



WELLNESS

SELEZIONA IL KIT: EUMEDCBY2291

[Wellness](#) / Livelli di vitamina E

Livelli di vitamina E

La vitamina E o tocoferolo è una vitamina liposolubile che funge da antiossidante ed è importante per il suo ruolo nei processi antinfiammatori, per l'inibizione dell'aggregazione piastrinica e per la sua attività di rafforzamento immunitario.

I risultati genetici indicano
Livelli leggermente elevati

SNP

rs6994076

GEN O REGIONE

TTPA

GENOTIPO

AA

RISULTATO

Livelli di vitamina E leggermente aumentati

SNP

rs5888

GEN O REGIONE

SCARB1

GENOTIPO

AG

RISULTATO

Livelli di vitamina E leggermente aumentati

SNP

rs11057830

GEN O REGIONE

SCARB1

GENOTIPO

Per ottenere i risultati, vengono valutati gli studi scientifici pertinenti pubblicati negli ultimi anni. Questi studi hanno identificato diverse varianti genetiche associate a una maggiore probabilità di esprimere un tratto specifico. Questi tratti dipendono di solito da un piccolo numero di varianti, per cui l'essere portatore di una di esse determina in larga misura se il tratto è espresso o meno nell'individuo con una probabilità maggiore o minore.

Il termine vitamina E comprende 8 composti, quattro tocoferoli e quattro tocotrienoli, presenti naturalmente negli alimenti di origine vegetale. Il tocoferolo è la forma principale e più abbondante di vitamina E e può essere alfa-tocoferolo, beta-tocoferolo, gamma-tocoferolo e delta-tocoferolo.

L'uomo non è in grado di sintetizzare la vitamina E, per cui è necessario accedervi dall'alimentazione, attraverso il consumo di alimenti di origine vegetale, poiché la vitamina E si forma dai processi fotosintetici delle piante.

La vitamina E è insolubile in acqua. Al contrario, è solubile nei grassi, come le vitamine A, D e K. Per questo motivo, l'assorbimento della vitamina E dipende dall'assorbimento dei lipidi nell'intestino e richiede secrezioni pancreatiche e biliari. Una volta legata alle cellule epiteliali dell'intestino, la vitamina E viene incorporata nei chilomicroni, che vengono secreti nella circolazione sistemica.

La vitamina E è essenziale per la prevenzione dello stress ossidativo, inibendo la produzione di specie reattive dell'ossigeno quando i grassi vengono ossidati. Inoltre, protegge la membrana cellulare ed è necessaria per mantenere la corretta omeostasi del muscolo scheletrico.

La carenza di vitamina E dovuta a un basso apporto dietetico è rara nei Paesi sviluppati. La carenza di vitamina E è solitamente secondaria a disturbi che ostacolano l'assorbimento della vitamina E dai grassi, come disturbi epatici, disturbi del metabolismo dei grassi e disturbi della secrezione biliare.

Le cause più comuni di carenza di vitamina E includono un alterato assorbimento degli acidi grassi coinvolti nel metabolismo della vitamina E, mutazioni nella proteina di trasferimento del tocoferolo, pazienti affetti da fibrosi cistica (una patologia polmonare che può influire anche sulla secrezione biliare), pazienti affetti da fibrosi cistica (una patologia polmonare che può influire anche sulla secrezione biliare), pazienti con una storia di secrezione biliare e pazienti con una storia di secrezione biliare. Questi includono: pazienti con fibrosi cistica (una malattia polmonare che può anche influenzare la secrezione biliare), pazienti con sindromi o malattie intestinali e/o epatiche come la colestasi o la cirrosi biliare primaria, e quelli con alcune malattie monogeniche ereditarie direttamente o indirettamente correlate alla vitamina E, come l'abetalipoproteinemia (un disturbo digestivo caratterizzato da malassorbimento dei grassi).



Relazione tecnica

È raro che si verifichi una carenza di vitamina E in individui sani che includono nella loro dieta alimenti che la contengono. La carenza di vitamina E può verificarsi a causa di alcune patologie come la fibrosi cistica o a causa di mutazioni che interessano alcuni processi del metabolismo della vitamina E, come l'assorbimento degli acidi grassi da cui dipende l'assorbimento della vitamina E stessa, o altre mutazioni.

Diversi studi GWAS che hanno coinvolto persone di diverse ascendenze geografiche hanno identificato 7 marcatori associati a un aumento del rischio di carenza di vitamina E. Questi marcatori appartengono a geni importanti nel metabolismo della vitamina E. Tra questi, il gene CD36, che produce una glicoproteina importante per l'assorbimento e l'elaborazione degli acidi grassi; il gene SCARB1, che produce un recettore coinvolto nel trasporto della vitamina E dagli enterociti al sangue e nell'escrezione dell'alfa-tocoferolo; e il gene SCARB1, che produce un recettore coinvolto nel trasporto della vitamina E dagli enterociti al sangue. Il gene TTPA, tra gli altri, produce una proteina di trasferimento dell'alfa-tocoferolo (alfaTTP) che regola l'immagazzinamento dell'alfa-tocoferolo nel fegato e il suo trasporto tra le vescicole di membrana.

Bibliografia

[Galmés S., Serra F., Palou A.](#) Vitamin E Metabolic Effects and Genetic Variants: A Challenge for Precision Nutrition in Obesity and Associated Disturbances. *Nutrients*. 2018; 10(12): 1919.

[Major J.M., Yu K., Wheeler W., et al.](#) Genome-wide association study identifies common variants associated with circulating vitamin E levels. *Hum Mol Genet*. 2011 Oct 1;20(19):3876-83.

[Niforou A., Konstantinidou V., Naska A.](#) Genetic Variants Shaping Inter-individual Differences in Response to Dietary Intakes-A Narrative Review of the Case of Vitamins. *Front Nutr*. 2020;7:558598.

[Wang T., Xu L.](#) Circulating Vitamin E Levels and Risk of Coronary Artery Disease and Myocardial Infarction: A Mendelian Randomization Study. *Nutrients*. 2019;11(9):2153.

[Wright M.E., Peters U., Gunter M.J., et al.](#) Association of variants in two vitamin e transport genes with circulating vitamin e concentrations and prostate cancer risk. *Cancer Res*. 2009;69(4):1429-38.

[Rizvi S., Raza S.T., et al.](#) The Role of Vitamin E in Human Health and Some Diseases. *Sultan Qaboos Univ Med J*. 2014 May; 14(2): e157-e165.

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

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

