

Персональный
генетический
отчет


genetics

BEAUTY



Введение

Вы держите в руках персональный отчёт о результатах молекулярно-генетического исследования. Результаты ДНК-теста позволят вам подобрать индивидуальную систему по уходу за кожей и волосами, дополнить питание необходимыми витаминами и микроэлементами, разработать комплекс профилактических мер для сохранения красоты и здоровья на долгие годы.

Отчёт базируется на результатах анализа ДНК, а также на оценке вашего образа жизни и особенностей внешности (цвет кожи, глаз, структура волос) на основе информации из личной анкеты.

Обратите внимание




Рекомендации носят общий характер и не должны использоваться вами или другими лицами для диагностики и лечения заболеваний, для этого обратитесь за помощью к специалисту.

Как работает генетика

Ген — участок молекулы ДНК, в котором закодирована информация о биосинтезе конкретной белковой молекулы, выполняющей определённую функцию в организме. Любой человек является носителем двух копий каждого гена, доставшихся ему от отца и матери. Именно эта генетическая информация делает нас похожими на своих родителей и в то же время абсолютно разными.

Из 20 000 генов мы выбрали и акцентировали внимание на тех вариантах, которые несут в себе практическую информацию и помогут лучше понять потребности организма.

Гены на 40% определяют здоровье человека, 50% зависит от образа жизни человека (привычки, питание, спорт, окружающая среда) и лишь 10% — от целенаправленного оздоровления и лечения.



Результаты генетического анализа

Ф.И.О.: Ххххх Хххххххх
Пол: Мужской
Номер анализа: Х0001

Раздел	Ген:	Генотип:	Norma/Mut:
Механические свойства кожи	COL1A1	rs1800012 G/T	Norm / Mut
	MMP1	rs1799750 -/G	Norm / Mut
	MMP3	rs3025058 5A/5A	Norm / Norm
	ELN	rs7787362 C/T	Norm / Mut
Гликирование	AGER	rs2070600 G/G	Norm / Norm
	TCF7L2	rs12255372 G/T	Norm / Mut
	GLUT2	rs5400 C/C	Norm / Norm
Увлажнённость и потеря влаги	AQP3	rs2227285 C/C	Norm / Norm
	FLG	rs61816761 G/G	Norm / Norm
Фотостарение	TYR	rs1393350 G/A	Norm / Mut
	IRF4	rs12203592 C/C	Norm / Norm
	MC1R	rs1805007 C/C	Norm / Norm
	PIGU	rs910873 G/G	Norm / Norm
	XRCC1	rs25487 A/G	Norm / Mut
Антиоксидантная защита	SOD2	rs4880 C/C	Mut / Mut
	CAT	rs1001179 G/G	Norm / Norm
	GPX1	rs1050450 C/T	Norm / Mut
	NQO1	rs1800566 C/C	Norm / Norm
Воспалительные процессы в коже	IL-1 β	rs16944 G/A	Norm / Mut
	IL6	rs1800795 G/G	Mut / Mut
	TNF α	rs1800629 G/G	Norm / Norm
	IL13	rs20541 G/A	Norm / Mut
	IL4	rs2243250 C/T	Norm / Mut
Волосы	AR	rs2497938 T	Mut
	EDA2R	rs1385699 T	Mut
	FOXA2	rs6047844 T/C	Norm / Mut
	HDAC9	rs2073963 T/T	Norm / Norm
Витамины	BCMO1	rs12934922 A/A	Norm / Norm
	VDR	rs1544410 G/G	Norm / Norm
	APOA5	rs964184 C/G	Norm / Mut
	ALPL	rs4654748 C/C	Norm / Norm
	MTHFR	rs1801133 C/C	Norm / Norm
	FUT2	rs602662 G/G	Mut / Mut
	SLC23A1	rs33972313 G/G	Norm / Norm



Содержание

Введение	01	Антиоксидантная защита	46
Результаты генетического анализа	02	Воспалительные процессы в коже	54
Как работать с отчётом	06	Волосы	62
Кожа	08	Витамины	72
Механические свойства кожи	14	Резюме	82
Гликирование	22	Диета Facelift	92
Увлажнённость и потеря влаги	30	Заключение	104
Фотостарение	38		

Генетика МОЛОДОСТИ И КРАСОТЫ

На прилавках косметических магазинов можно найти тысячи чудодейственных средств, а в кабинетах косметологов нам постоянно предлагают все новые и новые удивительные процедуры.

Нам обещают потрясающий результат: восстановление нашей кожи, сохранение её молодости и устранение неприятных последствий возрастных изменений. Но что действительно нужно нашей коже, что принесет ей пользу и станет залогом её красоты и здоровья?

На эти вопросы невозможно ответить без знания уникальных генетических особенностей вашего организма.

Дерматогенетика — раздел генетики, который изучает влияние генов на строение и функциональные характеристики кожи и особенности внешнего проявления возрастных изменений.

Трихология — наука, изучающая состояние и рост волос, заболевания волос и кожи волосистой части головы.

Отчёт не определяет текущее состояние вашего здоровья и не диагностирует заболевания. Он говорит о генетических предрасположенностях, а также выявляет характерные для вас признаки, которые влияют на внешний вид и особенности работы организма.

На основании отчёта Beauty персонально для вас специалисты смогут разработать программу сохранения красоты и молодости кожи и профилактики заболеваний, связанных с возрастными изменениями.

BEAUTY

Это научная методика исследования ДНК, которая позволит вам узнать об особенностях своего организма и сохранить молодость и красоту в любом возрасте.

У вас в руках — уникальный генетический паспорт, в нём содержится все, что вам нужно знать о характеристиках вашей кожи и волос.

С помощью отчёта можно предупредить основные риски, которые угрожают вашей красоте и здоровью.

Заблаговременно принятые меры помогут вам избежать многих возможных нарушений и заболеваний.

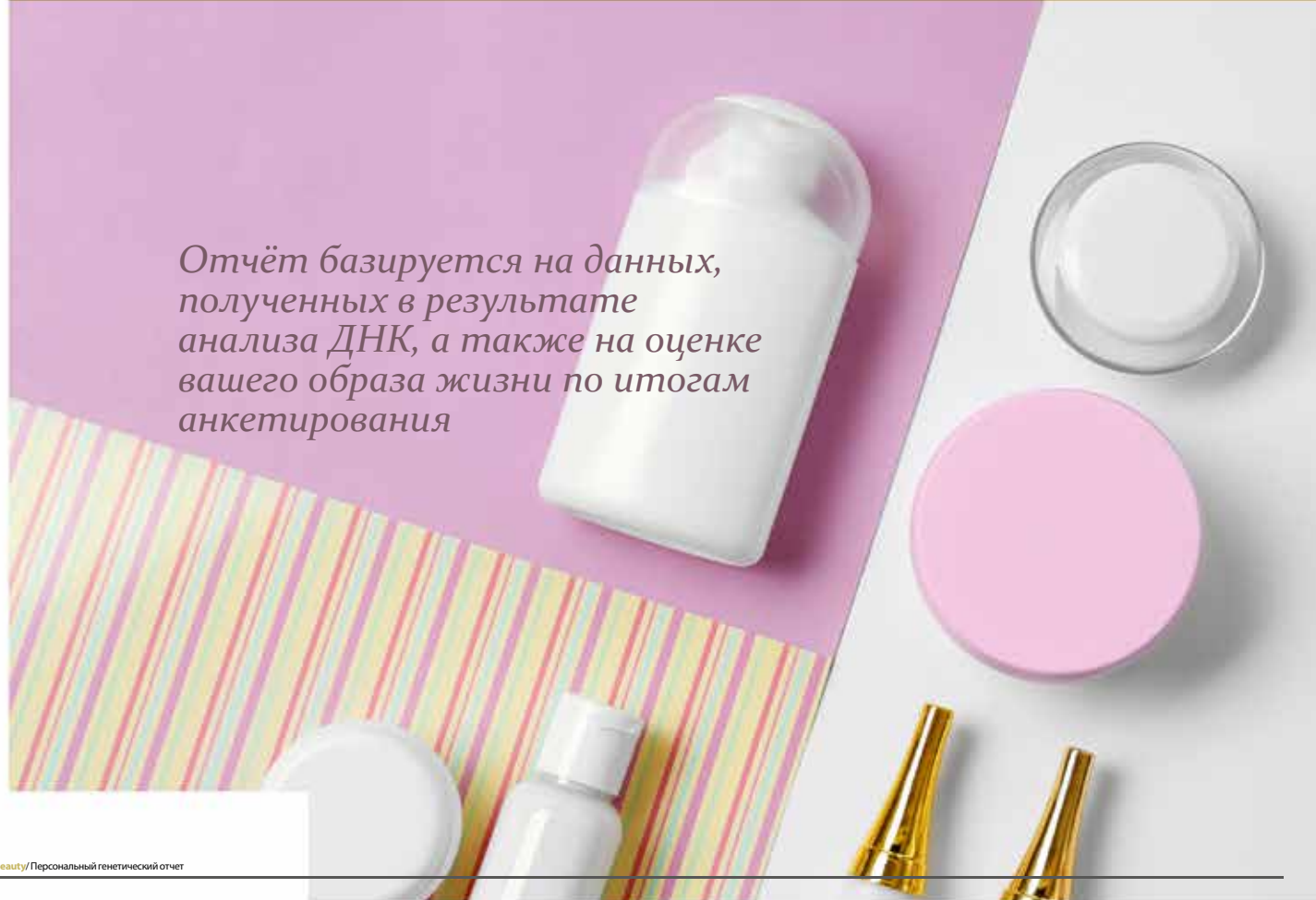
Как работать с отчётом:

Вы держите в руках персональный отчёт с результатами анализа, проведённого в Национальном центре генетических исследований.

Полученные результаты позволят вам выявить индивидуальные причины старения, подобрать лучшие косметические средства и процедуры по уходу, индивидуализировать программу питания и приёма биологически активных добавок и скорректировать образ жизни для сохранения красоты и молодости в любом возрасте.

Отчёт включает раздел «Резюме», в котором составлены полная картина функционирования вашего организма и общие рекомендации по образу жизни, питанию и уходу за кожей.

Отчёт базируется на данных, полученных в результате анализа ДНК, а также на оценке вашего образа жизни по итогам анкетирования



Разделы

В разделе «**Механические свойства кожи**» собраны данные о механических свойствах кожи и тканей организма. Генетические особенности определяют скорость выработки и разрушения коллагена, прочность сосудов, выявляет вероятность появления растяжек на теле и предрасположенность к разрушению костной ткани.

В разделе «Увлажнённость кожи и потеря влаги» вы увидите, склонна ли ваша кожа к потере влаги, аллергическим реакциям и высушиванию под воздействием агрессивных компонентов косметических средств.

В разделе «**Антиоксидантная защита**» вы узнаете, способен ли ваш организм самостоятельно противостоять воздействию свободных радикалов. Это влияет на раннее проявление возрастных изменений кожи, потому что ослабленная антиоксидантная защита является главной причиной преждевременного старения организма.

Из раздела «**Витамины**» вы определите потребности вашего организма в витаминах, риски дефицита полезных веществ, а также узнаете, как недостаток витаминов может сказаться на состоянии кожи и всего организма. В разделе есть гены, которые влияют на предрасположенность к развитию диффузной алопеции.

В разделе «**Гликирование**» — вы узнаете о том, как организм реагирует на изменение уровня глюкозы в крови, есть ли у вас склонность к употреблению сладкого в большом количестве, оказывает ли сахар усиленное разрушающее воздействие на вашу кожу.

В разделе «**Фотостарение**» вы узнаете о степени естественной защиты кожи от ультрафиолета, влияющей на склонность к фотостарению и усилению пигментации. Это позволит понять, полезен ли загар для вашей кожи или стоит меньше времени проводить на солнце.

Из раздела «**Воспалительные процессы**» вы узнаете о предрасположенности организма к воспалительным реакциям и аллергии, а также степени восприимчивости вашей кожи к воздействию агрессивных косметологических процедур.

Раздел «**Волосы**» содержит информацию о стадиях роста волос, причинах их выпадения, восприимчивости к химическому и термическому воздействию. Также вы узнаете о работе генов, которые влияют на предрасположенность к развитию андрогенной алопеции.



Кожа



Кожа — не просто оболочка для нашего тела. Это активный орган, выполняющий множество жизненно важных функций. Основная из них — защита организма от воздействия вредных факторов внешней среды. Кожа защищает нас от потери влаги при высоких температурах, от механических повреждений и от воздействия солнечных лучей. При всей своей прочности, она достаточно мягкая, легко растяжимая и упругая — эти свойства кожи позволяют нам легко двигаться и расти.

Кожа помогает поддерживать постоянную температуру тела независимо от внешних условий. Именно в ней вырабатывается важный для правильного функционирования иммунной системы витамин D, который сложно получить в нужных количествах из продуктов питания. А также, благодаря тому, что в коже находится большое количество разных рецепторов, у неё есть ещё одна важная функция — она позволяет нам «чувствовать» внешний мир.

Строение КОЖИ



Эпидермис

Самый верхний слой, защищающий нас от инфекций и потери влаги. Именно в нём работает косметика, глубже могут проникнуть только препараты, введённые в виде инъекций. Главным образом он состоит из кератиноцитов, а также содержит клетки иммунной системы и пигментные клетки. Кератиноциты в нижних слоях эпидермиса постоянно делятся. Дочерние клетки поднимаются к поверхностным слоям, при этом они отдаляются от кровоснабжающих капилляров и становятся плоскими, роговыми, в них накапливается белок кератин.

В результате они отмирают, формируя защитный роговой слой. Процесс замены клеток верхнего слоя эпидермиса происходит всю нашу жизнь, но с возрастом постепенно замедляется.

Дерма

Основной слой кожи, который располагается ниже эпидермиса. Он состоит из двух слоев: сосочкового (поверхностного) и сетчатого (глубокого).

Поверхностный слой имеет бугристую структуру: «сосочки»

проникают в эпидермис, делая его соединение с дермой более прочным.

Сетчатый слой значительно толще. Он представлен волокнами коллагена I и III типов, эластина.

