

Ghid de utilizare a

Page | 1

raportului de evaluare genetica personalizat

Pentru:

Nume:

Sex: M

Rasă: Caucaziana

Vârsta: 16 ani

Test ID: B4.4-NDDD

Lot: AN_030517-04

Cuprins

I. Profilul tau genetic, asemanari si diferente fata de media populatiei.....	2
II. Actiuni de efectuat din punct de vedere medical si nutritional	4
III. Macronutrienti esentiali, recomandari aport zilnic	4
IV. Macronutrienti facultativi, recomandari aport zilnic	5
V. Micronutrienti - Vitamine, recomandari aport zilnic	5
VI. Micronutrienti - Minerale, recomandari aport zilnic	7
VII. Riscul dezechilibrelor metabolice	9
VIII. Efortul fizic, performanta sportiva	9
IX. Variatii genetice asociate raspunsului la tratament	10
X. Variatii genetice asociate unor boli/sindroame sau cauzatoare de boli.....	10

Legenda:

Std - Standard

Prs – Personalizat

[text] – Efectele descrise intre paranteze drepte se manifesta doar la varste inaintate; explicatia nu este pentru varsta actuala

I. Profilul tau genetic, asemanari si diferente fata de media populatiei

Testul a fost efectuat utilizandu-se **99 de gene** relevante tintelor nutritionale si de riscul anumitor boli, in cadrul acestora fiind alese in total **387 de variatii genetice**. **Tehnologia** de secventiere genetica de noua generatie a fost abordata cu o precizie si sensibilitate definite prin adancimea de secventiere 100x.

Ghidul de utilizare va informa asupra urmatoarelor date ale profilului dumneavoastra genetic:

a) Tintele nutriționale

Pragurile critice zilnice de micro si macronutrienti care va sunt necesari pentru o alimentatie sanatoasa si in functie de specificul genelor dumneavoastra. In cazul in care aveti un stil de viata care nu va permite, in mod repetat, sa atineti aceste praguri, sunteti pasibil de carente asociate cu dezechilibre metabolice.

Au fost analizati **39 de nutrienti si variabile nutritive**:

- i. pentru 25 va incadrati in **valorile standard** de recomandari privind aportul zilnic
- ii. pentru 14 prezentati un necesar zilnic care **deviaza fata de valorile standard** astfel:
 - Acid eicosapentaenoic - (EPA-acizi grasi OMEGA 3; N3), 0.52 g/zi
 - Acid docosahexenoic - (DHA-acizi grasi OMEGA 3; N3), 1.1 g/zi
 - Raportul N6/N3, pe care este optim sa il mentineti zilnic este de maxim 4
 - Acid linoleic (LA-acizi grasi OMEGA 6; N6), 11 g/zi, aport mai mic cu 35%
 - Vitamina E, 30 mg/zi, aport mai mare cu 100%
 - B2 (riboflavina), 2.6 mg/zi, aport mai mare cu 100%
 - B3 (niacină), 24 mg/zi, aport mai mare cu 50%
 - B12 (ciancobalamina), 4.8 mcg/zi, aport mai mare cu 100%
 - Betaina 200 mcg/zi
 - Calciu, 1250 mg/zi, aport mai mare cu 25%
 - Fier, 10 mg/zi, aport mai mare cu 25%
 - Magneziu, 480 mg/zi, aport mai mare cu 14%
 - Seleniu, 85 mcg/zi, aport mai mare cu 55%
 - Zinc, 14 mg/zi, aport mai mare cu 27%
 -
 -
 -
 -
 -
 -

b) Riscul aparitiei dezechilibrelor metabolice

Independent de recomandarile nutritionale de mai sus (care trebuie urmate) existenta unor variatii genetice se pot asocia cu un risc crescut a unor dereglari metabolice ca urmare a unor boli deja instalate.

