец, оливковое масло и запекать до готовности.



Суп-пюре из чечевицы

Чечевицу отварить, обжарить лук, морковь, томаты, имбирь и чеснок, смешать и взбить блендером. Добавить сухарики из цельнозернового хлеба.

Чек-лист

01 Белки

- ☐ В течение дня не нарушить возрастную норму потребления белков
- ☐ Приготовить домашний хумус

02 Углеводы

- ☐ Включите в рацион необработанные злаки
- ☐ Замените рафинированную муку на цельнозерновую

03 Сахар

- ☐ Попробовать сушеные яблоки
- ☐ Приготовить дома выпечку, используя вместо сахара фрукты или ягоды

04 Фруктоза

- ☐ Съесть на завтрак кашу, подслащенную фруктами или ягодами
- ☐ Купить сезонные фрукты или ягоды

05 Пищевые волокна

- ☐ Сделать смузи, добавить в него зелень и семечки
- ☐ Позавтракать не хлопьями, а домашней гранолой или мюсли

06 Жиры

- ☐ Обращать внимание на процент жирности при выборе продуктов в магазине
- ☐ Перестать готовить на масле, особенно на подсолнечном

07 Холестерин

- ☐ Сдать анализ на липидный спектр крови
- ☐ Проверить показатель общего холестерина, ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП, липопротеина, триглицеридов

08 Насыщенные жиры

- ☐ Добавить в свой рацион топленое масло и нерафинированное кокосовое масло
- ☐ Купить кокос

09 Трансжиры

- ☐ Убрать из холодильника продукты, в составе которых указан маргарин либо растительный жир в модифицированном виде
- ☐ Не покупать маргарин или спреды в течение месяца

10 Омега-3

- ☐ Сдать анализ на оценку омега-3 индекса
- ☐ Хотя бы раз в неделю готовить блюдо с рыбой (семгой, сардинами, форелью, лососем)

11 Омега-6

- ☐ Узнать больше о рапсовом масле и отказаться от него
- ☐ Отказаться от выпечки, содержащей подсолнечное и рапсовое масло

12 Молоко

- ☐ Попробовать безлактозное молоко
- ☐ Купить ферменты, разрушающие лактозу



13 Глютен

- ☐ Приучить себя есть цельнозерновые продукты, если нет симптомов непереносимости
- ☐ Сделать ИФА тест на белки злаковых, если есть симптомы непереносимости глютена

14 Употребление горечей

- ☐ Съесть один гранат
- ☐ Приготовить блюдо с какой-то из специй на выбор: куркума, тмин, хмели-сунели

15 Копченое и жареное

- ☐ Добавить в качестве БАД предшественники глутатиона (цистеин, глутаминовая кислота, глицин)
- ☐ В течение месяца не есть жареную еду

16 Поваренная соль

- ☐ При интенсивной физической активности употреблять овощи вместо соли
- ☐ Приобрести йодированную соль

17 Калий

- ☐ Заварить себе травяной чай
- ☐ Сделать анализ на уровень альдостерона в крови

18 Вода

- ☐ Добавить в рацион столовую минеральную воду, чтобы удовлетворить потребность организма в минеральных веществах
- ☐ Приобрести очиститель воды на основе технологии обратного осмоса

19 Ограничение калорий

- ☐ Употреблять достаточное количество калорий, чтобы удовлетворить энергетическую потребность
- ☐ Добавить в рацион куркуму, чтобы получить эффект как при голодании

20 Режим питания

- ☐ Неделю соблюдать примерно одинаковые интервалы между приемами пищи
- ☐ Перекусить на работе орешками вместо снека или чипсов

21 Разгрузочные дни

- ☐ Сделать 1 разгрузочный день в неделю
- ☐ Попробовать методику интервального голодания

22 Вегетарианство

- ☐ Сдать анализ на гемоглобин, ферритин и сывороточное железо
- ☐ Узнать уровень общего белка в крови

23 Антиоксиданты

- ☐ Сделать комплексную оценку оксидативного стресса
- ☐ Узнать уровень веществ: малоновый диальдегид, коэнзим Q10, глутатион в крови

24 Витамин B6

- ☐ Узнать уровень витамина B6, если замечаете у себя судороги, онемение в конечностях или раздражительность
- ☐ Купить разноцветные овощи

25 Витамин B9

- ☐ Проверить уровень гомоцистеина в крови и содержание фолиевой кислоты
- ☐ Добавить в рацион метилированную форму фолиевой кислоты (метафолин)

26 Витамин B12

- ☐ Сдать анализ на уровень B12 и гомоцистеина в крови
- ☐ Готовить раз в неделю блюдо из печени или морепродуктов

27 Витамин E

- ☐ Добавить в рацион масло зародышей пшеницы
- ☐ Три раза в неделю съедать по горсти миндаля

28 Витамин A

- ☐ Сделать тыквенную заправку со стевией
- ☐ Приготовить салат из морковки с лимонно-масляной заправкой

29 Витамин D

- ☐ Гулять на улице не менее 15-20 минут каждый день в течение месяца
- ☐ Устроить семейную дегустацию сыров, так можно получить витамин D с пищей

30 Никотин

- ☐ Не курить в течение месяца
- ☐ Избегать пассивного курения в течение месяца

31 Алкоголь

- ☐ Не употреблять больше 1 бокала (200 мл) вина в день по причине непереносимости алкоголя
- ☐ Не употреблять алкоголь в течение месяца

32 Кофеин

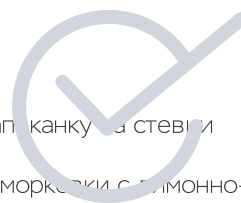
- ☐ Попробовать кофе без кофеина
- ☐ Купить цикорий

33 Психологические зависимости

- ☐ Посмотреть интересный фильм и послушать любимую музыку
- ☐ Найти себе активное хобби

34 Бытовая химия и косметика

- ☐ Изучить состав своей любимой косметики или бытовой химии
- ☐ Помыть посуду, используя перчатки



35 Безопасная среда

- ☐ Съездить в горы
- ☐ Катаясь на велосипеде, избегать загазованных трасс

36 Тренировки на выносливость

- ☐ Попробовать себя в видах спорта, требующих выносливости (бег на длинные дистанции, велоспорт)
- ☐ Добавить в рацион шпинат, чтобы увеличить выносливость и избежать судорог

37 Силовые тренировки

- ☐ Попробовать себя в силовых видах спорта (тяжелая атлетика, пауэрлифтинг, армрестлинг, бодибилдинг)
- ☐ При интенсивных силовых тренировках употребляйте достаточное количество белка (не менее 1.8 г на килограмм массы тела в день)