Между волокнами располагаются белки, соединённые с остатками сахаров и гиалуроновой кислотой, которые необходимы для поддержания объёма и оптимального уровня влаги в коже. Главная роль дермы — обеспечивать одновременно жёсткость и подвижность кожи, а также поддерживать прочное соединение с эпидермисом и нижележащей подкожной жировой клетчаткой. В дерме расположены потовые и сальные железы, волосяные фолликулы, нервные окончания, фибробласты, разветвлённая сеть лимфатических и кровеносных сосудов. Именно обильное кровоснабжение дермы помогает осуществлять терморегуляцию. Расширение сосудов способствует выведению тепла. Фибробласты отвечают за синтез основных структурных белков дермы.

Гиподерма

Это подкожная жировая клетчатка, которая располагается под дермой. Она связывает кожу с мышцами, кровеносными сосудами и нервными окончаниями. Она состоит из свободной соединительной ткани и жировых клеток. Клетки гиподермы — адипоциты, располагаются группами в виде долек. Они содержат около 50% жировой ткани организма, обеспечивая амортизационную, терморегулирующую функции и выполняют роль нашего энергетического резерва.



Старение КОЖИ

Возрастные изменения кожи или хроностарение — это естественное замедление процессов синтеза белков с течением времени. Постепенно разрушаются волокнистые компоненты дермы, кожа уже не может удерживать связанную воду. Изменяется и гиподерма — образуются глубокие мимические морщины. Кроме того, с возрастом сосочковый слой дермы постепенно «сглаживается». Теперь она не так надежно «сцеплена» с эпидермисом. Это связано с потерей сетевого скелета и приводит к ухудшению «питания» поверхностных слоёв кожи.

Внешнее старение происходит из-за различных факторов внешней среды (например, воздействие ультрафиолетового излучения, курения, неправильно подобранные косметологические процедуры). Более 80% возрастных изменений лица объясняют именно постоянным низкоуровневым воздействием ультрафиолета.

Длительность жизни белков межклеточного матрикса (МКМ) в целом и системы эластических волокон в частности, определяет скорость молекулярного старения. В отличие от внутриклеточных белков, у которых период полураспада измеряется в часах и днях, период полураспада многих межклеточных белков составляет порядка нескольких лет. Поэтому для сохранения молодости кожи необходимо защищать структурные компоненты кожи, и проводить процедуры, способствующие их активному восстановлению.

Генетические факторы

Гены человека невозможно изменить. Но изучив их особенности, можно предупредить и снизить влияние негативных факторов на организм конкретного человека. Зная слабые места в работе генов, мы можем направить усилия именно туда и, таким образом, повлиять на проявление тех или иных внешних признаков.



Факторы, влияющие на состояние кожи

Возраст (с течением времени замедляется скорость обменных процессов — обмен и восстановление основных структурных белков).

Воздействие ультрафиолета (фотостарение).

Воздействие химических факторов (прямое повреждение и индукция оксидативного стресса).

Курение (спазм сосудов дермы ухудшает питание клеток и способствует их быстрой гибели).

Питание (дефицит витаминов, микроэлементов и антиоксидантов, избыточное употребление сахара оказывают непосредственное повреждающее воздействие на структуры кожи).

Нарушение водного баланса кожи (кожа становится менее устойчивой к факторам внешней среды).

Воспалительные процессы в организме (инфекционные и аллергические реакции).



Кожа испытывает на себе влияние внутреннего и внешнего старения



Механические свойства КОЖИ



Механические свойства кожи

К механическим свойствам кожи, как правило, относят её упругость, прочность и эластичность. Именно эти свойства напрямую связаны с внешним видом кожи, способностью восстанавливаться после различных повреждений, сохранять красоту и молодость в течение длительного времени.

Признаки нарушения механических свойств кожи:

Видимые признаки:

- провисание (птоз) и дряблость кожи;
- медленное заживление ран;
- ускоренное старение кожи.

Физиологические признаки:

- дисбаланс процессов разрушения и восстановления коллагена;
- замедленное обновление тканей;
- замедленное восстановление кожи в области раневых участков.

Механические свойства в цифрах:

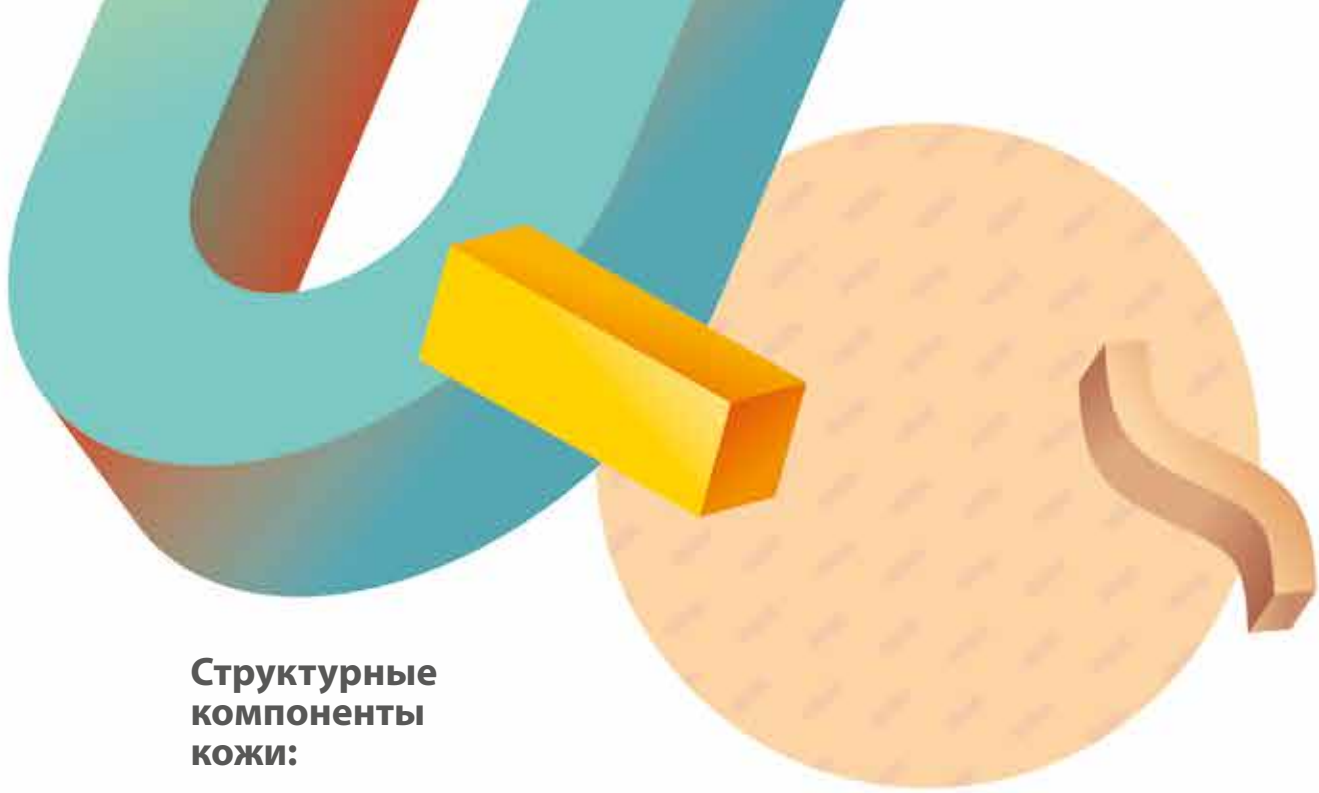
более

30%

людей имеют генетическую предрасположенность к ускоренному распаду коллагена

Краткий факт:

До 40 лет разрушение коллагена находится в балансе с его формированием, однако с возрастом скорость разрушения коллагена увеличивается, а скорость образования — уменьшается.



Структурные компоненты кожи:

Коллагены

Упругость и прочность кожи зависит от содержащегося в ней коллагена. Коллаген — это важный структурный белок, который помогает нашей коже быстро восстанавливаться в случае повреждений. Коллаген постоянно обновляется. Это сложный процесс, для которого необходимо достаточное количество витаминов и микроэлементов. При дефиците витамина С в рационе синтезируется аномальный коллаген, более рыхлый и менее прочный. Коллаген разрушается специфическим ферментом — коллагеназой 1 (ММР1). В нормальных условиях дефицит белка тут же восполняется. Скорость синтеза и скорость разрушения коллагена

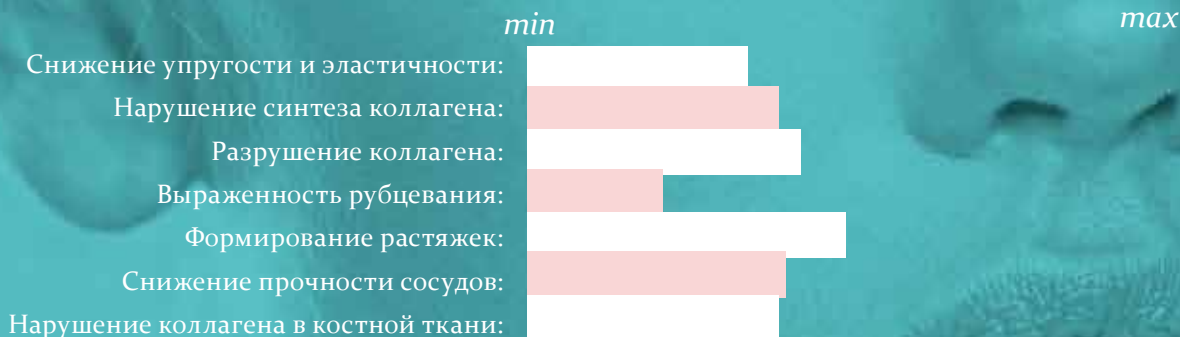
Волокна эластина и фибриллина

За эластичность кожи отвечает система эластических волокон. Они позволяют коже растягиваться и возвращаться в исходное состояние не деформируясь. Попробуйте зажать кожу на тыльной стороне кисти между большим и указательным пальцем. После того, как вы отпустите, кожа начнёт постепенно возвращаться к исходному состоянию. У молодых людей это займет всего пару секунд. Но у людей в зрелом возрасте кожа может «приходить в себя» после такого воздействия несколько минут. Всё дело в том, что эластические волокна повреждаются с возрастом. Для правильного формирования эластических волокон необходим белок эластин. Период жизни эластина весьма продолжителен, его синтез и накопление происходит преимущественно в детстве. В молодой коже система эластических волокон имеет упорядоченную архитектуру. Но с течением времени появляются и накапливаются повреждения эластических волокон. Вследствие этого, эластичность кожи снижается, она теряет свой внешний вид и деформируется.

Протеогликаны и олигосахариды

Важную роль в функционировании нашей кожи играют и олигосахариды. Большинство белков в межклеточном матриксе дермы соединяется с относительно короткими цепями остатков сахаров и формируют гликопротеины и протеогликаны. Эти элементы соединены с гиалуроновой кислотой и распределены в дерме, где они играют важную роль в поддержании увлажнённости кожи.

Резюме



Заключение

Генетический анализ показал, что ваша кожа предрасположена к сохранению повышенной упругости и эластичности, состояние волокон в норме. Дополнительные меры для улучшения механических свойств кожи не являются обязательными.

Ген COL1A1

Этот ген исследуется для выявления нарушений в структуре коллагена. Коллаген 1-го типа — это спираль из трех цепей: двух цепей альфа-1 и одной цепи альфа-2. Ген COL1A1 кодирует цепь альфа-1. В случае полиморфных замен в некодирующей области гена, продукция цепи альфа-1 превышает продукцию альфа-2, что приводит к нарушению сборки коллагена. Это способствует более раннему появлению выраженных признаков старения (гравитационному птозу), разрушению соединительной и костной ткани, развитию остеопороза в раннем возрасте.

Полиморфизм:

rs1800012

Встречаемость:

G/T - 19%

Результат:

G/T Нарушен процесс сборки коллагеновых фибрилл.

Влияние на организм:

В организме нарушен баланс синтеза альфа-цепей коллагена альфа-1 и альфа-2 типов. Это приводит к нарушению сборки коллагеновых фибрилл, способствует повышению риска механических и возрастных повреждений кожи (гравитационный птоз), а также увеличению хрупкости костей (снижена плотность костной ткани и устойчивость к механическим нагрузкам – остеопороз).

Ссылки на источники:

Laimer M. et al. Proteomic profiling reveals a catalogue of new candidate proteins for human skin aging // *Experimental dermatology*. – 2010. – Vol. 19. – No. 10. – P. 912-918.

Keen R. W. et al. Association of polymorphism at the type I collagen (COL1A1) locus with reduced bone mineral density, increased fracture risk, and increased collagen turnover // *Arthritis & Rheumatology*. – 1999. – Vol. 42. – No. 2. – P. 285-290.

Varani J. et al. Decreased collagen production in chronologically aged skin: roles of age-dependent alteration in fibroblast function and defective mechanical stimulation // *The American journal of pathology*. – 2006. – Vol. 168. – No. 6. – P. 1861-1868.

Ген MMP1

Этот ген кодирует коллагеназу 1. Этот фермент отвечает за разрушение волокон коллагена I и III типов. В нормальных условиях вырабатывается небольшое количество MMP1, но продукция коллагеназы может быть увеличена под действием химических и воспалительных агентов, некоторых факторов роста, возрастных изменений. В этом случае коллаген начинает разрушаться быстрее, чем восстанавливаться, и в результате, кожа теряет свою упругость и прочность на растяжение.

Полиморфизм:
rs1799750

Встречаемость:
-/G - 49%

Результат:
-/G Повышенный уровень MMP1.

Влияние на организм:

По причине повышенного содержания фермента в дерме коллагеновые волокна как нефункциональные, так и вновь синтезированные разрушаются с повышенной скоростью. Это способствует ухудшению механических свойств кожи.

Ссылки на источники:

Lahmann C. et al. Matrix metalloproteinase-1 and skin ageing in smokers // The Lancet. – 2001. – Vol. 357. – No. 9260. – P. 935-936.

Dong K.K. et al. UV-induced DNA damage initiates release of MMP-1 in human skin // Experimental dermatology. – 2008. – Vol. 17. – No. 12. – P. 1037-1044.

Moon H.J. et al. Fucoidan inhibits UVB-induced MMP-1 expression in human skin fibroblasts // Biological and Pharmaceutical Bulletin. – 2008. – Vol. 31. – No. 2. – P.284-289.

Brennan M. et al. Matrix metalloproteinase-1 is the major collagenolytic enzyme responsible for collagen damage in UV-irradiated human skin // Photochemistry and photobiology. – 2003. – Vol. 78. – No. 1. – P. 43-48.

