



MALATTIE COMPLESSE

SELEZIONA IL KIT: EUMEDCBY2291

[Malattie complesse](#) / [Malattia renale cronica](#)

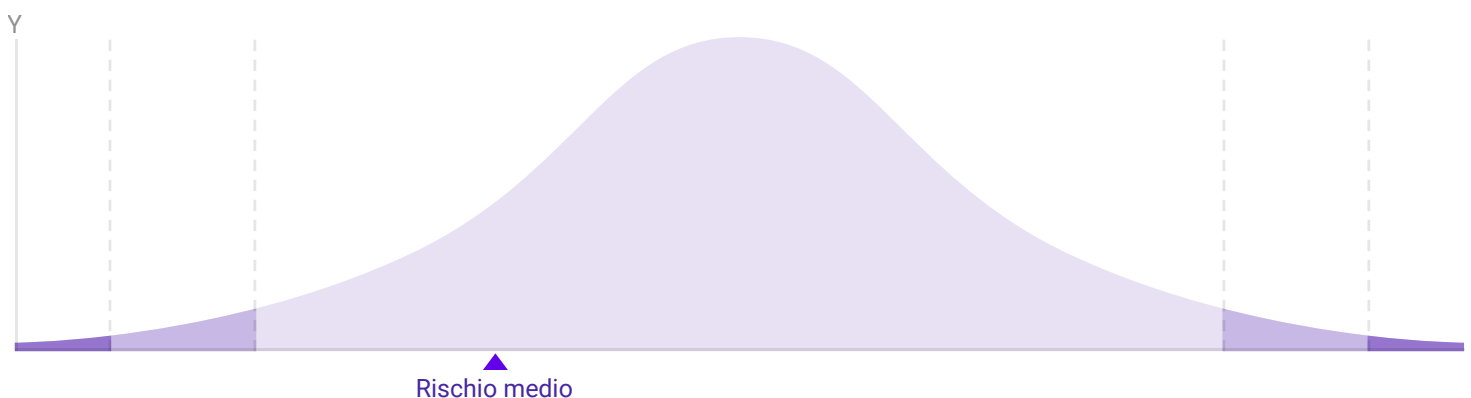
Malattia renale cronica

La malattia renale cronica, o malattia renale cronica, comporta una perdita graduale della funzione renale. Questa condizione può portare a un accumulo di fluidi, elettroliti e scorie nel corpo, aumentando il rischio di altre complicazioni come l'insufficienza cardiaca o vascolare. È un problema di salute importante, con una prevalenza di circa il 7% nelle persone oltre i 30 anni, e fino al 20% nelle persone oltre i 60 anni.

Il suo rischio è

Medio

Il 90% della popolazione mondiale ha un rischio medio. All'interno del rischio medio, i vostri risultati indicano una leggera tendenza al rischio basso



Y: Numero di utenti

Numero di varianti

13,5 milioni di varianti

Numero di loci di rischio

22 loci

Geni analizzati

AP5B1, AQP4, C9, CPS1, FGF5, GATM, LARP4B, MPPED2, NFATC1, NRIP1, PDILT, PIGW, PIP5K1B, PRKAG2, PSD4, RGS14, RNF32, SDCCAG8, SHROOM3, SLC22A2, SLC34A1, UNCX, WDR72

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

La malattia renale cronica è considerata il risultato di un accumulo di patologie che colpiscono il rene in modo cronico e irreversibile. Le patologie che possono portare alla malattia renale cronica sono:

- Diabete di tipo 1 e 2.
- Ipertensione.
- Glomerulonefrite.
- Nefrite interstiziale.
- Malattia renale policistica.
- Reflusso vescicouretrale.
- Infezione renale ricorrente (pielonefrite).

Oltre a queste patologie che possono portare a danni ai reni, ci sono altri fattori ambientali che possono aumentare il rischio di sviluppare una malattia renale cronica:

- Fumo.
- Obesità.
- Origine etnica, essendo più comune nelle persone di origine afro-americana o asiatica.
- Età.
- Uso di alcuni farmaci.

Sintomi

I segni e i sintomi della malattia si manifestano nel tempo e sono più evidenti nelle fasi avanzate. Essi includono:

- Affaticamento e debolezza.
- Perdita di appetito.
- Nausea o vomito.
- insonnia
- Crampi muscolari.
- edema degli arti inferiori (gonfiore di piedi e caviglie)
- edema palpebrale (gonfiore degli occhi)

- pelle secca e pruriginosa
- ipertensione
- poliuria (bisogno di urinare più spesso) e nicturia (bisogno di urinare di più, soprattutto di notte)
- Respiro corto (se il liquido si accumula nei polmoni).

Prevenzione

La malattia renale cronica può verificarsi a qualsiasi età, ma è più comune dopo i 65 anni. La prevenzione comporta la prevenzione, il controllo e/o il trattamento di quei disturbi che possono portare a danni ai reni per evitare il loro sviluppo o progressione. Le azioni includono

- Controllare la pressione sanguigna.
- Nel caso del diabete, il controllo dei livelli di zucchero nel sangue.
- Abitudini salutari come mangiare una dieta equilibrata e fare regolare esercizio fisico.
- Evitare il fumo.

Relazione tecnica

La malattia renale cronica (CKD) è responsabile di un carico di salute pubblica con complicazioni multisistemiche. Per il momento, anche se la natura ereditaria della CKD è nota, il ruolo della genetica è sconosciuto. Recenti studi di associazione hanno cominciato a far luce sulle basi genetiche della malattia. Uno studio GWAS, condotto su più di 600.000 controlli e 64.000 individui affetti, ha trovato 23 loci di suscettibilità per la malattia renale cronica. Tra i geni trovati, spiccavano NFATC1, espresso in modo importante durante lo sviluppo del rene, o trasportatori come OCT2, con un'importante funzione nell'escrezione renale, epatica e intestinale.

Bibliografia

[Wuttke M, Li Y, Li M, et al.](#) A catalog of genetic loci associated with kidney function from analyses of a million individuals. Nature Genetics. 2019 Jun;51(6):957-972.

[National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases \(NIH\)](#) [April 2022]

[Mayo Clinic](#) [April 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](#)

[Susceptibilità 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