38 Тренировки для скорости

- ☐ Записаться на йогу и другие виды спорта со статической нагрузкой
- ☐ Сделать плиометрические упражнения

39 Тренировки для снижения веса

- ☐ Отдать предпочтение интервальному бегу вместо бега трусцой
- ☐ В течение месяца проходить каждый день не меньше 10000 шагов

40 Спорт для здоровья

- ☐ Начать заниматься любой нетравмоопасной физической активностью
- ☐ Запланировать участие в каких-либо соревнованиях, чтобы повысить свою мотивацию



Описание генов

Ген ACE

Кодирует ангиотензинпревращающий фермент (АПФ) – циркулирующий во внеклеточном пространстве белок, который играет важную роль в регуляции кровяного давления и баланса электролитов, катализирует расщепление неактивного ангиотензина I до активного ангиотензина II, стимулирующего сужение сосудов и увеличение синтеза альдостерона. Связан с типом адаптации сердечно-сосудистой системы к определенному типу физической нагрузки и развитием гипертрофической кардиомиопатии и артериальной гипертензии. Делеция (D) в этом гене связана с адаптацией сердечно-сосудистой системы к нагрузкам на силу и в то же время – с повышенным риском развития артериальной гипертензии.

Ген ACTN3

Кодирует белок альфа-актинин-3, который участвует в сократительном аппарате волокон скелетных мышц и экспрессируется преимущественно в них. Полиморфная замена в этом гене приводит к отсутствию функционального белка альфа-актинина-3. В этом случае его роль выполняет альфа-актинин-2, характеризующийся низкой скоростью сокращения мышечных волокон. ACTN3 является специфическим маркером быстроты и силы.

Ген ADD1

Кодирует белок цитоскелета и мембран альфа-аддуцин и связан с изменением транспорта ионов натрия в клетках. Исследуется для выявления генетической предрасположенности к солечувствительной гипертензии и склонности к отечности.

Ген ADH1B

Кодирует бета-субъединицу алкогольдегидрогеназы. Она является ферментом первой фазы детоксикации ксенобиотиков и окисляет этанол до ацетальдегида. Эффективность работы фермента определяет чувствительность к алкоголю. Полиморфизм связан с развитием алкогольной зависимости и алкогольного цирроза печени.

Ген ADRB2

Кодирует бета-2-адренергический рецептор – ионный белковый канал, встроенный в цитоплазматическую мембрану клетки, имеющий высокую степень сродства к адреналину и обеспечивающий повышение или снижение метаболической активности иннервируемой ткани или органа. Активация рецепторов вызывает увеличение интенсивности гликогенолиза (расщепления гликогена до глюкозы) в мышцах. В гене существуют два локуса: Gln27Glu (связан с ожирением и гликогенолизом, распадом гликогена при физической активности) и Gly16Arg (связан с сердечным выбросом в покое, повышенной бронходилатацией (расслаблением мышечного слоя в бронхах) и выносливостью).

Ген ADRB3

Кодирует бета-3-адренорецепторы. ADRB3 расположен, главным образом, в адипоцитах (клетках жировой ткани). Агонисты этого подтипа рецепторов стимулируют липолиз (расщепление жиров) и термогенез (теплообразование). Полиморфизм в этом гене связан с замедлением процесса липолиза. Носителям этого варианта гена необходима более интенсивная нагрузка для снижения веса.

Ген ALPL

Кодирует щелочную фосфатазу – основной фермент, который участвует в инактивации биологически активной формы витамина B6. Некоторые варианты этого гена связаны со снижением концентрации этого витамина, в таких случаях рекомендовано увеличить его потребление.

Ген APOA5

Кодирует аполипопротеин 5, минорный аполипопротеин плазмы крови. В плазме в основном ассоциирован с уровнем триглицеридов и в меньшей степени – с липопротеинами низкой и очень низкой плотности. Играет важную роль в определении концентрации триглицеридов в крови, так как является стимулятором липолиза (расщепления) триглицеридов под действием липопротеинлипазы. Одна из функций этого белка – транспортировка жирорастворимого витамина E. Полиморфная замена в этом гене связана с увеличением уровня триглицеридов и ЛПНП.

Ген APOE

Кодирует образование белка – переносчика липопротеинов. Аполипопротеин входит в состав хиломикрон и липопротеинов очень низкой плотности. Его функциями являются обеспечение обмена липидов в крови и холестерина в мозге. Полиморфизмы связаны с рисками развития атеросклероза и/или болезни Альцгеймера.

Ген BCMO1

Кодирует фермент бета-каротин-монооксигеназу, который в организме человека участвует в превращении каротиноидов в ретинол – активную форму витамина А. Нуклеотидная замена в гене приводит к снижению активности фермента и ухудшению усвояемости провитамина А и каротиноидов.

Ген CD36

Кодирует рецептор к жирному, который является интегральным мембранным белком, отвечающим за метаболизм жирных кислот, распознавание жиров в пище на вкус, усвоение жиров в кишечнике. Полиморфизм в этом гене связан со вкусовым восприятием текстуры жирной пищи и избыточным потреблением жиров.

Ген CETP

Кодирует белок – переносчик эфиров холестерина, участвующий в передаче эфиров холестерина из ЛПВП в ЛПНП. Полиморфизм связан с повышенным риском развития нарушений жирового и углеводного обменов, которые могут привести к гиперхолестеринемии (повышению концентрации холестерина), метаболическому синдрому, развитию ишемической болезни сердца.

Ген CHRNA5

Кодирует одну из структур альфа-5-никотинового холинергического рецептора, через который реализуется действие нейромедиатора ацетилхолина, играющего важную роль в процессах запоминания и обучения. При курении рецептор соединяется с никотином, что затрудняет передачу нервного импульса. Полиморфизм связан с развитием никотиновой зависимости и предрасполагает к заболеваниям легких.

Ген CYP11B2

Кодирует фермент альдостерон-синтазу, являющуюся одним из компонентов ренин-ангиотензиновой системы, регулирующей кровяное давление и объем прокачиваемой крови в организме. Фермент катализирует последнюю стадию синтеза гормона альдостерона из дезоксикортикостерона. Альдостерон в свою очередь играет роль в регуляции кровяного давления путем поддержания водно-солевого баланса, активируется калием и способствует его выведению по принципу обратной связи.

Ген CYP1A2

Кодирует фермент первой фазы детоксикации – цитохром 1A2, который участвует в метаболизме многих веществ, в том числе лекарств, стероидов и кофеина. Полиморфизм в этом гене связан с ухудшением работы фермента и, как следствие, замедлением превращения кофеина, что способствует развитию артериальной гипертензии.