Au fost analizate profilele genetice asociate cu risc de dezechilibre metabolice: vizate sunt **metabolismul lipidelor, metabolismul homocisteinei si al folatilor, metabolismul colesterolului LDL, al insulinei si metabolismul energetic**:

- i. S-au identificat 5 riscuri de dezechilibre metabolice lipidice asociate cu urmatoarele boli:
 - steatoza hepatica (ficat gras),
 - obezitatea,
 - ateroscleroza asociata cu nivelul ridicat de LDL sanguin,
 - diabet de tip 2 si rezistenta la insulina si

- boli cardiovasculare asociate cu hiperlipemie postprandiala; de asemenea, prezentati risc de dezechilibre in metabolismul folatilor si homocisteinei, acestea fiind asociate cu risc marit de ateroscleroza si boli cardiovasculare,

Acestea pot fi controlate prin aport adecvat de lipide de buna calitate, de Magneziu si Zinc (conform recomandarilor de la capitolul I)

Page | 3

- ii. S-a identificat un risc de crestere a nivelului homocisteinei, care poate fi controlat prin aport de folati: cresterea homocisteinei este asociata cu risc crescut de boli cardiovasculare, ateroscleroza.
- iii. Aveti protectie genetica fata de dezvoltarea de boli cardiovasculare la varste inaintate (dupa 60 de ani) doar in cazul in care aveti un aport adecvat de Zinc.
- iv. S-a identificat un risc de dezechilibru in metabolismul alcoolului si aldehydei acetice, care poate fi asociat cu un risc marit de aparitie a cancerului gastric. Riscul poate fi micorat prin limitarea drastica a consumului de alcool zilnic (maximum 5g/zi, raportat la total alcool 100%).

c) Raspunsul la un efort fizic sustinut (de anduranta, la sportivi) si dozarea efortul fizic in managementul greutatii corporale

Au fost analizate **caile metabolice prin care corpul uman reactioneaza la efortul fizic (la nivelul fibrelor musculare, al membranelor celulare, mitocondriilor si ale unor cai metabolice care controleaza functia cardiaca, functia respiratorie si procesele antiinflamatorii**

- i. in cazul a trei metabolisme analizate, rezultatele indica o reactie normala la efort fizic moderat:
 - capacitatea fortei musculare este normala
 - capacitate normala de a va imbunatati performanta fizica la varste de peste 60 de ani
 - capacitate de a beneficia , in urma activitatii fizice moderate si repetate, de mentinerea greutatii corporale si de optimizare a functiilor cardio-metabolice
- ii. in cazul a trei functii metabolice analizate, prezentati limite biologice de reactie la efortul fizic sustinut (de anduranta):
 - cardiaca/vasculara/respiratorie (se recomanda efort moderat/repetat)
 - musculara (potential redus de sprint)
 - metabolismul glucidic si lipidic poate fi afectat prin practicarea activitatilor fizice de intensitate mare

d) Reactia la cele mai frecvente tratamente medicamentoase

A fost analizata reactia la **6 medicamente** din care:

- i. in 5 tratamente nu prezentati alterari metabolice ca efecte secundare
- ii. in 1 tratament se recomanda dozarea particulara:
 - Tratamentul cu tiopurine
 -
 -
 -

e) Riscul aparitiei celor mai frecvente boli sau sindroame

Au fost analizate **15 boli sau sindroame asociate unor varietati genetice** din care:

- i. in 12 cazuri va incadrati in valorile standard
- ii. in 3 cazuri prezentati varietati genetice asociate unor riscuri crescute de instalare a unor boli astfel:
 - Hemocromatoza ereditara tip 1

- Intoleranța secundară la lactoză (risc de a fi dobândită după copilărie, începând cu perioada adultă)
- Volum tiroidian
-
-

II. Acțiuni de efectuat din punct de vedere medical și nutrițional

a) Medical

În cazul în care există un diagnostic genetic **POZITIV** pentru una sau mai multe dintre mutațiile de la punctul I e), este necesar să vă adresați persoanelor competente, acreditate, în vederea stabilirii:

- i. schemei de analize particulare biochimice, imunologice sau imagistice
- ii. strategiei de prevenție sau de diminuare a manifestărilor asociate sau a riscurilor de apariție a unor afecțiuni prin medicație particulară

Aceste teste **nu** pot fi considerate **diagnostice medicale**. Datele, textul, imaginile, grafica sunt numai pentru o informare mai bună a dumneavoastră. Utilizarea acestui produs nu poate substitui diagnosticul profesional medical.

b) Nutrițional

Cunoscând nevoile nutriționale, inclusiv cantitățile zilnice (aport zilnic) de asimilat din fiecare nutrient (**informație care nu se regăsește la nici un alt test din lume la ora actuală**), puteți să beneficiați de următoarele informații pentru un management nutrițional zilnic, personalizat:

- i. lista de alimente care nu trebuie să lipsească din dietă
- ii. lista de alimente a căror aport trebuie limitat

Pentru aceasta vă recomandăm să apălați la secțiunea "Plan alimentatie" (în construcție) de pe www.genetx.eu sau la consultul oferit de un specialist în nutriție acreditat.