Varani J. et al. Decreased collagen production in chronologically aged skin: roles of age-dependent alteration in fibroblast function and defective mechanical stimulation // The American journal of pathology. – 2006. – Vol. 168. – No. 6. – P.1861-1868

Humphries S. et al. The 5A6A polymorphism in the promoter of the stromelysin-1 (MMP3) gene as a risk factor for restenosis // European heart journal. – 2002. – T. 23. – No. 9. – C. 721-725.

Ген MMP3

MMP3 (или стромелизин-1) расщепляет коллаген III типа, эластин, ламинин, фибронектин, желатин и протеогликаны. Ещё одна функция MMP3 - активация других ферментов, расщепляющих белки дермы. В здоровой коже этот ген не активен. Однако MMP3 играет важную роль в заживлении ран, поэтому его активность значительно возрастает в ответ на воспаление и повреждение тканей. В случае сниженной активности этого гена замедляется и скорость заживления ран, могут появляться патологические рубцы, как на коже, так и во внутренних органах.

Полиморфизм:
rs3025058

Встречаемость:
5A/5A - 43%

Результат:
5A/5A Высокая активность MMP3.

Влияние на организм:

Высокая эффективность ремоделирования тканей способствует быстрому заживлению ран, быстрому восстановлению после пилинга и снижает вероятность образования рубцов.

Ссылки на источники:

Wynn T. A. Cellular and molecular mechanisms of fibrosis // The Journal of pathology. – 2008. – T. 214. – №. 2. – C. 199-210.

Kurzawski M. et al. Polymorphism of matrix metalloproteinase genes (MMP1 and MMP3) in patients with varicose veins // Clinical and experimental dermatology. – 2009. – Vol. 34. – No. 5. – P. 613-617.

Ye S. et al. Progression of coronary atherosclerosis is associated with a common genetic variant of the human stromelysin-1 promoter which results in reduced gene expression // Journal of Biological Chemistry. – 1996. – Vol. 271. – No. 22. – P. 13055-13060.

Humphries S. et al. The 5A6A polymorphism in the promoter of the stromelysin-1 (MMP3) gene as a risk factor for restenosis // European heart journal. – 2002. – T. 23. – №. 9. – C. 721-725.



Этот ген кодирует белок эластин, который отвечает за эластичность кожи, т. е. помогает восстанавливать её исходные характеристики после растяжения. Полиморфные замены в гене ELN приводят к снижению количества эластина, а следовательно, к появлению растяжек, к снижению прочности стенок кровеносных сосудов, способствуют развитию варикоза и купероза.

Полиморфизм:
rs7787362

Встречаемость:
С/Т - 39%

Результат:
С/Т Пониженный уровень эластина в коже и сосудах.

Влияние на организм:

Клетки синтезируют пониженное количество эластина, что приводит к снижению эластичности кожи, увеличению риска повреждения стенок кровеносных сосудов и появления растяжек.

Ссылки на источники:

Tung J.Y. et al. Genome-wide association analysis implicates elastic microfibrils in the development of nonsyndromic striae distensae // The Journal of investigative dermatology. – 2013. – Vol. 133. – No. 11. – P. 2628.

Yang S. et al. Association of polymorphisms in the elastin gene with sporadic ruptured intracranial aneurysms and unruptured intracranial aneurysms in Chinese patients // International Journal of Neuroscience. – 2013. – Vol. 123. – No. 7. – P. 454–458.

Mineharu Y. et al. Association analysis of common variants of ELN, NOS2A, APOE and ACE2 to intracranial aneurysm // Stroke. – 2006. – Vol. 37. – No. 5. – P. 1189–1194.

Kondo N. et al. Elastin gene polymorphisms in neovascular age-related macular degeneration and polypoidal choroidal vasculopathy // Investigative ophthalmology & visual science. – 2008. – Vol. 49. – No. 3. – P. 1101–1105.



Рекомендации

Продукты питания и биологически активные добавки:

Пролин необходим для нормального синтеза коллагена и эластина. Содержится в говядине, яичном белке, сое, сыре и капусте. Синтезу коллагена способствует также ежедневное употребление в пищу антоцианов (ежевика, черника, клюква); продуктов с содержанием меди (говяжья печень, арахис, креветки); каротиноидов (морковь, абрикосы, шпинат); флавоноидов (зелёный чай, малина, бананы).

Витамин С незаменим в процессе синтеза коллагена. Его недостаток в пище негативно влияет на состояние костно-суставных элементов и кожи. Наиболее богаты витамином С барбадосская вишня (ацерола), сухой шиповник, красный сладкий перец и киви. Отличной альтернативой являются витаминно-минеральные комплексы, содержащие этот витамин.

Кроме того, рекомендуется употреблять **гидролизированный коллаген**. По аминокислотному составу он полностью совпадает с коллагеном в нашей коже. Его употребление способствует увеличению скорости восстановления коллагена, что препятствует старению кожи.

Образ жизни:

Курение (в том числе пассивное) — одна из основных причин ускоренного разрушения коллагена. В случае генетической предрасположенности к высокой скорости разрушения коллагена эту привычку следует исключить в первую очередь.

Ночной сон не менее 7 часов в сутки восстанавливает структурные элементы кожи.

SPF защита от солнца — в случае высокой скорости распада коллагена рекомендуется дополнительная защита от ультрафиолета, так как его воздействие приводит к снижению упругости кожи и способствует появлению морщин.

Косметические ингредиенты:

Пальмитоил олигопептид сигнализирует фибробластам о разрушении эластина, чтобы они начали синтез новых белков. Данный процесс происходит не только во время повреждения кожи, но и в процессе естественного обновления, тем самым решая проблему «старения».

Пальмитоил пентапептид-4 стимулирует восстановление структурных элементов дермы — коллагена, эластина, фибронектина, гликозаминогликанов. Используется в косметике, предназначенной для увядающей кожи.

Гиалуроновая кислота препятствует быстрому распаду коллагена, участвует в дифференцировке клеток кожи, помогает удерживать воду в коже, поддерживает её механическую функцию.

Кремы и гели с **фитоэстрогенами** способствуют выработке гиалуроновой кислоты, положительно влияют на эластичность кожи. Фитоэстрогены содержатся в льняном семени, соевых бобах, экстракте шишек хмеля, экстракте клевера и др.

Фукоидан снижает количество фермента, разрушающего коллаген.

В косметологии используются и другие ингредиенты, способствующие сохранению эластичности, упругости и молодости кожи: **матрикины, матриксил, тропоэластин; витамины – С, В3; аминокислоты, цистеин, N-ацетил-D-глюкозамин; DMAE; экстракт ананаса.**

Возможные косметические процедуры:

Профессиональные процедуры:

профилактика матриксиллом, мезотерапия аминокислотами, инъекции органического кремния, биоревитализация гиалуроновой кислотой, пилинг гликолевой кислотой, массажи кожи лица.

Ссылки на источники:

Izumi T. et al. Oral intake of soy isoflavone aglycone improves the aged skin of adult women // Journal of nutritional science and vitaminology. – 2007. – Vol. 53. – No. 1. – P. 57–62.

Ryan A.S., Goldsmith L.A. Nutrition and the skin // Clinics in dermatology. – 1996. – Vol. 14. – No. 4. – P. 389–406.

Peterkofsky B. Ascorbate requirement for hydroxylation and secretion of procollagen: relationship to inhibition of collagen synthesis in scurvy // The American journal of clinical nutrition. – 1991. – Vol. 54. – No. 6. – P. 1135S–1140S.

Knuutinen A. et al. Smoking affects collagen synthesis and extracellular matrix turnover in human skin // British Journal of Dermatology. – 2002. – Vol. 146. – No. 4. – P. 588–594.

Lupo M.P., Cole A.L. Cosmeceutical peptides // Dermatologic Therapy. – 2007. – Vol. 20. – No. 5. – P. 343–349.

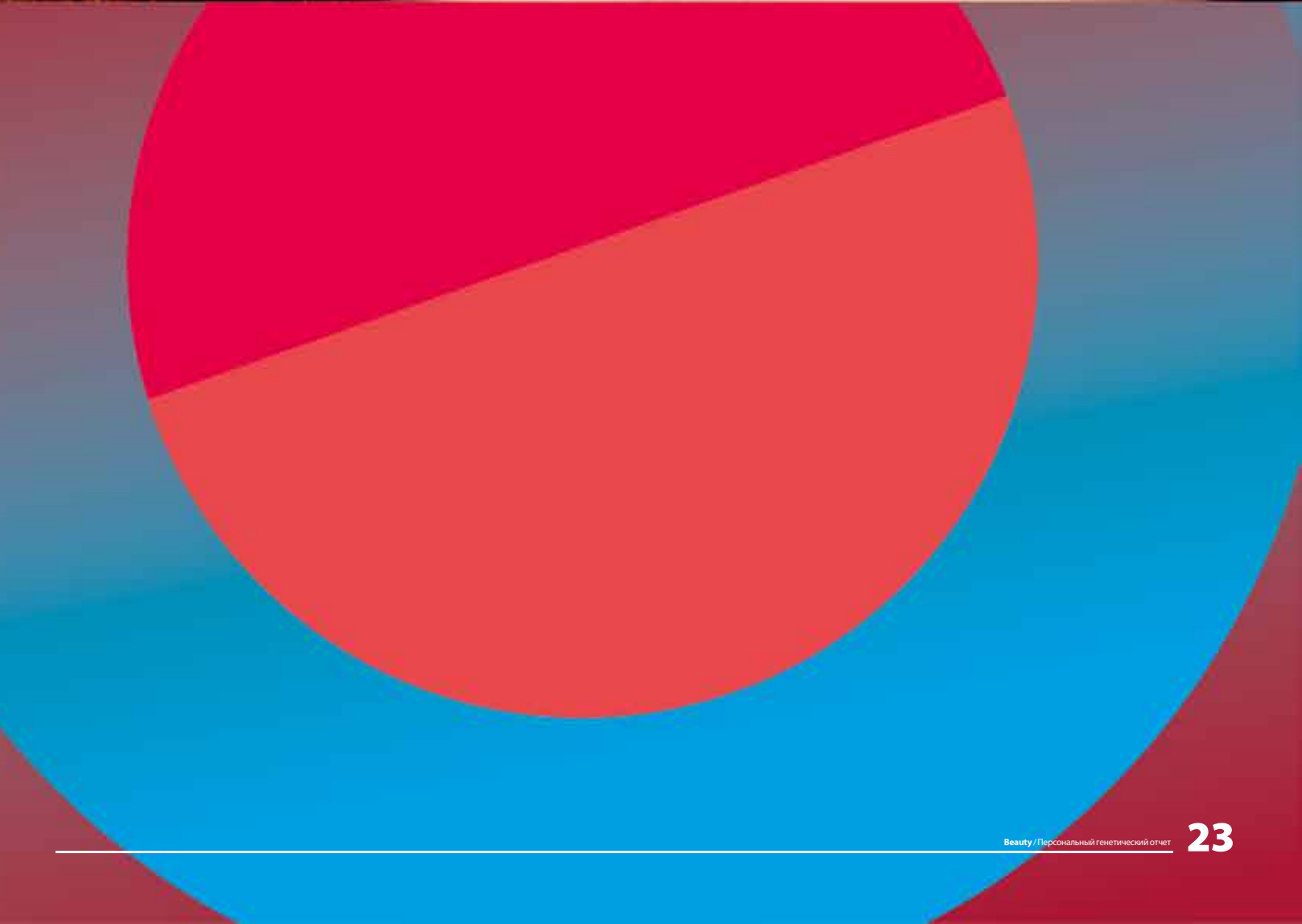
Quan T. et al. Solar ultraviolet irradiation reduces collagen in photoaged human skin by blocking transforming growth factor- β type II receptor/Smad signaling // The American journal of pathology. – 2004. – Vol. 165. – No. 3. – P. 741–751.

Katayama K. et al. A pentapeptide from type I procollagen promotes extracellular matrix production // Journal of Biological Chemistry. – 1993. – Vol. 268. – No. 14. – P. 9941–9944. In vivo stimulation of de novo collagen production caused by cross-linked hyaluronic acid dermal filler injections in photodamaged human skin.

Moon H.J. et al. Fucoidan inhibits UVB-induced MMP-1 expression in human skin fibroblasts // Biological and Pharmaceutical Bulletin. – 2008. – Vol. 31. – No. 2. – P. 284–289.



Гликирование



Гликирование



Повышенный уровень сахара в крови не только опасен для здоровья в целом, но и отрицательно влияет на красоту и молодость нашей кожи. Гликирование — это модификация белков организма при взаимодействии их с сахарами (глюкозой, фруктозой, лактозой и др.) Постепенное накопление продуктов взаимодействия сахара и структурных компонентов нашей кожи приводит к старению. Чем их больше, тем более дряблой становится кожа, на ней появляются очаги воспаления. Образующиеся продукты гликирования не только теряют функциональность, но и медленно разрушаются.

Эффекты гликирования:

Видимые признаки:

- глубокие морщины и складки;
- повышенная скорость старения;
- провисание кожи;
- истончение кожи;
- неравномерная текстура кожи

Физиологические признаки:

- уплотнение коллагеновых волокон;
- слабая связь между слоем дермы и эпидермисом;
- увеличенная скорость продукции свободных радикалов.

Механические свойства в цифрах:

около

50%

людей имеют генетическую предрасположенность к снижению сопротивлению кожи гликации

Краткий факт:

В процессе старения из-за гликирования образуются сшивки коллагеновых волокон, что приводит к нарушению эластичности и текстуры кожи. Гликирование препятствует регенерации тканей, кожа становится вялой, истончается, появляются трещины и краснота.



Механизмы гликирования:

Коллагены

Соединение остатков глюкозы с белками и липидами приводит к появлению так называемых необратимо «гликированных конечных продуктов» (AGEs). Это «молекулярный мусор», который негативно влияет на нашу кожу и организм в целом. В нормальных условиях скорость гликирования настолько мала, что его продукты успевают естественным образом удаляться. Однако при повышении уровня сахара в крови реакция значительно ускоряется, её продукты начинают накапливаться и вызывают многочисленные нарушения.

Накапливаясь в эпидермисе, продукты гликирования придают коже желтоватый оттенок, снижают содержание воды в роговом слое. Кожа теряет здоровый цвет, становится тусклой и сухой. При накоплении AGEs в дерме, волокна коллагена и эластина начинают уплотняться. Снижается эластичность кожи, начинают появляться морщины.