Ген DRD2

Кодирует рецептор дофамина D2, локализованный на поверхности дофаминергических нейронов и запускающий каскад реакций внутри клетки под воздействием дофамина. Он выделяется в качестве поощрения, при визуализации желаемого результата, при достижении какой-либо цели и вызывает чувство удовольствия. Полиморфизм связан с риском формирования зависимостей.

Ген FABP2

Кодирует переносчик жирных кислот 2-го типа. Белок связывает жирные кислоты в тонком кишечнике, способствует более активному их усвоению, обладает высоким сродством к насыщенным жирам, обеспечивает захват, внутриклеточный транспорт и метаболизм длинноцепочечных жирных кислот. Полиморфизм в этом гене связан с ускоренным транспортом насыщенных жирных кислот.

Ген FADS1

Кодирует десатуразу жирных кислот – фермент, преобразующий мононенасыщенные в полиненасыщенные жирные кислоты. Фермент обеспечивает превращение омега-3 в эйкозапентаеновую, а омега-6 – в арахидоновую кислоту. Полиморфизм в гене связан со снижением образования ПНЖК из растительных источников.

Ген FTO

Кодирует 2-оксоглутарат-зависимую деметилазу, которая участвует в модификации нуклеиновых кислот, осуществляющих регуляторную функцию. Фермент вырабатывается в нервной ткани и активирует выделение гормона голода грелина. Полиморфизм гена связан с увеличенным чувством голода после приема пищи.

Ген FUT2

Кодирует выработку компонента специального фактора, который необходим для усвоения витамина B12 в желудочно-кишечном тракте, также играющего роль в патогенезе болезни Крона. Полиморфизм в этом гене связан с нарушением усвоения витамина B12.

Ген GLUT2

Кодирует белок – переносчик глюкозы, осуществляющий перенос глюкозы через клеточную мембрану посредством облегченной диффузии. Полиморфизм в этом гене связан со снижением скорости транспорта глюкозы и избыточным потреблением сахара.

Ген GSTP1

Кодирует фермент второй фазы детоксикации, который присоединяет глутатион к ксенобиотикам: лекарствам, токсинам, продуктам окислительного стресса и т.д. Участвует в дезактивации многих соединений, в частности тех, которые образуются в процессе термической обработки. Полиморфизм снижает эффективность детоксикации веществ, поступающих в организм с жареной пищей.

Ген HLA

Кодирует субъединицу главного комплекса гистосовместимости II, другое название которого – человеческий лейкоцитарный антиген. Гены этой системы отвечают за распознавание собственных клеток. Антиген-презентирующие клетки, несущие HLA-DQ2 в комплексе с дезаминированными пептидами глиаина, представляют антигены Т-клеткам, что приводит к запуску хронического воспаления в слизистой тонкой кишки и развитию целиакии. Определенные варианты этого гена связаны с высокой чувствительностью к глютену.

Ген LCT

Исследуемый полиморфизм расположен не непосредственно в гене LCT, а в гене MCM6, кодирующем репликативный фактор группы MCM, необходимый для стадии инициации репликации генома (синтеза дочерней молекулы ДНК). В свою очередь MCM6 имеет 2 регуляторных района гена LCT, кодирующего фермент лактазу. Лактаза вырабатывается в тонком кишечнике и участвует в расщеплении молочного сахара – лактозы. В норме активность лактазы с возрастом снижается, однако полиморфизм MCM6 (LCT) связан с сохранением ее активности и способности усваивать молоко во взрослом возрасте.

Ген MC4R

Кодирует меланокортиновый рецептор 4-го типа, который опосредует регуляцию пищевого поведения и поддержание массы тела. Вырабатывается в ЦНС. Через этот рецептор запускается сигнал о подавлении чувства голода и снижении потребления пищи. Полиморфизм связан с нарушением пищевого поведения.

Ген MNSOD

Кодирует фермент митохондрий, участвующий в обезвреживании реактивных форм кислорода, переводя их в менее агрессивную форму, которая подвергается дальнейшим преобразованиям другими ферментами. Полиморфизм в этом гене связан с увеличением уровня окислительного стресса по причине ухудшения инактивации кислородных радикалов, что приводит к повреждению клеточных структур.

Ген MTHFR

Кодирует метилентетрагидрофолатредуктазу – внутриклеточный фермент, участвующий в превращении гомоцистеина в метионин при наличии витаминов B6, B12 и фолиевой кислоты. Исследуется для выявления генетической предрасположенности к развитию гипергомоцистеинемии (повышенного уровня гомоцистеина в крови) и атеросклероза. Полиморфизм в этом гене связан с увеличением потребности в фолиевой кислоте.

Ген PPARG

Кодирует гамма-ядерный рецептор, регулирующий экспрессию генов, участвующих в дифференцировке клеток, метаболизме мышечных тканей и определяющих обмен жиров и углеводов. Полиморфизм в гене связан с изменением процесса роста жировой ткани.

Ген TAS2R38

Кодирует белок на мембране клеток языка, реагирующих на горький вкус. В первую очередь определяет чувствительность к фенилкарбамиду. Горький вкус также имеют различные природные соединения: танины, катехины, антоцианы, изофлавоны, глюкозинолаты, биофлавоноиды. Все эти вещества являются природными антиоксидантами. Также варианты этого гена связаны с предпочтением определенных алкогольных напитков.

Ген TCF7L2

Кодирует транскрипционный фактор, который участвует в гомеостазе (балансе, постоянстве уровня) глюкозы крови, стимулируя дифференцировку вырабатывающих инсулин бета-клеток поджелудочной железы, а также посредством взаимодействия с геном проглюкагона, что определяет глюкозоиндуцируемую секрецию инсулина. Полиморфизм в этом гене вносит существенный вклад в развитие диабета 2-го типа.

Ген VDR

Кодирует рецептор к витамину D, он связан с минеральным обменом веществ, а также участвует в регуляции роста волос и обновлении рогового слоя кожи. Полиморфизм в этом гене связан со снижением чувствительности рецептора к витамину D, это приводит к хрупкости костей, зубов и волос, а также способствует раннему развитию остеопороза.



Список литературы

Белки

Merrit D.C., Jamnik J., El-Sohemy, A. FTO genotype, dietary protein intake, and body weight in a multiethnic population of young adults: across-sectional study // Genes and Nutrition. - 2018. - V.13. - 4. doi: 10.1186/s12263-018-0593-7.

Xiang x. et al. FTO genotype and 2year change in body composition and fat distribution in response to weight-loss diets: the POUNDS LOSTTrial // Diabetes. - 2012. - V.61. - No.11. - P.3005-3011.