III. Macronutrienți esențiali, recomandări aport zilnic

Dumneavoastră trebuie să aveți un aport alimentar zilnic de nutrienți conform valorilor personalizate de mai jos:

Deviație față de standard	Alimente recomandate
<p>✓ Lipide</p> <p>○ Acid linoleic (LA-acizi grași OMEGA 6; N6), valoare maxim recomandată (g/zi)</p> <p>Prs, 11</p> <p>Std, 17</p>	<p>uleiul de porumb, uleiul de floarea soarelui, uleiul de avocado, uleiul de soia, nuci românești și nuci brazilia, semințe de susan, de dovleac, unt de arahide, carne albă (curcan, pui), carne roșie (vita, vitel), unt, branza Cheddar</p>
<p>○ Acid α linoleic (ALA-acizi grași OMEGA 3; N3), valoare minim recomandată (g/zi)</p> <p>Prs, 1.6</p> <p>Std, 1.6</p>	<p>peștele (în special macrou, somon, cod, hering, sardine, hamsii), scoici, semințe/ulei de in, nuci, alune și migdale (diverse varietăți), semințe de chia</p>
<p>○ Acid eicosapentaenoic - (EPA-acizi grași OMEGA 3; N3), valoare minim recomandată (g/zi)</p> <p>Prs, 0.52</p>	<p>pește gras sau ulei de pește (ficat de cod, hering, macrou, somon, sardine) și alge</p>

<p>○ Acid docosahexenoic - (DHA-acizi grasi OMEGA 3; N3), valoare minim recomandata (g/zi)</p> <p>Prs, 1.1</p>	ulei de peste (somon, hering, caviar, macrou) lapte matern, recent descoperite – surse vegetale (alge marine, utilizate pt obtinerea extractelor de DHA pentru suplimente)
<p>✓ Raportul N6/N3, valoare maxim recomandata</p> <p>Prs, 4</p>	Raportul optim personalizat intre acizi omega 6 (N6) si acizi omega 3(N3) trebuie sa fie mai mic decat 10
<p>✓ Apă (L/zi)</p> <p>Prs, 3.7</p> <p>Std, 3.7</p>	
<p>✓ Carbohidrati (g/zi)</p> <p>Prs, 130</p> <p>Std, 130</p>	
<p>✓ Fibre (g/zi)</p> <p>Prs, 38</p> <p>Std, 38</p>	
<p>✓ Proteine (g/zi)</p> <p>Prs, 56</p> <p>Std, 56</p>	

IV. Macronutrienti facultativi, recomandari aport zilnic

✓ **Consumul de alcool**

Rezultat:

Limitarea consumului de alcool la maximum 5 g/zi (total alcool 100%).








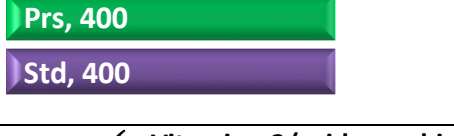



✓ **Consumul de cafea**

Rezultat:

Limitarea consumului de cafea la maximum 250 ml/zi (echivalent cafea filtru) sau echivalent cafeină conținută în alte băuturi (tip Cola, băuturi energizante, etc.). Alternativ se poate consuma cafea decafeinată (maximum 1000 mL/zi echivalent cafea filtru). O ceașcă de cafea (tip european) este echivalentă cu 250 ml cafea filtru (sau "1 cup" tip american).

V. Micronutrienti - Vitamine, recomandari aport zilnic

Deviatie fata de standard	Valoare de referinta in sange**	Alimente recomandate
<p>✓ Vitamina A (echivalent retinol)</p>		


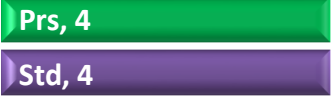
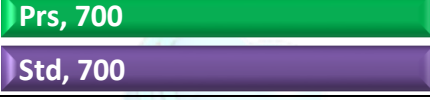