Кроме того, метаболизм глюкозы тесно связан с метаболизмом жирных кислот. Липидные компоненты в роговом слое образуют барьер, защищающий нашу кожу от бактерий, вирусов и вредоносных веществ. Однако в гликированном эпидермисе содержание липидов снижается, а значит, барьерная функция кожи может быть нарушена.

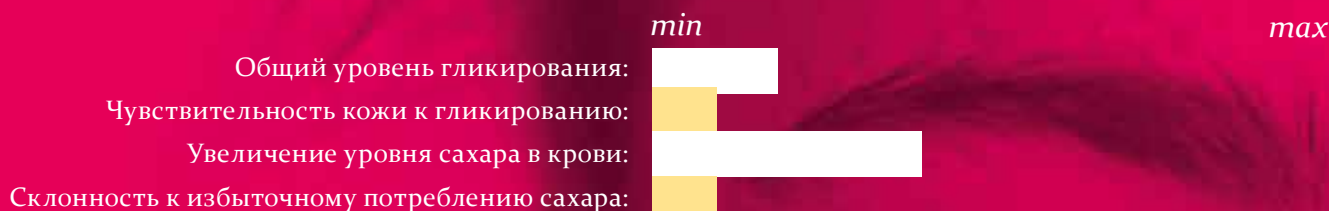
Факторы, влияющие на гликирование:

Эффект от гликирования напрямую зависит от способности нашего организма регулировать уровень сахара и своевременно выводить продукты жизнедеятельности из кожного покрова.

Уровень гликирования увеличивается с возрастом и становится более выраженным в областях, подвергавшихся воздействию солнечного света.

На уровень сахара в крови влияет и наша генетическая предрасположенность. Функционирование генов влияет на эффективность углеводного обмена. Если утилизация глюкозы происходит достаточно эффективно, то избыточное гликирование нам не грозит, если же процессы утилизации глюкозы нарушены, то наша кожа может пострадать от воздействия сахаров.

Резюме



Заключение

Генетический анализ показал, что ваша кожа и организм в целом предрасположены к высокой сопротивляемости гликированию. Вы можете употреблять продукты, содержащие свободный сахар и имеющие высокий гликемический индекс, в пределах возрастной нормы. Использование косметических средств, проведение процедур и употребление БАДов, действие которых направлено на предупреждение гликации, не является обязательным.



Конечные продукты гликирования AGEs связываются рецептором AGER. Это мешает им наносить вред нашему организму. Соответственно, при отсутствии этого взаимодействия могут появиться хронические воспалительные заболевания. Полиморфные замены в гене AGER приводят к усилению негативных эффектов гликирования и к ускорению процесса старения кожи. Анализ этого гена необходим, чтобы определить способность организма сопротивляться гликированию.

Полиморфизм:
rs2070600

Встречаемость:
G/G - 86%

Результат:
G/G Высокий уровень AGER.

Влияние на организм:

Благодаря высокому уровню рецепторов к конечным продуктам гликирования ваша кожа хорошо справляется с гликацией. Это способствует снижению риска развития патологических эффектов от избытка глюкозы (поражение сосудов, уплотнение дермы и образование морщин, возрастзависимые заболевания такие как катаракта, почечная недостаточность, атеросклероз, сахарный диабет 2 типа, болезнь Альцгеймера и др.).

Ссылки на источники:

Gaens K.H.J. et al. Association of polymorphism in the receptor for advanced glycation end products (RAGE) gene with circulating RAGE levels // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. – 2009. – Vol. 94. – No. 12. – P. 5174–5180.

Cheng D.T. et al. Systemic soluble receptor for advanced glycation endproducts is a biomarker of emphysema and associated with AGER genetic variants in patients with chronic obstructive pulmonary disease // American Journal of respiratory and critical care medicine. – 2013. – Vol. 188. – No. 8. – P. 948–957.

Engelen L. et al. The association between the – 374T/A polymorphism of the receptor for advanced glycation endproducts gene and blood pressure and arterial stiffness is modified by glucose metabolism status: The Hoorn and GoDAM studies // Journal of hypertension. – 2010. – Vol. 28. – No. 2. – P. 285–293.

Ген TCF7L2

Ген TCF7L2 участвует в регуляции процесса секреции инсулина поджелудочной железой. За счёт работы этого гена снижается уровень глюкозы в крови, при поступлении её в организм. Анализ этого гена необходим для выявления уровня чувствительности к инсулину при появлении глюкозы в крови, а следовательно, для определения предрасположенности к повышению уровня гликирования.

Полиморфизм:
rs12255372

Встречаемость:
G/T - 32%

Результат:
G/T Регуляция уровня сахара нарушена.

Влияние на организм:

В связи с нарушением регуляции уровня сахара в крови увеличивается количество конечных продуктов гликирования. Это способствует повышению риска развития диабета 2-го типа.

Ссылки на источники:

Leslie R.D.G. et al. Level of an advanced glycated end product is genetically determined // Diabetes. – 2003. – Vol. 52. – No. 9. – P. 2441–2444.

Franklin C.S. et al. The TCF7L2 Diabetes risk variant is associated with HbA1C levels: a genome-wide association meta-analysis // Annals of human genetics. – 2010. – Vol. 74. – No. 6. – P. 471–478.

Ген GLUT2

Этот ген кодирует белок, который осуществляет перенос поступающей глюкозы через клеточную мембрану. В случае замены в этом гене, чувствительность к уровню сахара в потребляемой пище снижается. Таким образом, увеличивается потребление сахара и сладких продуктов, так как снижается восприимчивость к сладкому вкусу.

Полиморфизм:
rs5400

Встречаемость:
C/C - 76%

Результат:
C/C Вкусовая чувствительность к сахару в норме.

Влияние на организм:

В связи с высокой вкусовой чувствительностью к сахару снижается количество потребления сахара и быстроусвояемых углеводов. Это способствует снижению уровня гликирования и риска развития сахарного диабета 2-го типа.

Ссылки на источники:

Wynn T. A. Cellular and molecular mechanisms of fibrosis // The Journal of pathology. – 2008. – Т. 214. – №. 2. – С. 199–210.

Kurzwaski M. et al. Polymorphism of matrix metalloproteinase genes (MMP1 and MMP3) in patients with varicose veins // Clinical and experimental dermatology. – 2009. – Vol. 34. – No. 5. – P. 613–617.

Ye S. et al. Progression of coronary atherosclerosis is associated with a common genetic variant of the human stromelysin-1 promoter which results in reduced gene expression // Journal of Biological Chemistry. – 1996. – Vol. 271. – No. 22. – P. 13055–13060.

Humphries S. et al. The 5A6A polymorphism in the promoter of the stromelysin-1 (MMP3) gene as a risk factor for restenosis // European heart journal. – 2002. – Т. 23. – №. 9. – С. 721–725.

Рекомендации



Продукты питания и биологически активные добавки:

Комплекс глутатион-карнозин — пищевая добавка пептидной природы, обладает сильнейшим антигликационным действием, препятствует гликированию компонентов кожи и нервных клеток.

Падуб парагвайский — растение, из которого готовят напиток мате. Употребление данного напитка препятствует накоплению конечных продуктов гликирования.

Продукты с содержанием рутина — цитрусовые, многие виды ягод и овощей. Рутин — это витаминоподобное вещество, которое защищает эластин и коллаген от разрушения.

Экстракт азиатского подорожника имеет выраженный антигликационный эффект, который превосходит многие фармакологические средства.

Также рекомендован прием продуктов: **изофлавоноиды** (соя, красная фасоль, кофе), **розмариновая кислота** (мелисса, шалфей, тимьян)



Образ жизни:

Рекомендуется рацион питания с **низким гликемическим индексом** (цельнозерновые крупы, бобовые культуры). Избегайте крахмалистых продуктов, содержащих скрытый сахар (газированные напитки, йогурты с сахаром, печенье)



Косметические ингредиенты:

Пиридоксамин — одна из форм витамина В6, способствует удалению продуктов гликирования. Это вещество можно получать и из таких продуктов как фисташки, фундук и кунжут.

Бенфотиамин — жирорастворимый аналог витамина В1, препятствует гликированию (фармакологическое средство, требуется консультация специалиста).

Аминогуанидин — лекарство против диабетической нефропатии, препятствует формированию конечных продуктов гликирования (фармакологическое средство, требуется консультация специалиста).

Также против гликирования эффективны косметические средства с такими ингредиентами как **экстракт толокнянки, экстракт расторопши, экстракт зелёного чая, витамин В5, экстракт тмина, сульфорафан.**

Возможные косметические процедуры:

Инъекции с карнозином, DMAE
Коллаген-индукционная терапия — процедура, в результате которой увеличивается продукция коллагена взамен старого и повреждённого в результате гликирования.

Ссылки на источники:

Lunceford N., Gugliucci A. Ilex paraguariensis extracts inhibit AGE formation more efficiently than green tea // Fitoterapia. – 2005. – Vol. 76. – No. 5. – P. 419–427.

McIntyre K.L. et al. Seasonal phytochemical variation of anti-glycation principles in lowbush blueberry (Vaccinium angustifolium) // Planta medica. – 2009. – Vol. 75. – No. 03. – P. 286–292.

Rashid I., van Reyk D.M., Davies M.J. Carnosine and its constituents inhibit glycation of low-density lipoproteins that promotes foam cell formation in vitro // FEBS letters. – 2007. – Vol. 581. – No. 5. – P. 1067–1070.

Choi S.Y. et al. Glycation inhibitory activity and the identification of an active compound in Plantago asiatica extract // Phytotherapy Research. – 2008. – Vol. 22. – No. 3. – P. 323–329.

Cervantes-Laurean D. et al. Inhibition of advanced glycation end product formation on collagen by rutin and its metabolites // The Journal of nutritional biochemistry. – 2006. – Vol. 17. – No. 8. – P. 531–540.

Booth A.A., Khalifah R.G., Hudson B.G. Thiamine pyrophosphate and pyridoxamine inhibit the formation of antigenic advanced glycation end-products: comparison with aminoguanidine // Biochemical and biophysical research communications. – 1996. – Vol. 220. – No. 1. – P. 113–119.

Hammes H.P. et al. Benfotiamine blocks three major pathways of hyperglycemic damage and prevents experimental diabetic retinopathy // Nature medicine. – 2003. – Vol. 9. – No. 3. – P. 294–299.

Thornalley P.J. Use of aminoguanidine (Pimagedine) to prevent the formation of advanced glycation endproducts // Archives of biochemistry and biophysics. – 2003. – Vol. 419. – No. 1. – P. 31–40.



Увлажнённость и потеря влаги



Увлажнённость и потеря влаги



Организм человека на 70% состоит из жидкости. Вода — необходимый элемент для стабильной работы всех наших клеток. Без неё в нашем организме не могут происходить жизненно важные химические реакции. При снижении количества воды в коже, она становится сухой, начинает шелушиться, теряет здоровый цвет, а кроме того, ухудшается процесс заживления ран.

У каждого человека кожа отличается уровнем содержания влаги и количеством природной жировой смазки. Типы кожи с точки зрения водно-липидного баланса делятся на сухую, нормальную, жирную и комбинированную. Это зависит от индивидуальной для каждого из нас скорости прохождения жидкости через клеточные мембраны.

Эффекты снижения гидратации:

Видимые признаки:

- ороговение кожи;
- образование трещин;
- сухая кожа.

Физиологические признаки:

- снижение концентрации воды;
- преждевременная гибель клеток эпидермиса;
- тонкий слой водно-липидной мантии на поверхности кожи.

Цифры о гидратации:

около

20%

людей имеют генетическую предрасположенность к недостаточной увлажнённости кожи в раннем возрасте

Краткий факт:

В молодой коже вода хорошо проходит через клеточные мембраны. С возрастом кожа снижает проницаемость для воды, что приводит к сухости и появлению трещин на коже.

Механизм гидратации кожи:

Вода в коже, в частности, в эпидермисе распределяется неравномерно. В нижних слоях содержится около 75%, а в роговом слое — только 10-20% от общего количества воды эпидермиса.

Гидратация рогового слоя зависит от четырех факторов:

- уровня влажности воздуха;
- способности рогового слоя удерживать влагу;
- от количества воды, передаваемой из внутренних слоёв кожи к внешним и от скорости этого процесса.

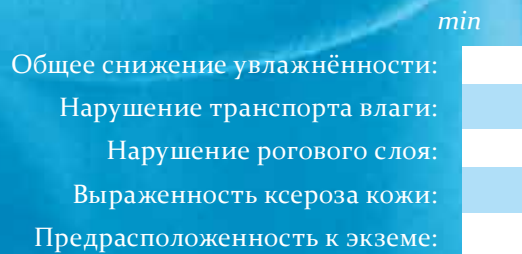
Все эти факторы называются TEWL — трансэпидермальная потеря влаги.

Поддержание водного баланса в коже зависит и от наличия в ней комплекса различных молекул, так называемого натурального увлажняющего фактора (NMF). Он состоит в основном из свободных аминокислот и их производных, неорганических солей, сахаров и мочевины. Все эти элементы, находясь в роговом слое кожи, притягивают и удерживают влагу в эпидермисе. Компоненты NMF связывают воду из атмосферы, причем отлично справляются со своей миссией даже при пониженной влажности воздуха (50%). Если в коже недостаточно NMF она рискует стать сухой, может появиться шелушение, раздражение и даже трещины.

Помимо NMF в поддержании увлажнённости кожи участвуют и аквапорины (AQP). Это семейство мембранных белков, которые действуют как «молекулярный тоннель» для влаги, помогая ей поступать внутрь клеток кожи. В клетках эпидермиса — кератиноцитах — содержатся преимущественно каналы, образованные аквапоринами 3 типа, которые транспортируют воду и глицерин, поддерживающие увлажнённость кожи. Содержание аквапоринов в коже зависит от возраста и начинает снижаться уже после 30-40 лет. Кроме того, количество аквапоринов снижается в коже, которая регулярно подвергается воздействию ультрафиолетового излучения.

На уровень увлажнённости кожи влияют аминокислоты, которые образуются в результате распада филаггрина — важного белка, содержащегося в кератиноцитах. Они крепко связывают ороговевшие клетки кожи, создавая естественный надёжный барьер, препятствующий потере влаги и проникновению аллергенов.