De Luis D. et al. Effects of a High-Protein/Low-Carbohydrate Diet versus a Standard Hypocaloric Diet on Weight and Cardiovascular Risk Factors: Role of a Genetic Variation in the rs9939609 FTO Gene Variant. // J Nutrigenet Nutrigenomics. - 2015. - V.8. - No.3. - P.128-136.

Углеводы

Morris A. P. et al. Large-scale association analysis provides insights into the genetic architecture and pathophysiology of type 2 diabetes // Nature genetics. 2012. 44(9). 981.

Cornelis M. C. et al. TCF7L2, dietary carbohydrate, and risk of type 2 diabetes in US women // The American journal of clinical nutrition. - 2009. - V.89. - No.4. - P.1256-1262.

Galbete C., Toledo J., Martinez-Gonzalez M.A. et al. Lifestyle factors modify obesity risk linked to PPARG2 and FTO variants in an elderly population: a cross-sectional analysis in the SUN Project // Genes Nutr. - 2013. - V.8. - P.61-67.

Franks P.W., Merino J. Gene-lifestyle interplay in type 2 diabetes // Current Opinion in Genes & Development. - 2018. - V.50. - P.35-40.

Сахар

Cornelis M. C. et al. TCF7L2, dietary carbohydrate, and risk of type 2 diabetes in US women // The American journal of clinical nutrition. - 2009. - V.89. - No.4. - P.1256-1262.

Corella D. et al. Mediterranean diet reduces the adverse effect of the TCF7L2-rs7903146 polymorphism on cardiovascular risk factors and stroke incidence: a randomized controlled trial in a high-cardiovascular-risk population // Diabetes care. - 2013. - P. DC_130955.

Kellett G. L., Brot-Laroche E., Mace O.J., Leturque A. Sugar absorption in the intestine: the role of GLUT2 // Annu. Rev. Nutr. - 2008. - V.28. - P.35-54.

Фруктоза

Ferraris R.P., Choe J.-Y., Patel C.R. Intestinal Absorption of Fructose // Ann Rev Nutr. - 2018. - V.38. - P.40-67.

Czerwonoogrodzka-Senczyna A. et al. Fructose Consumption and Lipid Metabolism in Obese Children and Adolescents // In: . Advances in Experimental Medicine and Biology. - 2019. - Springer, New York, NY

Douard V., Ferraris R.P. The role of fructose transporters in diseases linked to excessive fructose intake // Journal of Physiology. - 2013. - V.591.- No.2. - P.401-414.

Пищевые волокна

Hindy G. et al. Several type 2 diabetes-associated variants in genes annotated to WNT signaling interact with dietary fiber in relation to incidence of type 2 diabetes // Genes & Nutrition. - 2016. - V.11. - 6. doi: 10.1186/s12263-016-0524-4.

Lattimer J.M., Haub M.D. Effects of Dietary Fiber and Its Components on Metabolic Health // Nutrients. - 2010. - V.2. - P.1266-1289.

Hossen-Esfahani F., Koochakpoor G., Daneshpour M.S. The interaction of fat mass and obesity associated gene polymorphisms and dietary fiber intake in relation to obesity phenotypes // Scientific Reports. - 2017. - V.7. No.1. - 18057. doi: 10.1038/s41598-017-18386-8.

Жиры

Spracklen C. N. et al. Association analyses of East Asian individuals and trans-ancestry analyses with European individuals reveal new loci associated with cholesterol and triglyceride levels // Human molecular genetics. - 2017. - V.26. - No.9. - P.1770-1784.

Lu X. et al. Genetic Susceptibility to Lipid Levels and Lipid Change Over Time and Risk of Incident Hyperlipidemia in Chinese Populations CLINICAL PERSPECTIVE // Circulation: Genomic and Precision Medicine. - 2016. - V.9. - No.1. - P.37-44.

Wu Y. et al. Genetic association with lipids in CLHNS: waist circumference modifies an APOA5 effect on

Холестерин

Weingaertner O., Luetjohann D., Vanmierlo T. Markers of enhanced cholesterol absorption are a strong predictor for cardiovascular diseases in patients without diabetes mellitus // Chemistry and Physics of Lipids. - 2011. - V.164. - No.6. - P.451-456.

Willer C. J. et al. Discovery and refinement of loci associated with lipid levels // Nature genetics. - 2013. - V.45. - No.11. - P.1274-1283.

Rodríguez E. et al. Cholesteryl ester transfer protein (CETP) polymorphism modifies the Alzheimer's disease risk associated with APOE 4 allele // Journal of neurology. - 2006. - V.253. P.2. - P.181-185.

Насыщенные жиры

Figuerido S.P. et al. Fatty Acids Consumption: The Role Metabolic Aspects Involved in Obesity and Its Associated Disorders // Nutrients. - 2017. - V.9. - No.10. - pii: E1158. doi: 10.3390/nu9101158.

Chamverlain A.M. et al. Ala54Thr polymorphism of the fatty acid binding protein 2 gene and saturated fat intake in relation to lipid levels and insulin resistance: the Coronary Artery Risk Development in Young Adults (CARDIA) study // Metabolism. - 2009. - V.58. No.9. - P.1222-1228.

Martinez-Lopez E. et al. Effect of Ala54Thr polymorphism of FABP2 on anthropometric and biochemical variables in response to a moderate-fat diet // Nutrition. - 2013. - V.29. - No.1. - P.46-51.



Трансжиры

Thompson A.K., Miniham A.M., Williams C.M. Trans fatty acids, insulin resistance and diabetes // *European Journal of Clinical Nutrition*. - 2010. - V.65. - No.5. - P.553-564.

Gatto L.M., Sullivan D.R., Saman S. Postprandial effects of dietary trans fatty acids on apolipoprotein(a) and cholesteryl ester transfer // *acidcompared with trans, other saturated, and unsaturated fatty acids: a systematic review* // *The American Journal of Clinical Nutrition*. - 2003. - V.77. - No.5. - P.1119-1123.

Mozaffarian D. et al. Genetic loci associated with circulating phospholipid trans fatty acids: a meta-analysis of genome-wide association studies from the CHARGE Consortium // *The American Journal of Clinical Nutrition*. - 2015. - V.101. - No.2. - P.398-406.

Омега-3

Roke K. Exploration of the perceived and actual benefits of omega-3 fatty acids and the impact of FADS1 and FADS2 genetic information on dietary intake and blood levels of EPA and DHA // *Applied Physiology, Nutrition and Metabolism*. - 2017. - V.42. No.3. - 333. doi: 10.1139/apnm-2016-0700.

