



MALATTIE COMPLESSE

SELEZIONA IL KIT: EUMEDCBY2291

[Malattie complesse](#) / Asma

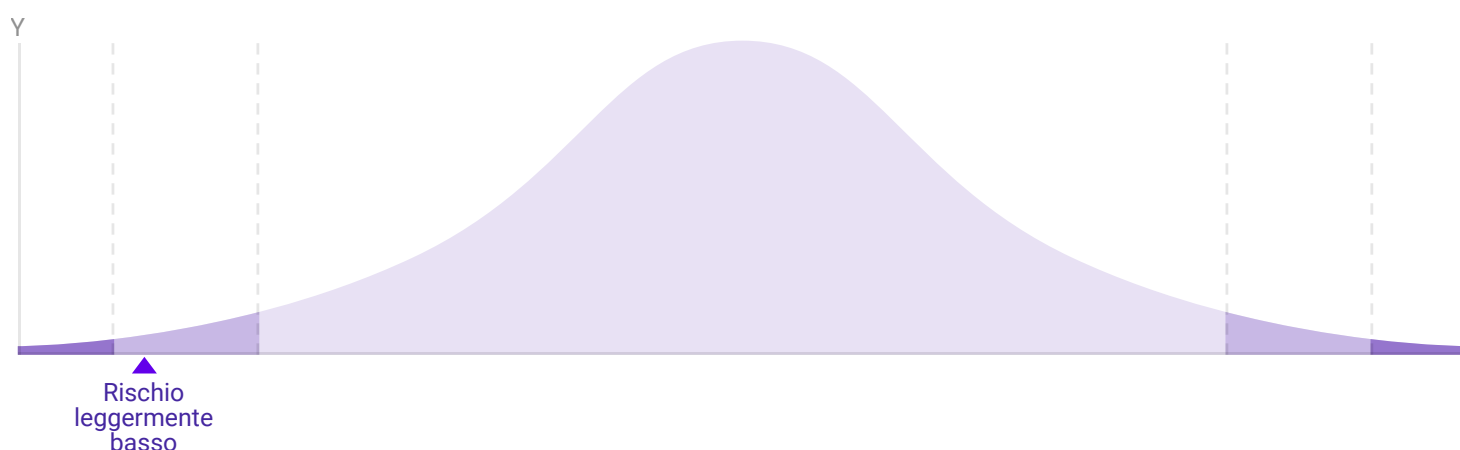
Asma

L'asma è una malattia cronica causata dall'infiammazione delle vie respiratorie che si restringono, rendendo la respirazione difficile e causando la mancanza di respiro. I sintomi di solito prendono la forma di attacchi (attacchi d'asma) che si verificano dopo l'esposizione a fattori scatenanti come allergeni, alcuni farmaci, infezioni virali o fumo, tra gli altri. È un importante problema di salute in tutto il mondo, con una prevalenza del 5-14% della popolazione.