Резюме



Заключение

Генетический анализ показал, что ваша кожа не предрасположена к сухости и повреждению рогового слоя. Дополнительное увлажнение не требуется.

Ген

AQP3

AQP3 находится в клетках нижних слоёв эпидермиса, но отсутствует в роговом слое. Водные каналы AQP3 обеспечивают нарастающую непроницаемость рогового слоя для воды и глицерина. Полиморфные замены в этом гене связаны с ухудшением транспорта воды и глицерина в коже.

Полиморфизм:
rs2227285

Встречаемость:
C/C - 46%

Результат:
C/C Уровень аквапоринов в пределах возрастной нормы.

Влияние на организм:

Вода и глицерин в организме транспортируется в роговой слой с высокой эффективностью. Это защищает кожу от избыточной потери влаги.

Ссылки на источники:

Sougrat R. et al. Functional expression of AQP3 in human skin epidermis and reconstructed epidermis // Journal of Investigative Dermatology. – 2002. – Vol. 118. – No. 4. – P. 678–685.

Matsuzaki T. et al. Water channel protein AQP3 is present in epithelia exposed to the environment of possible water loss // Journal of Histochemistry & Cytochemistry. – 1999. – Vol. 47. – No. 10. – P. 1275–1286.

Mobasheri A., Wray S., Marples D. Distribution of AQP2 and AQP3 water channels in human tissue microarrays // Journal of molecular histology. – 2005. – Vol. 36. – No. 1. – P. 1–14.

Ген

FLG

Филаггрин прочно связывает нити кератина и препятствует шелушению клеток рогового слоя. Мутации в гене филаггрина (FLG) приводят к нарушению барьерных функций эпидермиса, быстрой потере влаги, увеличению риска развития поливалентной сенсibilизации (атопического дерматита и экземы).

Полиморфизм:
rs61816761

Встречаемость:
G/G - 95%

Результат:
G/G Высокое содержание филаггрина в коже.

Влияние на организм:

В организме не нарушен синтез филаггрина, в связи с этим повышена устойчивость рогового слоя кожи к высушиванию и инфекционным агентам. Это способствует снижению риска развития atopического дерматита, экземы, ксероза, ихтиоза.

Ссылки на источники:

Palmer C.N.A. et al. Common loss-of-function variants of the epidermal barrier protein filaggrin are a major predisposing factor for atopический дерматит // Nature genetics. – 2006. – Vol. 38. – No. 4. – P. 441–446.

Bonnelykke K. et al. Filaggrin gene variants and atopический diseases in early childhood assessed longitudinally from birth // Pediatric Allergy and Immunology. – 2010. – Vol. 21. – No. 6. – P. 954–961.

Kawasaki H. et al. Loss-of-function mutations within the filaggrin gene and atopический дерматит // Pathogenesis and Management of Atopический Dermatitis. – Karger Publishers, 2011. – Vol. 41. – P. 35–46.



Рекомендации

Продукты питания и биологически активные добавки:

Жирные кислоты **омега-3** и **омега-6** способствуют сохранению клеток эпидермиса кожи. Они содержатся в грецких орехах, семенах льна и в жирной рыбе. Возможно включение в рацион биологически-активных добавок, содержащих Омега-3.

Лютеин предотвращает воспалительные процессы на коже, вызванные солнечными ожогами, снижает проявление дерматита, раздражение и шелушение, защищает клетки от преждевременной гибели. Особенно богаты лютеином шпинат, горох и петрушка.

Образ жизни:

Избегайте использования косметических средств, содержащих поверхностно-активные вещества (ПАВ), которые «забирают» влагу. Не рекомендуется принимать горячий душ и ванны.

В холодное время года откажитесь от спиртосодержащих средств и агрессивных щелочей, так как они обезвоживают кожу.

Некоторые привычки также способствуют дегидратации кожи - курение, чрезмерное потребление соли, кофеина, алкоголя, изнурительные физические нагрузки.



Косметические ингредиенты:

Керамиды заполняют межклеточное пространство рогового слоя эпидермиса и, таким образом, формируют защитный слой, который придаёт коже здоровый вид и удерживает влагу.

Ретиноиды при наружном применении проникают в кожу, улучшают обмен веществ. Пероральный приём ретинола повышает уровень аквапоринов, улучшает состояние кожи и волос.

Компоненты NMF могут содержаться в косметических средствах, среди таких веществ – аминокислоты, гиалуроновая кислота, триглицериды, фосфолипиды, гликофинголипиды, мочевины, линолевая кислота, гликозаминогликаны, глицерин, мукополисахариды.

Также эффективны экстракты омелы, ростков подсолнечника, и гидроселенол.

Натуральные масла: оливковое, кунжутное, абрикосовое, рапсовое, сафлоровое, кокосовое, кукурузное масло. Воск жожоба, ланолин, лецитин, масло ши, соевое, миндальное — подобны естественным липидам кожи, поэтому могут оказывать увлажняющее действие.

Возможные косметические процедуры:

Поверхностная мезотерапия.
Альгинатные маски.
Увлажняющие процедуры.

Ссылки на источники:

Cao C. et al. All-trans retinoic acid attenuates ultraviolet radiation-induced down-regulation of aquaporin-3 and water permeability in human keratinocytes //Journal of cellular physiology. – 2008. – Т. 215. – № 2. – С. 506-516.

Geesin J.C., Gordon J.S., Berg R.A. Retinoids affect collagen synthesis through inhibition of ascorbate-induced lipid peroxidation in cultured human dermal fibroblasts // Archives of biochemistry and biophysics. – 1990. – Vol. 278. – No. 2. – P. 350-355.

Hotza D., Greil P. Review: aqueous tape casting of ceramic powders //Materials Science and Engineering: A. – 1995. – Т. 202. – №. 1-2. – С. 206-217.

Buono S. et al. Biological activities of dermatological interest by the water extract of the microalga Botryococcus braunii //Archives of dermatological research. – 2012. – Т. 304. – №. 9. – С. 755-764.



Фотостарение





Фотостарение и пигментация

Кожа добросовестно защищает наш организм от воздействия ультрафиолетового излучения, принимая основной удар на себя. Поэтому именно воздействие ультрафиолета в 60% случаев является причиной преждевременного старения и возникновения новообразований в коже.

Человеческий организм использует несколько механизмов защиты от агрессивного солнечного света. Кожа вырабатывает меланин — специальный пигмент, который создает непроницаемый «тёмный» фильтр. Если же случаются повреждения ДНК, то запускается процесс их устранения. Кроме того, у нашего организма имеется система защиты против свободных радикалов, возникающих под воздействием УФ-излучения. Однако у некоторых людей есть генетическая предрасположенность к нарушению работы этих систем.

Эффекты фотостарения:

Видимые признаки:

- красные пятна на коже;
- избыточная пигментация, пигментные пятна;
- истончение кожи;
- грубая текстура поверхности кожи;
- расширенные поры.

Физиологические признаки:

- неправильное функционирование клеток;
- увеличение повреждений митохондрий;
- структурные повреждения ДНК;
- неэффективный пигментогенез;
- расширенные просветы и снижение тонуса капилляров.

О фотостарении в цифрах:

около

40%

людей имеют генетическую предрасположенность к снижению сопротивления кожи негативному воздействию ультрафиолета

Краткий факт:

С возрастом защитные системы организма ослабевают, кожа становится более уязвима перед воздействием УФ-лучей. Это приводит к гибели клеток кожи или к образованию пигментных пятен.



Механизмы фотостарения:

В погоне за идеальным загаром мы ускоряем старение нашей кожи. Кожа, подверженная фотостарению, приобретает глубокие морщины, становится грубой, вялой, с желтоватым оттенком и пигментными пятнами. Изменяются сосуды, раны заживают дольше. Возникает опасность развития доброкачественных и злокачественных новообразований.

У людей с различными фототипами фотостарение проявляется по-разному. Различия клинических проявлений при фотостарении прежде всего связаны с различиями защитных систем от УФ. Для светлой кожи характерны небольшое количество морщин, телеангиэктазия, депигментация (появление белых пятен), атрофия кожи, старческий кератоз, высокий риск злокачественных новообразований. У смуглых — гипертрофия компонентов кожи, глубокие морщины, огрубление кожи, появление пигментных пятен.

В тоже время, воздействие УФ-лучей стимулирует в нашей коже синтез меланина. Внешне это проявляется красивым загаром, но главная функция образовавшегося пигмента - это защита ядер клеток от вредного излучения. Количество меланина напрямую зависит от цвета кожи человека, поэтому темнокожие люди лучше переносят воздействие солнечных лучей.

УФ-излучение оказывает негативное воздействие и на эластические волокна кожи. Оно провоцирует их перестройку. Через некоторое время возникает солнечный эластоз: в дерме образуется запутанная масса деградированных эластических волокон, что приводит к потере эластичности и упругости кожи.

Самое опасное, что ультрафиолетовое излучение может привести к экзогенным повреждениям ДНК. В клетках предусмотрен защитный механизм распознавания и исправления таких повреждений при помощи, так называемых ферментов репарации. Нарушение процесса репарации может привести к злокачественной трансформации.

Резюме



Заключение

Генетический анализ показал, что ваша кожа предрасположена к эффективной защите от солнечного излучения. В целом ультрафиолет не оказывает выраженного негативного влияния на ваш организм, вы можете часто бывать на солнце. Однако следует помнить, что солнечный свет провоцирует преждевременное старение кожи, поэтому не забывайте пользоваться защитным средством перед инсоляцией, восстанавливающими и увлажняющими кремами после пребывания на солнце.



Тирозиназа — ключевой фермент, участвующий в синтезе пигментов волос, кожи и радужной оболочки глаз — меланинов. Фермент встроен в мембраны меланоцитов — клеток, которые обеспечивают распространение пигмента в другие клетки и, таким образом, придают окраску коже человека. Полиморфные замены в этом гене приводят к увеличению повреждений кожи УФО и риску возникновения злокачественных новообразований. А направленное снижение активности этого фермента способствует предупреждению гиперпигментации кожи и появлению возрастных пигментных пятен.

Полиморфизм:
rs1393350

Встречаемость:
G/A - 32%

Результат:
G/A Пониженная активность тирозиназы.

Влияние на организм:

В меланоцитах обнаружено нарушение работы фермента, синтезирующего меланин. Это приводит к тому, что клетки вырабатывают недостаточное количество пигмента для эффективной защиты от ультрафиолета. Повышен риск развития новообразований клеток кожи. Выявлена склонность к преждевременному появлению седых волос.

Ссылки на источники:

Jin Y. et al. Variant of TYR and autoimmunity susceptibility loci in generalized vitiligo // New England Journal of Medicine. – 2010. – Vol. 362. – No. 18. – P. 1686–1697.

Nan H. et al. Genome-wide association study of tanning phenotype in a population of European ancestry // Journal of Investigative Dermatology. – 2009. – Vol. 129. – No. 9. – P. 2250–2257.

Kastelc V., Drobnič K. Single multiplex system of twelve SNPs: validation and implementation for association of SNPs with human eye and hair color // Forensic Science International: Genetics Supplement Series. – 2011. – Vol. 3. – No. 1. – P. e216–e217.

Bishop D. T. et al. Genome-wide association study identifies three loci associated with melanoma risk // Nature genetics. – 2009. – Vol. 41. – No. 8. – P. 920–925.

Ген IFR4

Регуляторный фактор интерферона участвует в регуляции деления меланоцитов (пигментных клеток кожи) и связан с чувствительностью к солнечному излучению, появлению веснушек и старческих пигментных пятен. IFR4 — это основной ген, который связан со злокачественными новообразованиями немеланомного типа в коже. Полиморфная замена в этом гене встречается преимущественно у европейцев.

Полиморфизм:
rs12203592

Встречаемость:
C/C - 71%

Результат:
C/C Регуляция роста меланоцитов в норме.

Влияние на организм:

Высокая скорость роста меланоцитов способствует равномерному загару. Предрасположенность к высокой устойчивости к повреждению ультрафиолетом снижает риск появления новообразований клеток кожи.

Ссылки на источники:

Ferguson R. et al. Genetic markers of pigmentation are novel risk loci for uveal melanoma // Scientific Reports. – 2016. – Vol. 6.

Jacobs L.C. et al. IRF4, MC1R and TYR genes are risk factors for actinic keratosis independent of skin color // Human molecular genetics. – 2015. – P.76.

Norton, H. L. et al. Quantitative assessment of skin, hair, and iris variation in a diverse sample of individuals and associated genetic variation // American Association of Physical Anthropologists. – 2016. – Vol.160. – P. 570–581.

Jacobs L.C. et al. A genome-wide association study identifies the skin color genes IRF4, MC1R, ASIP, and BNC2 influencing facial pigmented spots // Journal of Investigative Dermatology. – 2015. – Vol. 135. – No. 7. – P. 1735–1742.

Ген MC1R

Ген MC1R кодирует рецепор к меланостимулирующему гормону, который регулирует синтез и секрецию меланина. Полиморфные замены в гене MC1R приводят к изменению синтеза меланинов, что внешне проявляется в виде рыже-каштановых, русых с рыжим отливом и рыжих волос. Кожа часто краснеет, практически не загорает. Это приводит к высокому риску развития новообразований при воздействии УФО.

Полиморфизм:
rs1805007

Встречаемость:
C/C - 76%

Результат:
C/C Эумеланин синтезируется в неизменном виде.

Влияние на организм:

Синтез эумеланина (темного пигмента) значительно преобладает над образованием феомеланина (красного фермента) – это способствует повышению устойчивости клеток кожи к повреждению ультрафиолетом.

Ссылки на источники:

Sulem P. et al. Genetic determinants of hair, eye and skin pigmentation in Europeans // Nature genetics. – 2007. – Vol. 39. – No. 12. – P. 1443–1452.

Liu F. et al. The MC1R gene and youthful looks // Current Biology. – 2016. – Vol. 26. – No. 9. – P. 1213–1220.

Duffy D.L. et al. Multiple pigmentation gene polymorphisms account for a substantial proportion of risk of cutaneous malignant melanoma // Journal of Investigative Dermatology. – 2010. – Vol. 130. – No. 2. – P. 520–528.

Nan H. et al. Genome-wide association study identifies novel alleles associated with risk of cutaneous basal cell carcinoma and squamous cell carcinoma // Human molecular genetics. – 2011. – Vol. 20. – No. 18. – P. 3718–3724.