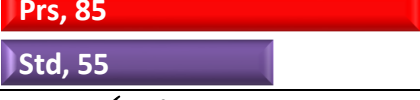


	(µg/zi) 300-800 µg/L	cartofi dulci, morcovi, salată, caise uscate, pepene galben, pește, ficat	
✓ Vitamina B1 (tiamina)		(mg/zi) 180-295 µg/L	mazare, sparanghel, varza de Bruxelles, seminte de susan, seminte de floarea soarelui, fistic, hering, spanac, seminte de in
✓ Vitamina B2 (riboflavina)		(mg/zi) 180-295 µg/L	ouă, carne slabă, lapte, broccoli, banane, suc de prune, asparagus
✓ Vitamina B3 (niacină)		(mg/zi) 14.5 - 21.3 mg/L	carne de curcan, piept de pui, alune, ciuperci, ficat, ton, mazăre verde, carne de vită (hrănită prin pășunat)
✓ Vitamina B5 (acid pantotenic)		(mg/zi)	carnea, cerealele integrale, ciupercile, conopida, broccoli, varza creata, semintele de floarea-soarelui, rosiile, capsunile, iaurtul, ouale, zaharul, porumbul, avocado.
✓ Vitamina B6 (piridoxina)		(mg/zi) 8.7 – 27.7 µg/L	varza de bruxelles, varză, broccoli, produse lactate fermentate, prune, castraveți
✓ Vitamina B12 (ciancobalamina)		(µg/zi) 200 pg/ml	scoici, carnea și ficatul de vacă, carnea de curcan, carnea de pui, crustacee, somon, ouă, păstrăv
✓ Folati (forma metilata), vitamina de tip B		(µg/zi) 3.9-26.8 ng/ml	linte, fasolea și mazărea uscată, legumele cu frunze verzi. (Doar sub forma metilata 5 MTHF din resurse naturale/sau din unele suplimente recente; a se evita consumul de acid folic din majoritatea suplimentelor)
✓ Vitamina C (acid ascorbic)		(mg/zi) 4.6-14.9 mg/L	căpșunile, fructele citrice (lămâi, portocale, grapefruit, lime), papaya, kiwi, guava, varză kale, varză de bruxelles, pepene roșu, pepene galben, broccoli, conopidă, roșii
✓ Vitamina D, echivalent colecalciferol si expunere adecvata la soare		(µg/zi) 30-100 ng/ml	pește gras (ton, macrou, somon, etc.), produse lactate fortificate cu Vitamina D, brânzeturi, ficat de vită, ouă
✓ Vitamina E, echivalent tocoferol		(mg/zi) (1-12 ani: 3-9 mg/L; 13-19 ani: 6-10; >19 ani: 5-18 mg/L)	ulei/seminte de floarea soarelui, nuci, alune, avocado, creveți, pește (păstrăv, hering, somon), ulei de măsline, broccoli,

		dovleac, kiwi, mango, piersici, nectarine, caise, guava
✓ Vitamina K	(µg/zi)	
Prs, 120	0,717 - 1,486	
Std, 120	mg/L	
✓ Betaina	(mg/zi)	tărâțe de grâu, quinoa, sfeclă roșie, spanac
Prs, 200		
✓ Biotina (Vitamina H sau B8)	(µg/zi)	
Prs, 30	> 200 ng/L	carne (păsări de curte), în special organe (ficat și rinichi), produse lactate (lapte, brânză și unt), gălbenușul de ou, stridii, homar, somon, ton, macrou, heringi, avocado, banane, căpșuni, pepene verde, grapefruit, coacăze negre, stafide, nuci, ciuperci, mazăre verde, conopidă, drojdie de bere, germeni de grâu, fasole, linte, tărâțe de ovăz, pâine din cereale integrale, fulgi de ovăz, unt de arahide
Std, 30		
✓ Colina – vitamina B4	(mg/zi)	
Prs, 550		carne (pui, vacă, porc), pește, lactate, orez, ouă
Std, 550		

Page | 7

VI. Micronutrienti - Minerale, recomandari aport zilnic

Deviatie fata de standard	Valoare de referinta in sange**	Alimente recomandate
✓ Calciu	(mg/zi)	
Prs, 1250	8.4 – 11 mg/dL (in functie de varsta)	lapte, sardine, iaurt, chefir, brocoli, brânzeturi
Std, 1000		
✓ Crom	(µg/zi)	
Prs, 35	Min 0.5 ng/mL	brocoli, cartofi, usturoi, carne de vită și de curcan, vin roșu și suc de grapefruit
Std, 35		
✓ Cupru	(µg/zi)	
Prs, 900	8.9-152 µg/dL, (in functie de varsta si sex)	organe (ficat in special), crustacee, semințe de floarea soarelui, alune, linte, ciuperci, cereale
Std, 900		
✓ Fier		