Il suo rischio è

Leggermente basso

Il tuo rischio genetico è inferiore al 97% de nostri utenti



Y: Numero di utenti

Numero di varianti

13,5 milioni di varianti

Numero di loci di rischio

Geni analizzati

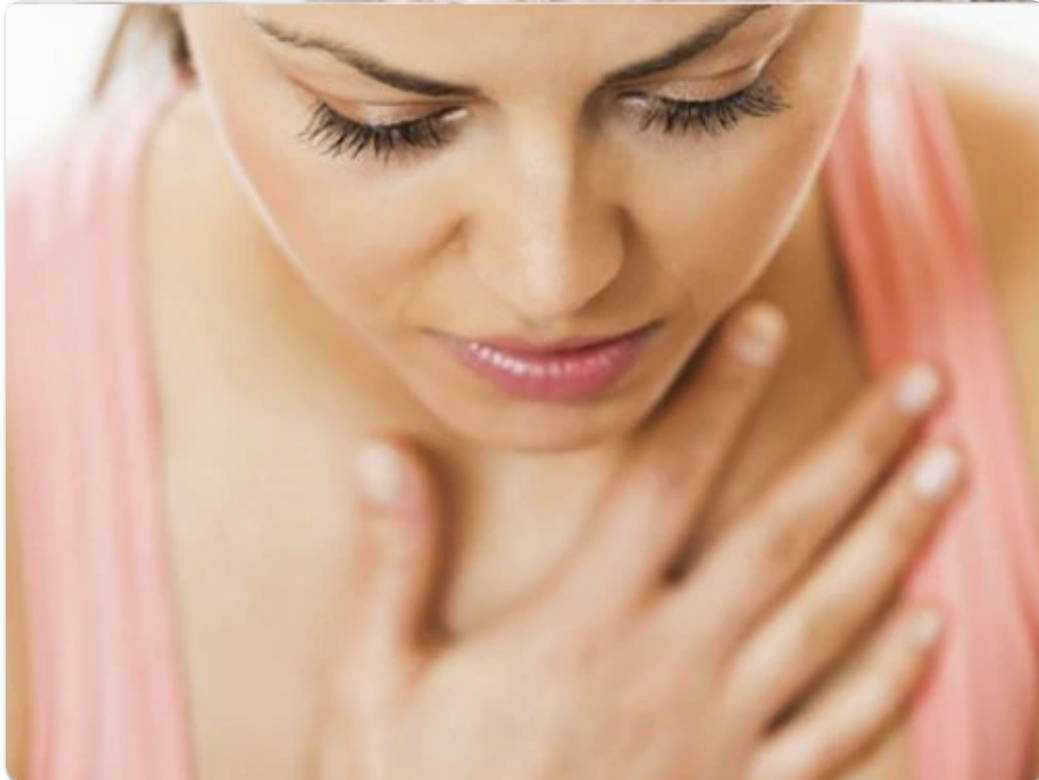
ABCB5, ACO2, ADAD1, ADAMTSL3, ADAMTSL4, ADO, ADORA1, AHI1, ALOX15, ARHGAP15, ARRDC1, ATXN2, BATF3, BCL2L11, CADM3, CARD11, CCR4, CD200R1, CD247, CD70, CD80, CEP95, CLEC16A, CLIC6, COG6, COL16A1, CXCR5, CYP26B1, D2HGDH, DAW1, DPP4, EEFSEC, ELAVL2, ETS1, FADS1, FCER1G, FNDC9, FOXA3, GATA3, GNA15, GSDMB, HDAC7, HLA-DPA1, ID2, IL13, IL18R1, IL1RL1, IL33, IL4R, IL6, IL7R, ITPKA, ITPKB, JAZF1, KLF5, LACC1, LBH, LPP, LRRC32, LYVE1, MAF1, MAP2K4, MPND, MUC16, MUC5AC, MYC, MYO9B, NCF4, NDFIP1, NEK6, NFATC2, NFKBIA, NOD2, NRROS, OLIG3, OVOL1, PEX14, PLCL2, POLI, PRR5L, PTPRC, PTTG1, RAD51B, RAF1, RAPGEF6, RBM15B, RIN3, RORA, RUNX3, RYBP, SERPINB7, SIK2, SLC45A1, SLC7A10, SMAD3, SMAD7, SOCS3, SOX4,

Questi risultati sono stati ottenuti utilizzando l'analisi Polygenic Risk Score (PRS). A partire dai vostri dati genetici ottenuti nel test, il numero potenziale di varianti analizzabili è aumentato a più di 13 milioni per aumentare la precisione dei risultati e quindi della stima della suscettibilità attraverso la procedura di imputazione tecnica/statistica. Sulla base dei GWAS (Genome-Wide Association Studies) pubblicati che valutano il contributo individuale al rischio di sviluppare una certa condizione di ogni biomarcatore, viene stabilito un valore finale di PRS risultante dall'insieme delle varianti per le quali si è portatori.

Cause e fattori di rischio non genetici

Ad oggi, non è stata identificata una singola causa diretta dell'asma, sebbene sia stata identificata una vasta gamma di fattori di rischio associati alla malattia. Questi includono

- Presenza di altre allergie. È stato dimostrato che l'asma è più comune nelle persone che soffrono di altre allergie, eczema o rinite.
- Urbanizzazione: l'asma è più comune nelle persone che vivono nelle grandi città, probabilmente a causa di fattori legati allo stile di vita.
- Problemi di sviluppo e maturazione polmonare durante l'infanzia, associati a prematurità, esposizione al fumo di tabacco, basso peso alla nascita o infezioni respiratorie virali.
- Esposizione ad allergeni e irritanti ambientali come acari della polvere, inquinamento atmosferico, prodotti chimici, fumi o polvere.
- Sovrappeso e obesità nei bambini e negli adulti.



Sintomi

L'asma è una malattia cronica che causa il gonfiore e la costrizione dei polmoni, con una serie di sintomi caratteristici, che possono variare da persona a persona. Nella maggior parte dei casi, l'asma si presenta in attacchi che durano minuti o giorni, separati da periodi senza sintomi. Durante il periodo acuto si possono verificare

- Tosse con o senza produzione di catarro.
- Strettezza intercostale (tirare la pelle tra le costole quando si respira).
- Respiro corto che peggiora con l'attività.
- affanno durante la respirazione
- dolore al petto o rigidità
- difficoltà a dormire
- modello di respirazione anormale

Occasionalmente, possono verificarsi sintomi più gravi che richiedono attenzione medica immediata, come blu della pelle, diminuzione della vigilanza, estrema mancanza di respiro o polso rapido.