Ген PIGU

Этот ген кодирует часть регуляторного белка, участвующего в делении пигментных клеток кожи. Было обнаружено, что полиморфная замена в гене PIGU приводит к нарушению процесса деления клеток и может способствовать появлению новообразований различного характера.

Полиморфизм:
rs910873

Встречаемость:
G/G - 83%

Результат:
G/G Функция деления клеток кожи не нарушена.

Влияние на организм:

Регуляция процесса деления клеток кожи не нарушена, наличие этого варианта способствует снижению риска развития новообразований в коже.

Ссылки на источники:

Brown K.M. et al. Common sequence variants on 20q11.22 confer melanoma susceptibility // Nature genetics. – 2008. – Vol. 40. – No. 7. – P. 838–840.

Kocarnik, J. M. al. Replication of associations between GWAS SNPs and melanoma risk in the Population Architecture using Genomics and Epidemiology (PAGE) study // Journal of Investigative Dermatology. – 2014. – Vol. 134. – No. 7. – P. 2049-2052.

Lin W. et al. ASIP genetic variants and the number of non-melanoma skin cancers // Cancer Causes & Control. – 2011. – Vol. 22. – No. 3. – P. 495–501.

Ген XRCC1

Белок XRCC1 координирует исправление небольших повреждений азотистых оснований, возникающих в результате прямого повреждения ДНК под действием ультрафиолетовых лучей. Полиморфная замена в этом гене приводит к замене аминокислот в составе белка, что приводит к изменению эффективности работы белка.

Полиморфизм:
rs25487

Встречаемость:
A/G - 49%

Результат:
A/G Скорость репарации фотоповреждений повышена.

Влияние на организм:

По причине повышенной скорости репарации ДНК, устранение фотоповреждений проходит выборочно и с низким качеством, что приводит к ошибкам. Увеличивается выживаемость дефектных клеток кожи после воздействия ультрафиолета, это способствует повышению риска появления кожных новообразований.

Ссылки на источники:

Han, J., Hankinson, S., E., Colditz, G., A., Hunter, D., J. Genetic variation in XRCC1, sun exposure, and risk of skin cancer // British Journal of Cancer. – 2004. – Vol. 91. – No. 8. – P. 1604-1609.

Hu, Z., et al. XRCC1 polymorphisms and cancer risk: a meta-analysis of 38 case-control studies // Cancer Epidemiology, Biomarkers and Prevention. – 2005. – Vol. 14. – No. 7. – P. 3718–3724.

Nelson, H., H., Kelsey, K., T., Mott, L., A., Karagas, M., R. The XRCC1 Arg399Gln polymorphism, sunburn, and non-melanoma skin cancer // Cancer Res. – 2002. – Vol. 62. – No. 1. – P. 152-155.

Рекомендации

Продукты питания и биологически активные добавки:

Флавоноиды улучшают способность клеток противостоять воздействию ультрафиолетового излучения. Этими веществами особенно богат тёмный шоколад, чёрный кофе, зелёный чай.

Ликопин — пигмент, по структуре похожий на витамин А. Он проникает в мембраны клеток и препятствует окислительным повреждениям. В большом количестве содержится в синем винограде, в сырых и термически обработанных красных томатах, в шиповнике и арбузе. Рекомендуется съесть 200 г этих продуктов ежедневно.

Эллаговая кислота связывает свободные радикалы, образовавшиеся под действием солнечного излучения. Содержится в гранате — рекомендуется съесть ежедневно 100 г зёрен.

Сульфорафан препятствует появлению белка, разрушающего коллаген. Содержится в капустных культурах — брокколи, кольраби, цветной капусте. Рекомендуется потреблять 100 г свежей капусты в день.

Образ жизни:

Используйте **солнцезащитные средства** ежедневно, а не только на пляже. Это препятствует разрушению коллагена и эластина УФО, снижает риск появления новообразований. Учитывайте возможное повышение чувствительности к солнечным лучам на фоне приёма лекарств.

Косметические ингредиенты:

Феруловая кислота — биологически активное вещество с высокой способностью к защите от УФО. Содержится в зонтичных растениях.

N-ацетилцистеин — снижает негативное воздействие УФО на кожу. Дополнительные ингредиенты: **экстракт расторопши, пикногенол, оксид цинка, ретинол, астаксантин, зеаксантин, бета-глюканы, ДНК и РНК препараты, витамин С.** Для торможения меланогенеза: **хинокитиол, этил-аскорбиновая кислота, метионин, ацетил глицил бета-аланин.**

Возможные процедуры:

Светодиодная терапия — коррекция пигментации.

Микродермабразия (микрошлифовка) — избавление от мёртвых клеток кожи.

Пилинги с миндальной или койевой кислотой.

Фототерапия — исключение пигментации.

Ссылки на источники:

Sim G.S. et al. Structure activity relationship of antioxidative property of flavonoids and inhibitory effect on matrix metalloproteinase activity in UVA-irradiated human dermal fibroblast // Archives of pharmaceutical research. – 2007. – Vol. 30. – No. 3. – P. 290–298.

Rizwan M. et al. Tomato paste rich in lycopene protects against cutaneous photodamage in humans in vivo: a randomized controlled trial // British Journal of Dermatology. – 2011. – Vol. 164. – No. 1. – P. 154–162.

Bae J.Y. et al. Dietary compound ellagic acid alleviates skin wrinkle and inflammation induced by UV-B irradiation // Experimental dermatology. – 2010. – Vol. 19. – No. 8. – P. e182–e190.

Lee S.Y., Moon S.R. Sulforaphane inhibits ultraviolet B-induced matrix metalloproteinase expression in human dermal fibroblasts // Dermat. – 2012. – Vol. 26. – No. 6. – P. 922–928.

Lin F.H. et al. Ferulic acid stabilizes a solution of vitamins C and E and doubles its photoprotection of skin // Journal of Investigative Dermatology. – 2005. – Vol. 125. – No. 4. – P. 826–832.

Kang S. et al. Topical N-acetyl cysteine and genistein prevent ultraviolet-light-induced signaling that leads to photoaging in human skin in vivo // Journal of Investigative Dermatology. – 2003. – Vol. 120. – No. 5. – P. 835–841.



Анти- оксидантная защита



Анти- ОКСИДАНТНАЯ защита

Известно, что свободные радикалы ускоряют старение организма. Реактивные формы кислорода атакуют клеточные структуры, повреждают ДНК, что приводит к старению кожи, потере эластичности и тусклому цвету лица. Они являются причиной артрита, катаракты, опухолей и многих заболеваний сердца. Образование свободных радикалов напрямую связано с жизнедеятельностью организма. Некоторые факторы среды провоцируют выработку свободных радикалов.

Но в нашем организме есть механизмы, которые могут противостоять свободным радикалам. В первую очередь, это антиоксидантная защита. Антиоксиданты — это молекулы, которые устраняют окислительное действие свободных радикалов. Однако не у каждого человека ферменты антиоксидантной защиты работают с достаточной эффективностью. Кроме того, антиоксидантная защита снижается с возрастом.

Эффекты окислительного стресса:

Видимые признаки:

- тусклая и безжизненная кожа;
- неоднородный тон кожи;
- очаговая пигментация;
- грубая структура;
- воспалительные процессы;
- повышенная сухость или жирность;
- высокая скорость старения кожи.

Физиологические признаки:

- увеличение скорости разрушения клеток свободными радикалами;
- преждевременная смерть клеток;
- повреждение митохондрий;
- снижение антиоксидантной защиты;
- ухудшение детоксикации.

Цифры об анти- оксидантной защите:

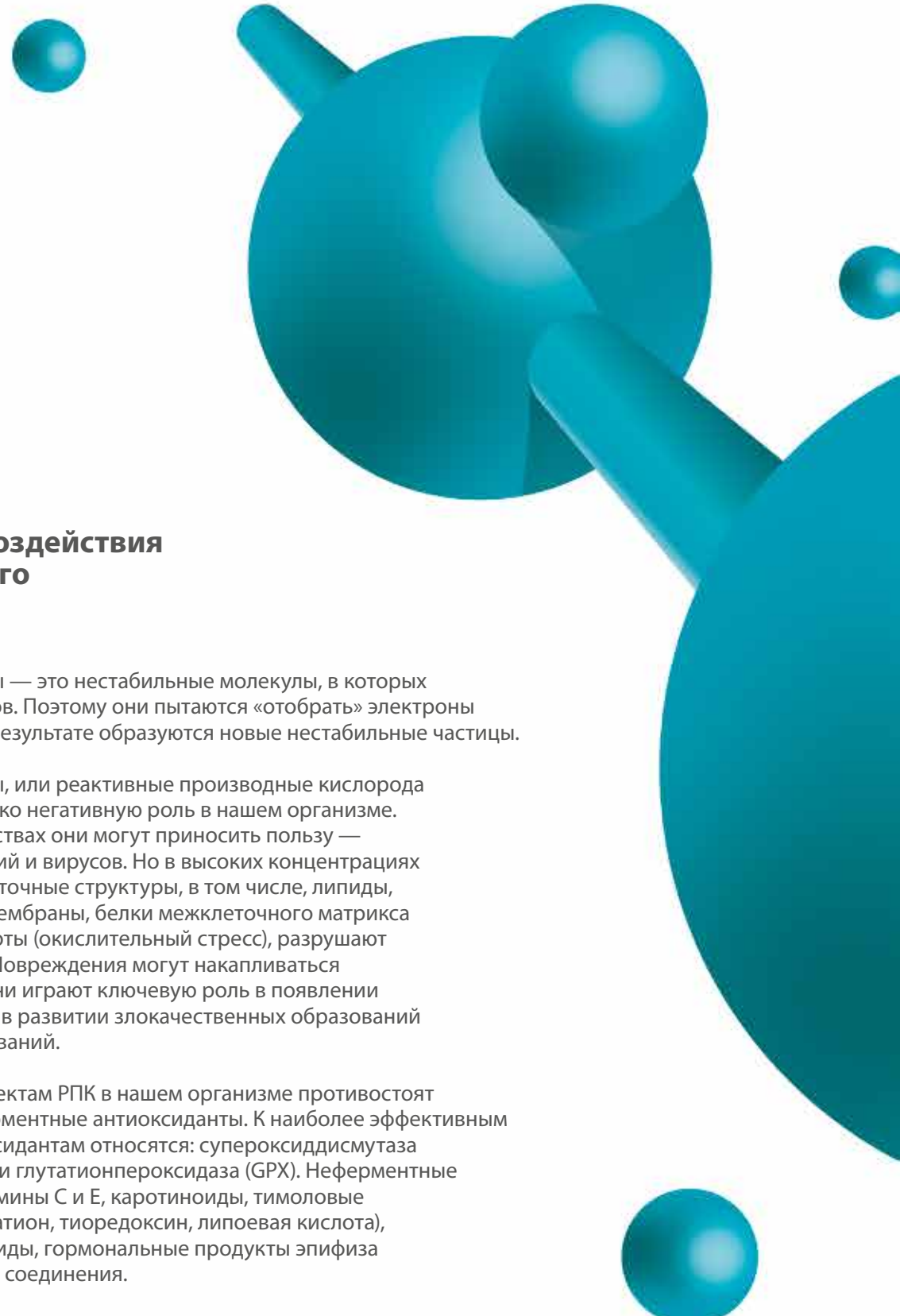
около

40%

людей предрасположены к снижению способности к защите от окислительного стресса

Краткий факт:

Молодая здоровая кожа быстро справляется со свободными радикалами. Но с возрастом кожа начинает подвергаться окислительному стрессу, происходит быстрое разрушение структур кожи.



Механизмы воздействия окислительного стресса:

Свободные радикалы — это нестабильные молекулы, в которых не хватает электронов. Поэтому они пытаются «отобрать» электроны у других молекул, в результате образуются новые нестабильные частицы.

Свободные радикалы, или реактивные производные кислорода (РПК), играют не только негативную роль в нашем организме. В небольших количествах они могут приносить пользу — защищать от инфекций и вирусов. Но в высоких концентрациях РПК повреждают клеточные структуры, в том числе, липиды, цитоплазмические мембраны, белки межклеточного матрикса и нуклеиновые кислоты (окислительный стресс), разрушают коллаген и эластин. Повреждения могут накапливаться с течением жизни. Они играют ключевую роль в появлении признаков старения, в развитии злокачественных образований и возрастных заболеваний.

Отрицательным эффектам РПК в нашем организме противостоят ферментные и неферментные антиоксиданты. К наиболее эффективным ферментным антиоксидантам относятся: супероксиддисмутаза (SOD), каталаза (CAT) и глутатионпероксидаза (GPX). Неферментные антиоксиданты: витамины С и Е, каротиноиды, тимоловые антиоксиданты (глутатион, тиоредоксин, липоевая кислота), природные флавоноиды, гормональные продукты эпифиза (мелатонин) и другие соединения.

Резюме



Заключение

Генетический анализ показал, что у вас понижен уровень антиоксидантной защиты организма. Рекомендуется отказаться от курения, в том числе избегать пассивного курения. Следует применять антиоксиданты в виде БАДов и использовать содержащие их косметические средства. См. стр. 52–53.



Супероксиддисмутаза SOD2 — один из наиболее эффективных компонентов естественной защиты от свободных радикалов. Мутация в гене SOD2 приводит к снижению эффективности транспортировки белка в митохондрии, что, в свою очередь, создаёт нехватку фермента и повышает окислительный стресс.

Полиморфизм:
rs4880

Встречаемость:
C/C - 35%

Результат:
C/C Низкая скорость детоксикации супероксид-иона.

Влияние на организм:

Превращение супероксидного радикала в перекись водорода происходит с низкой скоростью. Это способствует накоплению свободных радикалов в водорастворимой фазе и, как следствие, повреждению ДНК, клеточных структур, особенно митохондрий. Такой вариант гена является фактором риска развития в организме окислительного стресса. Выявлена склонность к преждевременному появлению седых волос.

Ссылки на источники:

Bresciani, G., et al. The MnSOD Ala16Val SNP: relevance to human diseases and interaction with environmental factors // *Free Radical Research*. – 2013. – Vol. 47. – No. 10. – P. 781-792.

Soerensen, M. et al. The Mn-superoxide dismutase single nucleotide polymorphism rs4880 and the glutathione peroxidase 1 single nucleotide polymorphism rs1050450 are associated with aging and longevity in the oldest old // *Mechanisms of Ageing and Development*. – 2009. – Vol. 130. – No. 5. – P. 308-314.