	(mg/zi)	25 – 145 mg/dL (in functie de varsta si sex)	carnea roșie, carnea de porc, carnea de pasăre, alimente de origine marină, fasole, legume cu frunze verzi, fructe uscate (stafide, caise), alimente fortificate cu fier, produse de cereale fortificate, pâine fortificată.
✓ Fluor			
	(mg/zi)		ceai, somon la conserva, macrou, rinichi si ficat
✓ Fosfor			
	(mg/zi)	2.5-7.7, (in functie de varsta si sex)	lapte, branzeturile, pestele, carne pui, cerealele integrale, painea neagra, painea alba, ouale, nucile, semintele
✓ Iod			
	(µg/zi)	46-70 µg/L	algele marine, legumele marine, sarea de himalaya, peștii și fructele de mare, cartofii copti, iaurtul, fasole, soia, pieptul de curcan, ouăle fierte, prunele uscate, căpșunele și afinele
✓ Magneziu			
	(mg/zi)	1,5 – 2,6 mg/dL (in functie de varsta)	legumele cu frunze verzi (spanac, kale), nuci și alune, semințe de dovleac, pește (macrou, ton), fasole, fasole soia, grâu integral, chinoa, orez brun, avocado, iaurt, banane, fructe uscate (prune, caise, stafide), ciocolată neagră
✓ Mangan			
	(mg/zi)		cerealele integrale, nucile, vegetalele cu frunze verzi, mazare, sfecla
✓ Molibden			
	(µg/zi)		vegetalele cu frunze verzi, legumele, cerealele integrale, drojdia
✓ Seleniu			
	(µg/zi)	18-120 µg/L (in functie de varsta)	soia, linte, fasole, usturoi, semințe de floarea soarelui, semințe de in, caju, cătină, cereale, pește, ouă
✓ Zinc			
	(mg/zi)	65-150 µg/dL (in functie de varsta si sex)	fructe de mare, carnea rosie, nucile si semintele, ciuperci, spanac, ovaz, quinoa, lintea, nucile pecan, tarate de grau, tofu, mazarea, iaurt, patrunjel, alge marine, rosii, broccoli, ghimbir
✓ Potasiu			
	(g/zi)	3.1-6.1 mmol/L, in functie de varsta	banane, cartofi, prune, roșii, stafide, spanac, migdale, semințe de floarea soarelui
✓ Sodiu			

Prs, 1.5 Std, 1.5	(g/zi)	129-147 mmol/L, in functie de varsta	sarea (rafinata sau continuta in produsele alimentare), molustele, morcovii, sfecla, anghinarele, carnea de vita, creierul, rinichii, sunca
✓ Clor	(g/zi)	95-116 mmol/L, in functie de varsta	sarea de bucatarie, apele minerale, varecul, maslinele
Prs, 2.3 Std, 2.3			

Valoare de referinta in sange - Aceste valori pot fi specifice tehnologiei de lucru utilizate**

VII. Riscul dezechilibrelor metabolice

Recomandări valabile în situația în care suferiți de afecțiunile menționate sau pentru diminuarea riscului apariției acestora.

✓ Steatoza hepatică non-alcoolică (ficat gras)

Rezultat:

Urmează sfatul specialistului privitor la recomandări generale care să ducă la scăderea greutateii corporale.

✓ Obezitate

Rezultat:

Structura acestor gene îți conferă o relativă protecție împotriva obezității. Acordă atenție consumului alimentar deoarece obezitatea poate apărea și din alte cauze.

✓ Hiperhomocisteinemie

Rezultat:

În cazul în care medicul dumneavoastră a respins diagnosticul de hiperhomocisteinemie, nu este necesară modificarea stilului de alimentație. În cazul în care hiperhomocisteinemia este prezentă, urmați tratamentul recomandat de medicul dumneavoastră. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ Colesterol

Rezultat:

Este necesară monitorizarea continuă a nivelelor de colesterol. Se recomandă consultarea cu un specialist (nutriționist sau medic nutriționist) pentru abordarea unui stil de viață adecvat, care să minimizeze riscul creșterii colesterolului LDL. În cazul în care colesterolul LDL este crescut peste valori normale, medicul dumneavoastră poate folosi aceste informații pentru personalizarea și eficientizarea tratamentelor antihipercolesterolemiant și pentru un management nutrițional adecvat. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ Diabet tip 2 / rezistența la insulina