Liu F. et al. Dietary n-3 polyunsaturated fatty acid intakes modify the effect of genetic variation in fatty acid desaturase 1 on coronary artery disease // *PLoS One*. - 2015. - V.10. - No.4. - e0121255.

Watanabe Y., Tatsuno Y. Omega-3 polyunsaturated fatty acids for cardiovascular diseases: present, past and future // *Expert Review of Clinical Pharmacology*. - 2017. - V.10. No.8. - P.865-873.

Lankinen M.A., Fauland A., Shimizu B-i, Agren J., Wheelock C.E., Laakso M., Schwab U., Pihlajamäki J. Inflammatory response to dietary linoleic acid depends on FADS1 genotype // *Am J Clin Nutr*. - 2019. - V.109. - No.1. - P.165-175

Омега-6

Simopoulos A.P. An Increase in the Omega-6/Omega-3 Fatty Acid Ratio Increases the Risk for Obesity // *Nutrients*. - 2016. - V.8. - No.3. - 128doi: 10.3390/nu8030128.

Mathias A.M. et al. FADS genetic variants and omega-6 polyunsaturated fatty acid metabolism in a homogeneous island population // *Journal of Lipid Research*. - 2010. - V.51. No.9. - P.2766-2774.

Simopoulos A.P. The importance of the omega-6/omega-3 fatty acid ratio in cardiovascular disease and other chronic diseases // *Experimental Biology and Medicine*, 2008. - V.233. - No.6. - P.674-688.

Молоко

Alliende F. et al. Accuracy of a Genetic Test for the Diagnosis of Hypolactasia in Chilean Children: Comparison With the Breath Test // *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. - 2016. - V.63. - No.1. - e10-3. doi: 10.1097/MPG.0000000000001208.

Almon R., Sjoestroem M., Nilsson T.K. Lactase non-persistence as a determinant of milk avoidance and calcium intake in children and adolescents // *Journal of Nutrition Science*. - 2013. - V.2. - e26. doi: 10.1017/jns.2013.11.

Tomczonek-Morus J. et al. 13910C>T and 22018G>A LCT gene polymorphisms in diagnosing hypolactasia in children // *United European Gastroenterol J*. - 2019. - V.7. - No.2. - P.210-216.

Глютен

Dubois P. C. A. et al. Multiple common variants for celiac disease influencing immune gene expression // *Nature genetics*. - 2010. - V.42. - No.4. - P.295-302.

Fallang L. E. et al. Differences in the risk of celiac disease associated with HLA-DQ2. Five or HLA-DQ2. Two are related to sustained gluten antigen presentation // *Nature immunology*. 2009. 10(10). 1096-1101.

Lund F. et al. Mapping of HLA-DQ haplotypes in a group of Danish patients with celiac disease // *Scand J Clin Lab Invest*. - 2015. - V.75. - No.6. - P.519-522.

Употребление горечей

Mezzavilla M. et al. Investigation of the link between PROP taste perception and vegetables consumption using FAOSTAT data // *International journal of food sciences and nutrition*. - 2019. - Vol. 70. - No. 4. - P. 484-490.

Deshaware S., Singhal R. Genetic variation in bitter taste receptor gene TAS2R38, PROP taster status and their association with body mass index and food preferences in Indian population // *Gene*. - 2017. - Vol. 627. - P. 363-368.

Nolden A. A., McGeary J. E., Hayes J. E. Differential bitterness in capsaicin, piperine, and ethanol associates with polymorphisms in multiple bitter taste receptor genes // *Physiology & behavior*. - 2016. - Vol. 156. - P. 117-127.

Копченое и жареное

Perez-Herrera A. et al. The antioxidants in oils heated at frying temperature, whether natural or added, could protect against postprandial oxidative stress in obese people // *Food chemistry*. - 2013. - Vol. 138. - No. 4. - P. 2250-2259.

Chang K. T. et al. Modulation of the expression of the π class of glutathione S-transferase by *Andrographis paniculata* extracts and andrographolide // *Food and chemical toxicology*. - 2008. - Vol. 46. - No. 3. - P. 1079-1088.

Tang D. et al. Grilled meat consumption and Phip-DNA adducts in prostate carcinogenesis // *Cancer Epidemiology and Prevention Biomarkers*. - 2007. - Vol. 16. - No. 4. - P. 803-808.

Поваренная соль

Kalita, Jayantee, et al. A study of ACE and ADD1 polymorphism in ischemic and hemorrhagic stroke // *Clinica chimica acta* 412.7 (2011): 642-646.

Li Y.-Y. a-Adducin Gly460Trp Gene Mutation and Essential Hypertension in a Chinese Population: A Meta-Analysis including 10960 Subjects // *PLoS One*. - 2012. - V.7. - No.1. - e30214. doi: 10.1371/journal.pone.0030214.

Song Y. et al. Influence of CYP11B2 Gene Polymorphism on the Prevalence of Hypertension and the Blood Pressure in Japanese Men: Interaction with Dietary Salt Intake // *Journal of Nutrigenetics and Nutrigenomics*. - 2008. - V.1. - No.5. - P.252-258.

Вода

Armanini D. et al. Relationship between water and salt intake, osmolality, vasopressin, and aldosterone in the regulation of blood pressure // *J Clin Hypertens (Greenwich)*. - 2018. - V.20. - No.10. - P.1455-1457.

He Q. et al. Associations of ACE Gene Insertion/Deletion Polymorphism, ACE Activity, and ACE mRNA Expression with Hypertension in a Chinese Population // *PLoS One*. - 2013. - V.8. - No.10. - e75870. doi: 10.1371/journal.pone.0075870

Li Y.-Y. a-Adducin Gly460Trp Gene Mutation and Essential Hypertension in a Chinese Population: A Meta-Analysis including 10960 Subjects // *PLoS One*. - 2012. - V.7. - No.1. - e30214. doi:10.1371/journal.pone.0030214.

Ограничение калорий

Schächter F. et al. Genetic associations with human longevity at the APOE and ACE loci // *Nature genetics*. – 1994. – Vol. 6. – No. 1. – P. 29.

Moreno-Aliaga M. J. et al. Does weight loss prognosis depend on genetic make-up? // *Obesity reviews*. – 2005. – Vol. 6. – No. 2. – P. 155-168.

Camps S. G. J. A. et al. Association of FTO and ADRB2 gene variation with energy restriction induced adaptations in resting energy expenditure and physical activity // *Gene*. – 2019. – Vol. 3. – P. 100019.