Prevenzione

Ad oggi non ci sono misure efficaci per prevenire l'insorgenza dell'asma, ma può essere trattata per prevenire i principali fattori scatenanti ed evitare nuovi attacchi.

- Evitare di respirare sostanze allergeniche come polline, acari della polvere, funghi o peli di animali (specialmente cani e gatti). Evitare o ridurre l'esposizione agli acari della polvere evitando tappeti, moquette e giocattoli morbidi in casa.
- Evitare l'uso di farmaci come l'aspirina o altri antinfiammatori non steroidei.
- Evitare l'esposizione a sostanze irritanti come il fumo di tabacco, l'inquinamento atmosferico, i prodotti per la pulizia, la lacca per capelli, ecc.
- Evitare ambienti caldi e umidi come le piscine coperte o l'esercizio fisico intenso.

Oltre ai trattamenti farmacologici, che possono essere necessari per controllare i sintomi dell'asma (principalmente dilatatori bronchiali e corticosteroidi inalatori), in alcuni casi è disponibile l'immunoterapia, cioè i vaccini contro le allergie. Questo è l'unico trattamento che ha dimostrato di ridurre il corso naturale della malattia allergica, anche se il suo beneficio potenziale dipende dal tipo di allergia e non è raccomandato per tutti i pazienti asmatici.

Relazione tecnica

L'asma è una malattia geneticamente complessa che colpisce più di 300 milioni di persone in tutto il mondo. Uno studio di associazione in circa 65.000 asmatici e più di 300.000 controlli ha identificato i geni di suscettibilità tra cui CD52 e regioni di cromatina aperta nelle cellule immunitarie. Questi risultati forniscono una migliore comprensione dell'architettura genetica della malattia e forniscono informazioni sui potenziali obiettivi terapeutici. Lo studio evidenzia anche la maggiore suscettibilità del sesso maschile alla malattia con marcatori specificamente associati agli uomini.

Bibliografia

[Han Y, Jia Q, Jahani PS, et al.](#) Genome-wide analysis highlights contribution of immune system pathways to the genetic architecture of asthma. Nature Communications. 2020 Apr;11(1):1776.

[Papi A, Brightling C, Pedersen SE, Reddel HK.](#) Asthma. Lancet. 2018 Feb 24;391(10122):783-800. doi: 10.1016/S0140-6736(17)33311-1. Epub 2017 Dec 19.

[Centers for Disease Control and Prevention \(CDC\).](#) [March 2022]

[World Health Organization \(WHO\).](#) [March 2022]

Limiti dello studio

La presenza di altri biomarcatori non analizzati in questo studio insieme ad altre condizioni (stile di vita, storia medica) può influenzare lo sviluppo di questa condizione.

Il test tellmeGen™ non è una diagnosi. Prima di prendere qualsiasi decisione che possa avere un impatto sulla tua salute e/o in caso di sintomi, dovresti consultare il tuo medico.

Test genetico e risultati

Esame genetico

Test Genetico

Risultati

Predisposizione genetica alle malattie

Malattie ereditarie

Farmacogenetica

Tratti di personalità

Wellness



[Antenati](#)

[DNA Connect](#)

[Raw Data](#)

[Acquista](#)

Servizio genetico personalizzato

[Consulenza genetica](#)

[Suscettibilità genetica](#)

tellmeGen™

[Blog di genetica](#)

[Chi siamo](#)

[Contatti distributori](#)

Termini e condizioni

[Gestione dei cookie](#)

[Politica dei resi](#)

[Politica sulla privacy](#)

[Politica sugli aggiornamenti e ripetizione del test](#)

[Termini legali](#)

[Documento di consenso legale](#)

[Domande frequenti](#)



"Il nostro obiettivo è che tutti abbiano accesso alle loro informazioni genetiche ovunque nel mondo mediante un dispositivo collegato a Internet in modo da poterle condividere con il proprio medico."

Gruppo di medici TellmeGen



- ▶ Spagna
- ▶ Stati Uniti
- ▶ Regno Unito
- ▶ Germania
- ▶ Italia
- ▶ Messico
- ▶ Brasile
- ▶ Perù
- ▶ Panama
- ▶ Colombia
- ▶ Kazakistan
- ▶ Emirati Arabi Uniti
- ▶ Arabia Saudita
- ▶ Australia