Rezultat:

În cazul în care nu ați fost diagnosticat(ă) cu diabet de tip 2, este necesar un demers agresiv de prevenire a diabetului de tip 2, în funcție de sfatul specialistului dumneavoastră. Acest demers include atât o alimentație sănătoasă cât și un stil de viață activ. Este necesară monitorizarea continuă a parametrilor biochimici care pot indica instalarea rezistenței la insulină sau apariția diabetului de tip 2. În cazul în care ați fost deja diagnosticat(ă) cu diabet, medicul dumneavoastră poate folosi aceste informații pentru personalizarea și eficientizarea tratamentelor antidiabetice și pentru un management nutrițional adecvat. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Boli cardiovasculare la vârste înaintate**

Rezultat:

Aport zilnic de zinc de minimum 22 miligrame. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Hiperlipemia postprandială**

Rezultat:

Reducerea semnificativă a aportului de alimente bogate în grăsimi animale, în funcție de sfatul specialistului. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Cancerul gastric asociat cu consumul de alcool**

Rezultat:

Limitarea consumului de alcool la maximum 5 g/zi (total alcool 100%). Pentru detalii vezi pag. ... din raport

VIII. Efortul fizic, performanta sportiva

✓ **Funcțiile cardiacă, vasculară și respiratorie**

Rezultat:

Predispoziție genetică mai puțin favorabilă efortului fizic susținut (de anduranță), însoțită de acumulare crescută de acid lactic. Beneficii medii (comparabile cu media populației generale) asupra funcțiilor cardio-metabolice asociate eforturilor fizice moderate și repetate. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Funcția musculară**

Rezultat:

Potențial normal de sprint. Potențial normal al capacității de forță musculară. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Greutate corporală**

Rezultat:

Potențial mediu de creștere în greutate (aceleași cu potențialul mediu al populației generale). Această informație poate fi utilă celor care practică sporturi sau activități fizice de rutină, în vederea managementului greutății corporale, în funcție de necesități. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Metabolism**

Rezultat:

Este recomandată evitarea eforturilor fizice de intensitate mare. Practicarea activităților fizice de intensitate mică și medie este recomandată, pentru îmbunătățirea metabolismului glucidic și lipidic. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

IX. Variații genetice asociate răspunsului la tratament

In cazul in care urmati oricare dintre tratamentele de mai jos, informatiile urmatoare sunt utile si este obligatorie prezentarea lor medicului dumneavoastra, pentru ajustarea medicatiei.

✓ **Tratamentul cu estrogeni / contraceptive la femei**

Rezultat:

Test NEGATIV. Acest test nu a depistat variații genetice asociate cu tulburări de coagulare a sângelui. În cazul în care vi se prescrie tratament cu estrogeni sau contraceptive care conțin estrogeni, informați-l pe medicul dumneavoastră despre rezultatul acestui test. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Tratamentul cu tiopurine**

Rezultat:

Se recomandă ajustarea dozelor de tiopurine în conformitate cu protocolul aplicat și tipul de modificare genetică identificată. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Tratamentul dermatitei atopice – răspunsul la vitamina D**

Rezultat:

Este indicată adăugarea de calcitriol la schema de tratament pentru dermatita atopică. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Tratamentul cu metotrexat**

Rezultat:

Este necesară informarea medicului dumneavoastră în cazul în care urmați un tratament care conține metotrexat sau înainte de a vă fi prescris un astfel de tratament. Doar medicul poate decide cum poate folosi informația furnizată de aceste teste. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Tratamentul cu piridoxina (vitamina B6) in homocisteinurie**

Rezultat:

Nu se impun modificări ale schemei de tratament cu piridoxină pentru tratarea homocisteinuriei. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

✓ **Tratamentul cu produși cumarinici**

Rezultat:

Doza recomandată de VARFARINĂ este de 3-4 mg/zi. Pentru detalii vezi pag. ... din raport

X. Variații genetice asociate unor boli/sindroame sau cauzatoare de boli

Atentie!

Doar un medic specialist poate interpreta rezultatele pachetului 5.

Pentru a afla cui sa va adresati (in functie de rezultate), consultati-va cu medicul dumneavoastra.