Режим питания

Mozafarizadeh M. et al. Evaluation of FTO rs9939609 and MC4R rs17782313 polymorphisms as prognostic biomarkers of obesity: a population-based cross-sectional study // *Oman medical journal*. – 2019. – Vol. 34. – No. 1. – P. 56.

Adamska-Patrano E. et al. The MC4R genetic variants are associated with lower visceral fat accumulation and higher postprandial relative increase in carbohydrate utilization in humans // *European journal of nutrition*. – 2019. – P. 1-13.

Leoriska-Duniec A. et al. Assessing effect of interaction between the FTO A/T polymorphism (rs9939609) and physical activity on obesity-related traits // *Journal of sport and health science*. – 2018. – Vol. 7. – No. 4. – P. 459-464.

Разгрузочные дни

Kamble P. G. et al. Role of peroxisome proliferator-activated receptor gamma Pro12Ala polymorphism in human adipose tissue: assessment of adipogenesis and adipocyte glucose and lipid turnover // *Adipocyte*. – 2018. – Vol. 7. – No. 4. – P. 285-296.

Hsiao T. J., Lin E. The Pro12Ala polymorphism in the peroxisome proliferator-activated receptor gamma (PPARG) gene in relation to obesity and metabolic phenotypes in a Taiwanese population // *Endocrine*. – 2015. – Vol. 48. – No. 3. – P. 786-793.

Matsuo T. et al. PPARG genotype accounts for part of individual variation in body weight reduction in response to calorie restriction // *Obesity*. – 2009. – Vol. 17. – No. 10. – P. 1924-1931.

Вегетарианство

Schuchardt J. P. et al. Genetic variants of the FADS gene cluster are associated with erythrocyte membrane LC PUFA levels in patients with mild cognitive impairment // *The journal of nutrition, health & aging*. – 2016. – Vol. 20. – No. 6. – P. 611-620.

Lindqvist A. et al. Loss-of-function mutation in carotenoid 15, 15'-monooxygenase identified in a patient with hypercarotenemia and hypovitaminosis A // *The Journal of nutrition*. – 2007. – Vol. 137. – No. 11. – P. 2346-2350.

Ho-Pham L. T. et al. Vegetarianism, bone loss, fracture and vitamin D: a longitudinal study in Asian vegans and non-vegans // *European journal of clinical nutrition*. – 2012. – Vol. 66. – No. 1. – P. 75.

Антиоксиданты

Carlsen, M., H., et al. The total antioxidant content of more than 3100 foods, beverages, spices, herbs and supplements used worldwide // *Nutrition Journal*. – 2010. – Vol. 9. – No. 3.

Landete, J., M. Dietary intake of natural antioxidants: vitamins and polyphenols // *Critical Reviews in Food Science and Nutrition*. – 2013. – Vol. 53. – No. 7. – P. 706-721.

Costa, L., A., D., et al. Genetic determinants of dietary antioxidant status // *Progress in Molecular Biology and Translational Science*. – 2012. – Vol. 108. – P. 179-200.

Витамин B6

Albersen, M. The metabolism of vitamin B6 in relation to genetic disease // *Utrecht University Repository*. – 2013. – Chapter 5. – P. 90-122.

Carter, T., C., et al. Common variants at putative regulatory sites of the tissue nonspecific alkaline phosphatase gene influence circulating pyridoxal 5'-phosphate concentration in healthy adults // *The Journal of Nutrition*. – 2015. – Vol. 145. – P. 1386-1393.

Kim, Y., N., Cho, Y., O. Evaluation of vitamin B6 intake and status of 20- to 64-year-old Koreans // *Nutrition Research and Practice*. – 2014. – Vol. 8. – No. 6. – P. 688-694.

Витамин B9

Huo, Z., et al. Associations of the MTHFR rs1801133 polymorphism with coronary artery disease and lipid levels: a systematic review and updated meta-analysis // *Lipids in Health and Disease*. – 2018. – Vol. 17. – No. 191.

Huo, Y., et al. Efficacy of folic acid therapy in primary prevention of stroke among adults with hypertension in China // *Jama*. – Vol. 313. – No. 13. – P. 1325-1335.

Liew, S., C., Gupta, E., D. Methylenetetrahydrofolate reductase (MTHFR) C677T polymorphism: epidemiology, metabolism and the associated diseases // *European journal of medical genetics*. – 2015. – Vol. 58. – No. 1. – P. 1-10.

Витамин B12

Tanwar, V., S., et al. Common variant in FUT2 gene is associated with levels of vitamin B12 in Indian population // *Gene*. – 2013. – Vol. 515. – No. 1. – P. 224-228.

Ertug, E., Y., Yilmaz, R., A. Reduced ferritin, folate, and vitamin B12 levels in female patients diagnosed with telogen effluvium // *International Journal of Medical Biochemistry*. – 2018. – Vol. 1. – No. 3. – P. 111-114.

Wolffenbuttel, B., H., R., et al. The many faces of cobalamin (vitamin B12) deficiency // *Mayo Clinic Proceedings: Innovations, Quality & Outcomes*. – 2019. – Vol. 3. – No. 2. – P. 200-214.

Витамин E

Davis, J., P., et al. Common, low-frequency, and rare genetic variants associated with lipoprotein subclasses and triglyceride measures in Finnish men from the METSIM study // *Plos Genetics*. – 2017. – Vol. 13. – No. 10. e1007079.

Paththinige, S., C., et al. Genetic determinants of inherited susceptibility to hypercholesterolemia – a comprehensive literature review // *Lipids in Health and Disease*. – 2017. – Vol. 16. – P. 103.

Wood, A., D., et al. Patterns of dietary intake and serum carotenoid and tocopherol status are associated with biomarkers of chronic low-grade systemic inflammation and cardiovascular risk // *British Journal of Nutrition*. – 2014. – Vol. 112. – P. 1341-1352.

Витамин A

Hendrickson, S., J., et al. Beta-carotene 15,15'-monooxygenase 1 single nucleotide polymorphisms in relation to plasma carotenoid and retinol concentrations in women of European descent // *The American Journal of Clinical Nutrition*. – 2012. – Vol. 96. – No. 6. – P. 1379-1389.

Leung W.C. et al. Two common single nucleotide polymorphisms in the gene encoding β -carotene 15, 15'-monooxygenase alter β -carotenem metabolism in female volunteers // *The FASEB Journal*. – 2009. – Vol. 23. – No. 4. – P. 1041-1053.

Lindqvist, A., et al. Loss-of-function mutation in carotenoid 15,15'-monooxygenase identified in a patient with hypercarotenemia and hypovitaminosis A // *The Journal of Nutrition*. – 2007. – Vol. 137. – No. 11. – P. 2346-2350.