Kang, S., W. Superoxide dismutase 2 gene and cancer risk: evidence from an updated meta-analysis // *International Journal of Clinical and Experimental Medicine*. – 2015. – Vol. 8. – No. 9. – P. 14647-14655.

Ген CAT

Каталаза превращает опасный окислитель пероксид водорода в воду и молекулярный кислород. Причём делает она это очень быстро: всего за одну минуту одна молекула каталазы может «обезвредить» 6 млн. молекул пероксида водорода. Мутация в гене CAT приводит к снижению активности фермента и, как следствие, к риску развития окислительного стресса.

Полиморфизм:
rs1001179

Встречаемость:
G/G - 55%

Результат:
G/G Скорость расщепления пероксида водорода в норме.

Влияние на организм:

Разложение перекиси водорода (реактивное соединение) до молекул воды осуществляется с высокой эффективностью. Это снижает уровень окислительного стресса.

Ссылки на источники:

Sravani PV, et al. Determination of oxidative stress in vitiligo by measuring superoxide dismutase and catalase levels in vitiliginous and non-vitiliginous skin // Indian Journal of Dermatology, Venereology, and Leprology. – 2009. – Vol. 75. – No. 3. – P. 268.

Shin M.H. et al. H2O2 accumulation by catalase reduction changes MAP kinase signaling in aged human skin in vivo // Journal of General Internal Medicine. – 2005. – Vol. 20. – No. 5. – P. 221–229.

Gavalas N.G. et al. Analysis of allelic variants in the catalase gene in patients with the skin depigmenting disorder vitiligo // Biochemical and biophysical research communications. – 2006. – Vol. 345. – No. 4. – P. 1586–1591.

Ген GPX1

Этот ген кодирует фермент глутатионпероксидазу-1, которая восстанавливает перекись водорода до воды или спирта при участии глутатиона и селена. GPX1 является существенным фактором защиты организма от окислительного стресса. Мутация в этом гене снижает активность фермента.

Полиморфизм:
rs1050450

Встречаемость:
C/T - 42%

Результат:
C/T Пониженная активность глутатионпероксидазы.

Влияние на организм:

По причине сниженной активности глутатионпероксидазы органические перекиси восстанавливаются с пониженной скоростью. Это увеличивает риск преждевременного появления седых волос. Перекисное окисление липидов усиливается, клетки гибнут чаще от апоптоза.

Рекомендации:

Рекомендовано дополнительное использование косметических средств, содержащих глутатион и N-ацетилцистеин, и употребление БАДов с селеном.

Ссылки на источники:

He C., Qureshi A.A., Han J. Polymorphisms in genes involved in oxidative stress and their interactions with lifestyle factors on skin cancer risk // Journal of dermatological science. – 2010. – Vol. 60. – No. 1. – P. 54.

Soerensen M. et al. The Mn-superoxide dismutase single nucleotide polymorphism rs4880 and the glutathione peroxidase 1 single nucleotide polymorphism rs1050450 are associated with aging and longevity in the oldest old // Mechanisms of ageing and development. – 2009. – Vol. 130. – No. 5. – P. 308–314.

Association of glutathione peroxidase-1 (GPx-1) rs1050450 Pro198Leu and Pro197Leu polymorphisms with cardiovascular risk: a meta-analysis of observational studies // Journal of Geriatric Cardiology. – 2014. – Vol. 11. – No. 2. – P.141-150.

Ген NQO1

Коэнзим Q — это биологически активное вещество, содержится абсолютно во всех тканях и органах. Вместе с витамином E участвует в восстановлении оболочек клеток. NADH-дегидрогеназа-1 — фермент, который участвует в детоксикации активных форм кислорода, восстановлении коэнзима Q и метаболизме витамина K. Снижение активности этого фермента усиливает окислительный стресс, токсичность ароматических соединений и общий риск возникновения злокачественных новообразований.

Полиморфизм:
rs1800566

Встречаемость:
C/C - 67%

Результат:
C/C Высокая скорость восстановления коэнзима Q.

Влияние на организм:

По причине высокой скорости восстановления коэнзима Q в организме быстро устраняются окислительные повреждения органических молекул.

Рекомендации:

Дополнительный прием коэнзима Q не является обязательным. Достаточно получать его из пищи: добавить в рацион говяжье сердце, лосось, форель. (Имеются противопоказания, требуется консультация специалиста.)

Ссылки на источники:

Chan T.S. et al. Coenzyme Q cytoprotective mechanisms for mitochondrial complex I cytopathies involves NAD (P) H:quinone oxidoreductase 1 (NQO1) // Free radical research. – 2002. – Vol. 36. – No. 4. – P. 421–427.

Kim S. et al. Genetic polymorphisms and benzene metabolism in humans exposed to a wide range of air concentrations // Pharmacogenetics and genomics. – 2007. – T. 17. – №. 10. – С. 789–801.

Kim K.N. et al. Associations of air pollution exposure with blood pressure and heart rate variability are modified by oxidative stress genes: A repeated-measures panel among elderly urban residents // Environmental Health. – 2016. – Vol. 15. – No. 1. – P. 47.

Srijjwangsa, P., Na-Bangchang, K. Roles of NAD (P) H-quinone oxidoreductase 1 (NQO1) on cancer progression and chemoresistance // Journal of Clinical and Experimental Oncology. – 2017. – Vol. 6. – No. 4. – 1000192.

Рекомендации

Продукты питания и биологически активные добавки:

Природные антиоксиданты — **витамин C, флавоноиды и изофлавоноиды**. Они защищают клетки от окислительного стресса. Больше всего этих соединений содержится в свежих ягодах и овощах: в чернике, капусте, черносливе, гранате, смородине и грейпфруте.

Селен — присутствует во многих ферментах, противодействующих окислительному стрессу, однако в пище его количество невелико. Наиболее богаты селеном морепродукты: креветки и мидии.

Коэнзим Q10 — биологически активное вещество, участвующее в энергообмене и защите от окислительного стресса. В большом количестве содержится в говядине.



Образ жизни:

В случае высокого риска окислительного стресса, рекомендуется **избегать контакта с загрязнителями, бытовой химией**, выбирать отдых на природе, **отказаться от курения**, в том числе пассивного.

Следует всегда защищать волосы от воздействия прямого солнечного света. При уходе за волосами **избегать использование веществ, содержащих перекиси**.

Для окрашивания рекомендуется использовать натуральные краски на основе хны и басмы, для осветления русых волос — препараты на основе ромашки. Следует помнить, что окрашивание с использованием перекиси ускоряет появление новых седых волос.

Косметические ингредиенты:

Выраженными антиоксидантными свойствами обладают: **глутатион, масло дерева ши, масло семян огуречной травы, экстракт зелёного чая, пальмитоил трипептид-8, олеандровая кислота, экстракт виноградной косточки, идебенон, ликопин, никотинамид, флоретин, ресвератрол, витамин С, витамин Е.**

Возможные процедуры:

Инъекции глутатиона и приём N-ацетилцистеина.
Инъекции витамина С.
Инъекции SOD.

Ссылки на источники:

Padayatty S.J. et al. Vitamin C as an antioxidant: evaluation of its role in disease prevention // Journal of the American college of Nutrition. – 2003. – Vol. 22. – No. 1. – P. 18–35.

Brenneisen P., Steinbrenner H., Sies H. Selenium, oxidative stress, and health aspects // Molecular aspects of medicine. – 2005. – Vol. 26. – No. 4. – P. 256–267.

Prahl S. et al. Aging skin is functionally anaerobic: Importance of coenzyme Q10 for anti-aging skin care // Biofactors. – 2008. – Vol. 32. – No. 1-4. – P. 245–255.



Воспалительные процессы в коже



Воспалительные процессы в коже

Несмотря на негативный окрас слова «воспаление» — это эффективный защитный механизм нашего организма. Воспаление привлекает клетки иммунной системы к очагу проникновения «агрессоров» — аллергенов, токсинов, бактерий, вирусов и т.д., препятствуя их проникновению в глубину. Однако чрезмерно выраженная, длительно протекающая или многократно повторяющаяся защитная воспалительная реакция может привести к ускоренному старению, к смерти клеток и к ухудшению внешнего вида кожи. Если вы заметили, что зимой кожа становится слишком чувствительной, жарким летом на ней появляются высыпания, а от духов, косметики или украшений возникают красные пятна, стоит обратить внимание на здоровье своей кожи. Быть может, всё дело в генетической предрасположенности вашего организма к возникновению воспалительных реакций. ДНК-тест позволяет выявить такую предрасположенность, обозначить риски нежелательных осложнений после проведения агрессивных косметологических процедур. При наличии риска следует либо отказаться от процедуры, либо пройти специфическую подготовительную терапию перед косметологической манипуляцией.

Проявления избыточного воспаления:

Видимые признаки:

- гиперчувствительность к изменению физических параметров окружающей среды;
- чувствительность к химическим соединениям;
- спонтанное появление воспалительных элементов сыпи (пятен, гнойничков и пр.);
- экзематозные реакции;
- осложнения после процедур.

Физиологические признаки:

- неравномерное заживление тканей;
- сниженная защита клеток;
- сверхактивная система воспалительного процесса;
- сниженная эффективность процессов детоксикации;
- повышенная продукция свободных радикалов.


О воспалении в цифрах:

3 из 5

человек имеют генетическую предрасположенность к реактивным воспалительным реакциям

Краткий факт:

С возрастом длительно протекающие или часто возникающие воспалительные процессы приводят к значительным структурным изменениям кожи, что является дополнительным фактором, ускоряющим её старение.



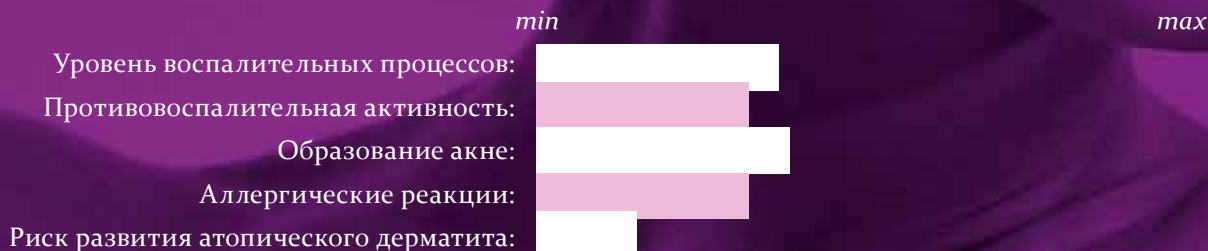
Механизм возникновения воспаления:

Все клетки иммунной системы имеют определенные функции и работают в четко согласованном взаимодействии друг с другом. Работу иммунной системы координируют специальные белки, регулирующие иммунные функции, цитокины. Это своего рода «связные» между различными молекулами, которые помогают им «общаться» друг с другом. Таким образом, цитокины регулируют межклеточные и межсистемные взаимодействия, определяют выживаемость клеток, стимуляцию или подавление их роста, дифференцировку и функциональную активность клеток, а также обеспечивают согласованность действий иммунной, эндокринной и нервной систем. Цитокины активны в очень малых концентрациях. Они образуются в ходе иммунного ответа, причём секреция их кратковременна и строго регулируется самими иммунными клетками, а также эндокринной и нервной системами.

Каждый день человеческая кожа вынуждена противостоять агрессивным факторам внешней среды (инфекциям, токсинам, аллергенам). Специальная защитная воспалительная реакция оберегает организм от проникновения патогенов в глубокие слои, но в то же время избыточная воспалительная реакция может вызвать повышенную чувствительность, появление покраснений и сыпи. Длительное вялотекущее воспаление индуцирует хронический окислительный стресс, что оказывает повреждающее воздействие на структуру кожи.

В настоящее время известно, что полиморфные варианты генов цитокинов могут определять повышенную или пониженную их продукцию.

Резюме



Заключение

Генетический анализ показал, что в вашем организме умеренный уровень воспалительных процессов. В косметологии следует избегать травмирующих процедур, строго следить за соблюдением стерильности и использовать косметические препараты, снимающие воспаление. См. стр. 61.



ИЛ-1 β – интерлейкин, медиатор острого и хронического воспаления. Среди веществ, вызывающих продукцию ИЛ-1 β , наиболее активны компоненты клеточной стенки бактерий и цитокины, появляющиеся в очаге воспаления. Полиморфизм в этом гене связан с повышенной секрецией ИЛ-1 β и, соответственно, с предрасположенностью к развитию воспалительных заболеваний.

Полиморфизм:
rs16944

Встречаемость:
G/A - 46%

Результат:
G/A Повышенный уровень ИЛ-1 β .

Влияние на организм:

Выявлена предрасположенность к повышению уровня интерлейкина 1 β , это усиливает реакцию организма на инфекционные агенты и увеличивает вероятность появления хронических воспалительных реакций. Такой вариант гена способствует повышению риска акне, псориаза, септических осложнений.

Ссылки на источники:

Rogus J. et al. IL1B gene promoter haplotype pairs predict clinical levels of interleukin-1 β and C-reactive protein // Human genetics. – 2008. – Vol. 123. – No. 4. – P. 387-398.

Hashimoto K. et al. DNA demethylation at specific CpG sites in the IL1B promoter in response to inflammatory cytokines in human articular chondrocytes // Arthritis

Ген

IL-6

ИЛ-6 участвует как в активации воспалительных процессов, так и в защите от воспаления при инфекциях и повреждениях тканей. ИЛ-6 – один из важнейших медиаторов острой фазы воспаления. Активный синтез ИЛ-6 начинается сразу при повреждении ткани или после воздействия бактерий или вирусов на клетки. Полиморфизм в этом гене связан с повышенным уровнем ИЛ-6, что увеличивает риск как острого, так и хронического воспаления, а также осложнений в виде фиброза.

Полиморфизм:
rs1800795

Встречаемость:
G/G - 27%

Результат:
G/G Высокий уровень ИЛ-6.

Влияние на организм:

Выявлена предрасположенность к значительному увеличению уровня интерлейкина 6, это повышает вероятность появления как острых, так и хронических воспалительных реакций. Такой вариант гена способствует повышению риска фиброза, патологического рубцевания, псориаза, грибковых и вирусных заболеваний кожи.

Ссылки на источники:

Grossman R. M., et al. Interleukin 6 is expressed in high levels in psoriatic skin and stimulates proliferation of cultured human keratinocytes // Proceedings of the National Academy of Sciences. – 1989. – Vol. 86. – No. 16. – P. 6367–6371.

