



TRATTI PERSONALI

SELEZIONA IL KIT: EUMEDCBY2291

Tratti personali / Peso alla nascita

Peso alla nascita

Il peso normale di un neonato varia a seconda dell'età gestazionale ed esistono valori di riferimento e percentili che determinano il peso appropriato. Sia il superamento che il mancato raggiungimento di questi valori di riferimento possono talvolta scatenare complicazioni per il neonato che richiedono un follow-up pediatrico più attento o per la madre.

I risultati genetici indicano

Alta probabilità di avere un peso medio alla nascita

Peso elevato alla nascita
41%

Basso peso alla nascita
59%

Numero di varianti
13,5 milioni di varianti

Numero di loci di rischio
145 loci

Geni analizzati

ABCG1, ACTBL2, ACTL9, ADAM17, ADCY5, ADGRG6, ADRB1, AMPD3, AMZ1, ANGPT2, ANO1, APOLD1, ARFGEF2, ARHGAP21, ARMC2, ARMS2, ATAD2B, ATP8B1, C9, CABLES1, CCND1, CCNL1, CDKAL1, CDKN1C, CEBPA, CENPW, CLDN7, CLINT1, COG6, COMMD7, CPA3, CYTIP, DCST2, DCUN1D2, DDC, DLK1, DNLZ, DNMT1, EBF1, EDEM2, EDNRB, EGFL8, ENPP2, ENTPD4, EPAS1, ESR1, FAM118A, FAM133B, FAM98B, FANCC, FCGR2B, FCGR3A, FCGR3B, FES, FGFR1, FKBP5, FLT1, FOXA2, FUT2, GCLC, GJE1, GLI2, GOLGA6A, GPR139, H4C4, HAAO, HEATR5A, HHHIP, HKDC1, HLA-C, HMGA1, HNF1A, HSPB2, ICE2, IGF1, IGF1R, IGF2, IGF2BP3, IGFBP3, IL1B, IL6, IRS1, ITGA1, ITM2A, ITPR2, JADE2, JAG1, JARID2, KCNJ16, KCNJ2, KCNJ8, KCNN3, KCNQ1, KL, KLHL24,

Questi risultati sono stati ottenuti utilizzando l'analisi del Polygenic Risk Score (PRS). Dai dati genetici ottenuti nel test, il numero potenziale di varianti che possono essere analizzate è aumentato a più di 13,5 milioni grazie alla procedura di imputazione tecnico-statistica. Questo aumenta la precisione dei risultati e quindi la stima della suscettibilità. Sulla base degli studi GWAS (Genome-Wide Association Studies) pubblicati, che valutano il contributo individuale di ciascun biomarcatore alla probabilità di manifestare un determinato tratto, viene stabilito un valore finale di PRS derivante dall'insieme di varianti per cui si è portatori.

Il peso alla nascita è definito come il peso del bambino subito dopo la nascita. Questo valore è direttamente correlato all'età in cui è nato il bambino e può essere stimato durante la gravidanza misurando l'altezza del fondo. La maggior parte dei bambini nati tra le 37 e le 40 settimane di gestazione (parto a termine) pesa tra i 2,5 e i 4 kg. Un valore inferiore o superiore a questo intervallo è considerato rispettivamente sottopeso o sovrappeso.

Un neonato che rientra nell'intervallo di normalità del peso per l'età gestazionale è considerato appropriato per l'età gestazionale (AGA), mentre un bambino nato al di sopra o al di sotto del limite di età gestazionale definito sarà esposto a uno sviluppo fetale che lo predispone a complicazioni per la salute sua e della madre.

Ci sono diversi fattori che possono influenzare le dimensioni del bambino alla nascita, come la durata della gravidanza, le dimensioni e l'altezza dei genitori, le gravidanze multiple, l'ordine di nascita del bambino, le dimensioni e l'altezza della madre, le dimensioni del feto e le dimensioni del bambino alla nascita. Ci sono diversi fattori che possono influenzare le dimensioni del bambino alla nascita, come la durata della gravidanza, le dimensioni e l'altezza dei genitori, le gravidanze multiple, l'ordine di nascita (i primi nati sono talvolta più piccoli), il sesso (le bambine tendono ad essere più piccole) o la salute della madre durante la gravidanza.

I fattori materni che possono portare a un peso inferiore alla nascita includono l'ipertensione, i problemi cardiaci, il fumo, l'uso di alcol o droghe. Se la madre soffre di diabete o obesità, il bambino può pesare di più alla nascita (macrosomia). Inoltre, un eccessivo aumento di peso materno durante la gravidanza può aumentare le probabilità che il bambino nasca con un peso superiore alla media.

L'identificazione dei bambini piccoli per l'età gestazionale (SGA) è importante perché sono a maggior rischio di morbidità perinatale e di malattie cardiovascolari in età adulta. I neonati piccoli per l'età gestazionale sono definiti come neonati con lunghezza e/o peso alla nascita < 2 SD (deviazioni standard) o P3 (3° percentile) per l'età gestazionale. D'altra parte, la macrosomia fetale è associata a una maggiore incidenza di taglio cesareo e a una maggiore mortalità. Diversi studi collegano la macrosomia fetale nei bambini nati da madri diabetiche, obese e persino normali con un aumento del rischio di sviluppare diabete mellito di tipo 2 (DM2), obesità e sindrome metabolica nell'infanzia o nell'età adulta.





Relazione tecnica

Il peso alla nascita è influenzato da fattori genetici e non genetici. Attraverso uno studio GWAS su 32.000 individui, sono stati identificati 145 loci correlati al contributo al peso alla nascita. Alcuni di questi marcatori, a loro volta, sono stati identificati in altre patologie, come l'ipertensione, e si distinguono alcuni geni, come il gene MYL3 o il gene ADCY5, nonché altri legati anche alla durata della gravidanza, come il gene AGTR2 o il gene EBF1.

Bibliografia

[Kids Health. Nemours Foundation \[May 2022\]](#)

[American Academy of Pediatrics. Tracking Your Baby's Weight and Measurements \[May 2022\]](#)

[Medline Plus. Birth Weight \[May 2022\]](#)

[Warrington NM et al.](#) Maternal and fetal genetic effects on birth weight and their relevance to cardio-metabolic risk factors. Nature Genetics, 01 May 2019, 51(5):804-814.

Limiti dello studio

La presenza di importanti fattori ambientali, così come di altri fattori genetici non analizzati in questo studio, può influenzare il risultato fenotipico di un determinato tratto.

Il test TellmeGen non costituisce una diagnosi. Prima di prendere qualsiasi decisione che possa influire sulla vostra salute e/o in caso di sintomi, consultate il vostro 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