Витамин D

Pouresmaeili, F., et al. Association between vitamin D receptor gene BsmI polymorphism and bone mineral density in a population of 146 Iranian women // *Cell Journal*. – 2013. – Vol. 15. – No. 1. – P. 75-82.

Wu, J., U., et al. Association between the vitamin D receptor gene polymorphism and osteoporosis // *Biomedical Reports* 2016-Vol. 5. №2. P.233-236.

Yin, X., et al. Association of vitamin D receptor BsmI rs1544410 and ApaI rs7975232 polymorphisms with susceptibility to adolescent idiopathic scoliosis // *Medicine*. – 2018. – Vol. 97. – No. 2. – e9627.

Никотин

Wood A. M., Tan S. L., Stockley R. A. Chronic obstructive pulmonary disease: towards pharmacogenetics // *Genome medicine* 2009.-Vol. 1- №11-Р.112.

Weiss R. B. et al. A candidate gene approach identifies the CHRNA5-A3-B4 region as a risk factor for age-dependent nicotine addiction // *PLoS genetics*. – 2008. – Vol. 4. – No. 7. – P. e1000125.

Ducci F. et al. TTC12-ANKK1-DRD2 and CHRNA5-CHRNA3-CHRNA4 influence different pathways leading to smoking behavior from adolescence to mid-adulthood // *Biological psychiatry*. – 2011. – Vol. 69. – No. 7. – P. 650-660.

Алкоголь

Ferraguti G., Pascale E., Lucarelli M. Alcohol addiction: a molecular biology perspective // *Current medicinal chemistry*–2015.-Vol. 22.-№6.-P. 670-684.

Bühler K. M. et al. Common single nucleotide variants underlying drug addiction: more than a decade of research // *Addiction biology*. – 2015. – Vol. 20. – No. 5. – P. 845-871.

Zaridze D. et al. Alcohol poisoning is a main determinant of recent mortality trends in Russia: evidence from a detailed analysis of mortality statistics and autopsies // *International journal of epidemiology*. – 2008. – Vol. 38. – No. 1. – P. 143-153.

Психологические зависимости

Patriquin M. A. et al. Addiction pharmacogenetics: a systematic review of the genetic variation of the dopaminergic system // *Psychiatric genetics*– 2015. – Vol. 25. – No. 5. – P. 181.

Benton D., Young H. A. A meta-analysis of the relationship between brain dopamine receptors and obesity: a matter of changes in behavior rather than food addiction? // *International journal of obesity*. – 2016. – Vol. 40. – No. 1. – P. 12-21.

Harrison K. The social potential of music for addiction recovery // *Music & Science*. – 2019. – Vol. 2. – P. 1-16.

Кофеин

Wood A. M., Tan S. L., Stockley R. A. Chronic obstructive pulmonary disease: towards pharmacogenetics // *Genome medicine*. – 2009. – Vol. 1. – No. 11. – P. 112.

Weiss R. B. et al. A candidate gene approach identifies the CHRNA5-A3-B4 region as a risk factor for age-dependent nicotine addiction // *PLoS genetics*. – 2008. – Vol. 4. – No. 7. – P. e1000125.

Ducci F. et al. TTC12-ANKK1-DRD2 and CHRNA5-CHRNA3-CHRNA4 influence different pathways leading to smoking behavior from adolescence to mid-adulthood // *Biological psychiatry*. – 2011. – Vol. 69. – No. 7. – P. 650-660.

Бытовая химия и косметика

Tian Z. et al. Role of CYP1A2* 1F polymorphism in cancer risk: evidence from a meta-analysis of 46 case-control studies // *Gene*. – 2013. – Vol. 524. – No. 2. – P. 168-174.

Gubitosa J. et al. Hair care cosmetics: from traditional shampoo to solid clay and herbal shampoo, a review // *Cosmetics*–2019.-Vol.6-№1-Р. 13

Wiegand C. et al. Dermal xenobiotic metabolism: a comparison between native human skin, four in vitro skin test systems and a liver system // *Skin pharmacology and physiology*. – 2014. – Vol. 27. – No. 5. – P. 263-275.

Безопасная среда

Gunes A., Dahl M. L. Variation in CYP1A2 activity and its clinical implications: influence of environmental factors and genetic polymorphisms. – 2008. – Vol. 9. – No. 5. – P. 625-637.

Ewa B., Danuta M. Š. Polycyclic aromatic hydrocarbons and PAH-related DNA adducts // *Journal of applied genetics*–2017.-Vol. 58-№3-Р. 321-330

Kilfoy B. A. et al. Genetic polymorphisms in glutathione S-transferases and cytochrome P450s, tobacco smoking, and risk of non-Hodgkin lymphoma // *American journal of hematology*. – 2009. – Vol. 84. – No.5. – P. 279-282.

Тренировки на выносливость

Tanriverdi H. et al. Improved endothelium dependent vasodilation in endurance athletes and its relation with ACE I/D polymorphism // *Circulation Journal*. – 2005. – V.69. – No.9. – P.1105-1110.

Ma F. et al. The association of sport performance with ACE and ACTN3 genetic polymorphisms: a systematic review and meta-analysis // *PloSone*. – 2013. – T. 8. – №1. – P. e54685.

Tsianos G.I. et al. Associations of polymorphisms of eight muscle- or metabolism-related genes with performance in Mount Olympus marathon runners // *J appl Physiol*. – 2010 – V.108. – P.567-574.

Силовые тренировки

Maciejewska-Karlowska A. et al. Association between the Pro12Ala Polymorphism of the Peroxisome Proliferator-Activated Receptor Gamma Gene and Strength Athlete Status // *PLOS One*. – 2013. – V.8. – I.6. – e67172.

Ahmetov I.I. et al. The association of ACE, ACTN3 and PPARA gene variants with strength phenotypes in middle school-age children // *J Physiol Sci*. – 2013. – V.63. – P.79-85.

Ginevicene V. et al. Genetic Variation of the Human ACE and ACTN3 Genes and Their Association With Functional Muscle Properties in Lithuanian Elite Athletes // *Medicina (Kaunas)*. – 2011. – V.47. – No.5. – P.284-290.

Тренировки для скорости

Eynon N. et al. Genes for elite power and sprint performance: ACTN3 leads the way // *Sports medicine*. – 2013. – T. 43. – №9. – P.803-817.

Mikami E. et al. ACTN3 R577X genotype is associated with sprinting in elite Japanese athlete's // *International journal of sports medicine*. – 2014.– T. 35. – №2. – P.172-177.

Papadimitriou I.D. et al. ACTN3 R577X and ACE I/D gene variants influence performance in elite sprinters: a multi-cohort study // *BMC Genomics*.– 2016. – V.17. – 285. doi: 10.1186/s12864-016-2462-3.

Тренировки для снижения веса

Leonska-Duneic A. et al. Individual Responsiveness to Exercise-Induced Fat Loss and Improvement of Metabolic Profile in Young Women is Associated with Polymorphisms of Adrenergic Receptor Genes // *J Sports Sci Med*. – 2018. – V.17. – No.1. – P.134-144.

Snyder E.M. et al. Influence of 2-adrenergic receptor genotype on airway function during exercise in healthy adults // *Chest*–2006–T.129–№3–P.762-770

Celis-Morales C. et al. Physical activity attenuates the effect of the FTO genotype on obesity traits in European adults: The Food4Me study // *Obesity*. – 2016. – V.24. – I.4. – P.962-969.

Тренировки для здоровья

Chughtai M. et al. Impact of Physical Activity and Body Mass Index in Cardiovascular and Musculoskeletal Health: A Review // *surgical Technology Institute*. – 2017. – V.31. – P.213-220.

Blanchet S., Chikhi S., Maltais D. The benefits of physical activities on cognitive and mental health in healthy and pathological aging // *Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil*. – 2018. – V.16. – No.2. – P.197-205.

Da Silva P.A. et al. Hypertension and longevity: role of genetic polymorphisms in renin-angiotensin-aldosterone system and endothelial nitric oxide synthase // *Mol Cell Biochem*. – 2019. – V.455. – No.1-2. – P.61-71.

Заключение



Персональный генетический отчет – ваш первый шаг навстречу жизни нового качества

Надеемся, что он приблизит вас к пониманию вашего организма, улучшению самочувствия и достижению новых целей. Мы расшифровали ваши гены и на основе результатов составили персональный ДНК-отчет с рекомендациями с учетом вашего генотипа.

Получая результаты ДНК-теста, нужно понимать, что генетика говорит о рисках и предрасположенностях. Мы не прописываем лечение, не диагностируем заболевания и отклонения. Несмотря на то, что вся информация в данном отчете базируется на научных исследованиях, эти данные не должны использоваться вами или другими лицами для диагностики и лечения заболеваний.

На основе ДНК-анализа можно судить о генетических особенностях организма. При этом влияние внешних факторов, таких как факторы среды, приобретенные хронические заболевания, в данном отчете учесть невозможно. Однако они должны быть приняты во внимание при выполнении рекомендаций.

Вся эта информация полезна людям любого возраста. Тем, у кого уже есть какие-то проблемы и тем, кто хочет их избежать еще до проявления. Людям, которые хотят снизить или набрать вес, профессиональным спортсменам, любителям и всем, кто ведет здоровый образ жизни и хочет чувствовать себя хорошо. Гены не меняются, поэтому ДНК-тест проводится один раз в жизни, и его результаты актуальны независимо от того, сколько вам лет.



Саморазвитие — долгий путь, ведущий к успеху. Тот, кто следует ему — заслуживает уважения. Мы помогаем сделать первый шаг к изменениям и успеху, создавая инструкцию по управлению возможностями своего организма.


genetics

Как создается отчет

Мы делаем науку ближе для человека

Мы работаем в области персональной генетики с 2013 года. Занимаемся разработкой ДНК-тестов, расшифровкой их результатов и составлением рекомендаций в области питания, спорта, косметологии и здоровья и нейрогенетики. MyGenetics — резидент Технопарка новосибирского Академгородка, ведущего центра развития наукоемких компаний в России, и квалифицированный резидент инновационного центра Skolkovo.



Расшифровываем результаты анализа генов

Мы проводим ДНК-исследования и делаем их результаты доступными, чтобы каждый мог применять их в жизни. Проекты исследований разрабатывают ученые-генетики и молекулярные биологи MyGenetics совместно с ведущими научными институтами СО РАН, передовыми исследовательскими группами в области генетики и биоинформатики. Рекомендации на основе анализа генов составляют специалисты по нутригенетике вместе с квалифицированными диетологами.



Исследование в лаборатории

Все анализы проводятся на базе собственной лицензированной клинико-диагностической лаборатории методом Real-Time PCR. Генетический материал помещают в раствор детергента, который разрушает оболочку клеток. Затем на специальном приборе — амплификаторе — проводится анализ генотипов. Специалисты обрабатывают полученные данные и дают заключение о наличии точечных замен в вашем генотипе.



Консультируем каждого клиента

Знать информацию, заложенную в генах, не достаточно. Важнее — научиться ей пользоваться. После получения результатов анализа с вами свяжется специалист по питанию MyGenetics, чтобы сделать резюме по вашему отчету, еще раз проговорить все основные моменты, адаптировать рекомендации под ваш образ жизни и рассказать как использовать эту информацию в жизни.

Создаем персональный ДНК-отчет

Если вы держите в руках этот отчет, значит, вы уже прошли весь описанный выше путь. Мы расшифровали ваши гены и составили практические рекомендации по каждому разделу отчета. Теперь вас ждет самое главное — консультация и соблюдение рекомендаций. Мы даем вам «инструкцию» к организму, и если вы будете ей пользоваться — у вас начнутся позитивные изменения и качественно новый уровень жизни.



Раскройте свою уникальность

с ДНК-тестами MyGenetics



MyExpert

Активное долголетие

Флагманский ДНК-тест, который позволит всесторонне оценить свои генетические ресурсы и улучшить качество и вкус к жизни в любом возрасте.



MyBeauty

Красота и молодость

Персональная система по уходу за кожей и волосами для сохранения красоты и молодости



MyDetox

Защита и очищение организма

Узнайте, как ваш организм справляется с ежедневным влиянием вредных веществ и токсинов. И получите рекомендации, как обезопасить себя от их воздействия.



MyNeuro

Энергия и продуктивность

Рекомендации по режиму работы и отдыха, профилактика стресса и эмоционального выгорания, улучшение работы мозга.

с комплектами ДНК-тестов MyGenetics



MySpecial

Индивидуальная программа

3 ДНК-теста, печатные версии к ним и 6 консультаций. Эксперты помогут грамотно построить новые привычки в ваш ритм, сопровождая вас в течение 3 месяцев. Вы получите персональные рекомендации по питанию, спорту, красоте и здоровью



Управление возрастом

4 ДНК-теста, печатные версии к ним и 4 консультации. Узнайте секретный инструмент для биохакинга на генетическом уровне и замедлите старение вашего организма. Используйте передовые достижения науки для реального сохранения активности и молодости.



8 800 500 91 16
mygenetics.ru