Sato S., Hasegawa M., Takehara K. Serum levels of interleukin-6 and interleukin-10 correlate with total skin thickness score in patients with systemic sclerosis // Journal of dermatological science. – 2001. – Vol. 27. – No. 2. – P. 140–146.

Ген

TNFα

TNFα – многофункциональный провоспалительный цитокин. TNFα обладает иммуномодулирующим эффектом, влияет на обмен липидов, свёртывание крови, функционирование эндотелия; участвует в противовирусном, противоопухолевом и трансплантационном иммунитете. TNFα является важной составляющей большого числа иммунных реакций, активирует клетки иммунной системы. Полиморфизм этого гена связан с многократно усиленным воспалительным ответом.

Полиморфизм:
rs1800629

Встречаемость:
G/G - 65%

Результат:
G/G Уровень TNFα в норме.

Влияние на организм:

Не выявлена предрасположенность к увеличению уровня фактора некроза опухоли. Это способствует снижению риска развития многих воспалительных заболеваний, в том числе экземы, псориаза, розацеа, акне, атопического дерматита.

Ссылки на источники:

Kaluza W. et al. Different transcriptional activity and in vitro TNF-α production in psoriasis patients carrying the TNF-α 238A promoter polymorphism // Journal of Investigative Dermatology. – 2000. – Vol. 114. – No. 6. – P. 1180–1183.

Bashir M.M., Sharma M.R., Werth V.P. TNF-α production in the skin // Archives of dermatological research. – 2009. – Vol. 301. – No. 1. – P. 87–91.

Yang, J-K. et al. TNF -308 G/A polymorphism and risk of acne vulgaris: a meta-analysis // Plos One. – 2014. – Vol. 9. – No. 2. – e87806.

Abdujabbarovich, B., O., Saidzimovich, A., S. Role of G308A polymorphism of TNF-α gene in the formation of rosacea // European science review. – 2015. – 11-12. – P. 67-69.

Ген
IL-13

Интерлейкин 13 – цитокин, который также участвует в регуляции деления клеток иммунной системы. Интерлейкин 13 выполняет противовоспалительную функцию и участвует в развитии аллергических реакций и atopических заболеваний. Полиморфизм в этом гене связан с риском развития псориаза, астмы и аллергического ринита.



Полиморфизм:
rs20541

Встречаемость:
G/A - 37%

Результат:
G/A Повышенная активность интерлейкина 13.

Влияние на организм:

В вашем организме выявлена предрасположенность к увеличению уровня интерлейкина 13, что усиливает гуморальный иммунный ответ на аллергические и инфекционные агенты, а также повышает вероятность появления аллергических реакций, анафилактического шока.

Ссылки на источники:

Weidinger S. et al. A genome-wide association study of atopic dermatitis identifies loci with overlapping effects on asthma and psoriasis // Human molecular genetics. – 2013. – Vol. 22. – No. 23. – P. 4841–4856.

Hua L. et al. Four-locus gene interaction between IL13, IL4, FCER1B, and ADRB2 for asthma in Chinese Han children // Pediatric pulmonology. – 2015.

Ген
IL-4

Интерлейкин 4 – цитокин, который регулирует рост и развитие клеток иммунной системы, а также участвует в подавлении воспалительного ответа. Избыток интерлейкина 4 в организме приводит к появлению аллергических реакций. Полиморфизм в этом гене связан с изменением количества интерлейкина 4 и увеличением иммунологического ответа на инфекционные и аллергические агенты.

Полиморфизм:
rs2243250

Встречаемость:
C/T - 19%

Результат:
C/T Повышенный уровень интерлейкина 4.

Влияние на организм:

В вашем организме выявлена предрасположенность к увеличению уровня интерлейкина 4. Такой вариант характеризуется повышенным противовоспалительным эффектом, однако увеличивает продукцию IgE и повышает вероятность появления аллергических реакций.

Ссылки на источники:

Smelaya T.V. et al. Genetic dissection of host immune response in pneumonia development and progression // Scientific reports. – 2016. – Vol. 6.

Movahedi M. et al. Gene polymorphisms of Interleukin-4 in allergic rhinitis and its association with clinical phenotypes // American journal of otolaryngology. – 2013. – T. 34. – №. 6. – С. 676-681.

Qiu L.J. et al. Relationship between the IL-4 gene promoter-590C/T (rs2243250) polymorphism and susceptibility to autoimmune diseases: a meta-analysis // Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology. – 2015. – Vol. 29. – No. 1. – P. 48–55.

Karaca S. et al. Allergy-specific Phenome-Wide Association Study for Immunogenes in Turkish Children // Scientific Reports. – 2016. – Vol. 6.

Рекомендации

Продукты питания и биологически активные добавки:

Апигенин противодействует воспалительным процессам в организме. Содержится в ромашке, петрушке и сельдерее.

Бромелайн — фермент, расщепляющий воспалительные молекулы. Содержится в ананасах.

Гингерол улучшает кровообращение, предотвращая длительные воспалительные процессы. Содержится в имбире.

Куркумин — вещество с противовоспалительными свойствами, также снижающее риск развития онкологических заболеваний. Содержится в куркуме.

Другие компоненты, оказывающие противовоспалительный эффект на организм: бета-глюканы, центелла азиатская, медь, экстракт виноградных косточек, экстракт зелёного чая, ресвератрол, силимарин, ундария перистая, фукоидан, экстракт морских протеобактерий, ирландский мох, экстракт водоросли Макроцистис, низкие дозы аспирина.

Другие противовоспалительные добавки: кверцетин, арахидоновая кислота, экстракт лоха узколистного, трифолиризин.

Образ жизни:

К воспалительным процессам в организме зачастую приводят **инфекционные заболевания**. Рекомендуется регулярно проходить обследования для предотвращения появления хронических форм заболеваний. Воспалительные процессы могут быть также обусловлены нейрогенной природой (нейродермит), поэтому при высоком риске развития воспалительных процессов рекомендуются **релаксационные процедуры** (дыхательная гимнастика, SPA, флоатинг, лимфодренажный массаж, стоунтерапия).

Косметические ингредиенты:

Трифолиризин, веноциан, ундария перистая, фукоидан, экстракт морских протеобактерий, ирландский мох, экстракт Макроцистис, бета-глюканы, центелла азиатская, медь, экстракт виноградный косточки, силимарин.

Профессиональные косметические процедуры:

Инъекции с полинуклеотидами.

Мезотерапия с противовоспалительными компонентами пептидной природы. PRP-терапия.

Ссылки на источники:

Funakoshi-Tago M. et al. Anti-inflammatory activity of structurally related flavonoids, apigenin, luteolin and fisetin // International immunopharmacology. – 2011. – Vol. 11. – No. 9. – P. 1150–1159.

Hale L.P. et al. Treatment with oral bromelain decreases colonic inflammation in the L-10-deficient murine model of inflammatory bowel disease // Clinical Immunology. – 2005. – Vol. 116. – No. 2. – P. 135–142.

Young H.Y. et al. Analgesic and anti-inflammatory activities of [6]-gingerol // Journal of ethnopharmacology. – 2005. – Vol. 96. – No. 1. – P. 207–210

Sikora E., Scapagnini G., Barbagallo M. Curcumin, inflammation, ageing and age-related diseases // Immunity & Ageing. – 2010. – Vol. 7. – No. 1. – P. 12.



Волосы

Волосы – природное украшение и в то же время средство выражения личности. Волосы растут на протяжении всей жизни и преобразуются в основном после стрижки. Женские волосы ослабляют постоянные укладки, покраски, отращивания и эксперименты с салонными процедурами. Мужчины же более консервативны в вопросах ухода и стрижки, поэтому их волосы часто остаются более плотными и здоровыми. О роскошных волосах мечтают и женщины, и мужчины. Сейчас волосы для нас играют больше эстетическую роль, чем функциональную. Хотя на самом деле природа их создала в качестве защитного барьера. Волосяной покров предохраняет нас от воздействия ультрафиолетовых лучей, переохлаждения, а также они обладают тактильной чувствительностью.

Волосы — составная часть защитного покрова тела. Они представляют собой роговые нитевидные образования, которые покрывают 95% кожи. Человеческое тело покрывает более миллиона волос, в том числе, около ста тысяч волос находится на голове.

От природы роскошные волосы даны не всем, но прежде чем начинать активно использовать все современные средства по уходу за волосами, чтобы вылечить их или укрепить, нужно выяснить истинную причину проблемы. Можно заметить, если у родителей красивые и густые волосы, то у детей не будет проблем с волосами, и наоборот, если среди близких родственников часто встречаются случаи облысения и интенсивной потери волос, то эти проблемы встречаются у будущих поколений. Это связано с тем, что генетика на 80% определяет скорость роста и особенности формирования волос. Причём, чаще всего «ген облысения» передается мужчинам по материнской линии.

Генетический тест помогает определить наличие предрасположенности к облысению по мужскому типу, диффузной потере волос и восприимчивости волос к термическому и химическому воздействию.

Структура волоса

Волос состоит из двух частей: корня (волосяной фолликул) и волосяного стержня, который мы видим на теле. Корень волоса расположен в среднем слое кожи — дерме, и он считается “живой” частью волоса. Волосяной фолликул окружен тканями, нервными окончаниями, кровяными сосудами и железами.

Из каждого волосяного фолликула растет от одного до трёх волос. Длина волос напрямую зависит от продолжительности фазы активного роста. В среднем, волосы удлиняются на 1,5 см в месяц. Наиболее активно волосы растут в период от 16 до 24 лет, затем скорость роста несколько замедляется. С возрастом количество волосяных фолликул постепенно снижается, продолжительность фазы роста сокращается и волосы становятся тоньше.

Строение волоса



Кутикула

Снаружи волос покрыт кутикулой, она образована из плотно прилегающих друг к другу чешуек. Кутикула — это внешняя оболочка волоса, которая формирует «броню» для внутренней части и защищает его от воздействий внешней среды. Когда чешуйки плотно перекрываются, волосы выглядят гладкими и блестящими. При химическом, механическом или термическом повреждении, чешуйки частично расходятся, волосы становятся тусклыми, ломкими и сильно путаются. Поверх кутикулы расположен тонкий слой липидов, которые защищают волосы и делают их непроницаемыми для воды.

Кортекс

Под внешней оболочкой волоса расположено корковое вещество — кортекс. Он состоит из длинных мертвых клеток, богатых белком — кератином, он на 90% заполняет структуру волоса. Кератин делает волосы прочными и эластичными. Кроме того, в кортексе содержится меланин — пигмент, который определяет цвет волос. Чем больше меланина в волосах, тем они темнее. К тому же, меланин защищает клетки от воздействия свободных радикалов кислорода. Если продукция меланина снижается или прекращается совсем — волосы испытывают окислительный стресс и начинают интенсивно седеть.

Медула

Под кортексом находится сердцевина волоса — медула, которая состоит из мягких кератиновых клеток и воздушных полостей. Медула защищает волосы от перегрева и обеспечивает поступление питательных веществ внутрь волоса.

Стадии роста волос

Рост волос — непрерывный процесс, который включает в себя три фазы:

Анаген — стадия активного роста. Фаза анагена самая длинная, она продолжается от одного года до шести лет, в зависимости от пола, возраста, метаболизма, текущего состояния организма. В этот период происходит активное деление клеток, волос растёт, стержень волоса удлиняется.

Катаген — период завершения роста волоса. В этот период рост волоса останавливается, волосяной фолликул уменьшается и корень волоса перемещается ближе к поверхности кожи. Длительность фазы катагена — примерно месяц.

Телоген — период покоя. Во время телогена волос уже перестал расти, а волосяная луковица атрофировалась. На этой стадии волос безболезненно выпадает при легком воздействии: расчесывании, мытье головы, укладке или в процессе ношения головных уборов. Длительность этой фазы, как правило, два-три месяца. После чего волос выпадает, и на его месте вырастает новый.

Выпадение волос — часть нормального процесса замены старых волос новыми. После потери старого волоса, начинается рост нового, затем этот цикл возобновляется. В среднем волосы запрограммированы на повторение таких циклов 24-25 раз в течение жизни.

Длина волос зависит от продолжительности фазы анагена. Так, длинные волосы «живут» 5—7 лет, а ресницы и брови — 1 месяц. Продолжительность фаз зависит от возраста, общего состояния организма, нервной системы, гормонов, питания, времени года и наследственности.

Выпадение волос

Выпадение волос — это естественный процесс обновления волосяного покрова. В норме в день человек теряет 60-100 волос. Если ежедневно выпадает более 100 волос, то стоит обратить внимание на эту проблему, ведь потеря такого объёма волос на протяжении нескольких недель приводит к видимому уменьшению объёма волос. Выделяют несколько типов алопеции, на некоторые из них большой вклад оказывает генетика:

Андрогенная алопеция — развивается вследствие воздействия мужских половых гормонов, чаще встречается у мужчин и больше всего затрагивает область лба и темени; при отсутствии своевременной терапии происходит замещение волосяных фолликул соединительной тканью и рост волос становится невозможным.

Возрастная алопеция — уменьшение плотности волосяного покрова после 60 лет. При некоторых генетических мутациях, этот процесс начинается гораздо раньше.

Диффузная (телогеновая) алопеция — равномерное истончение и поредение волос по всей поверхности головы. Причины диффузной алопеции — стресс, нарушение питания, дефицит витаминов и минералов, гормональный дисбаланс, последствия продолжительных болезней, операций.

Факторы, усиливающие проявление андрогенной алопеции:

- Курение
- Потребление алкоголя
- Длительные анаэробные физические нагрузки
- Употребление кофе
- Перхоть и заболевания кожи головы
- Низкая или избыточная масса тела
- Психологические стрессы



Андрогенная алопеция

Андрогенная алопеция — выпадение волос, связанное с воздействием мужских половых гормонов — андрогенов. Андрогенная алопеция является одной из самых распространенных причин облысения у мужчин, но иногда встречается и у женщин.

Несмотря на то, что разрушающее воздействие в этом заболевании оказывают половые гормоны, степень их влияния определяется генетикой. Проявление андрогенной алопеции может помочь проследить наследственную связь с отцом, дедом или даже прадедом. Вклад генетики в развитие заболевания очень велик, около 80%. Генетический тест позволит выявить предрасположенность к заболеванию еще до появления первых признаков и разработать комплекс профилактических мер.

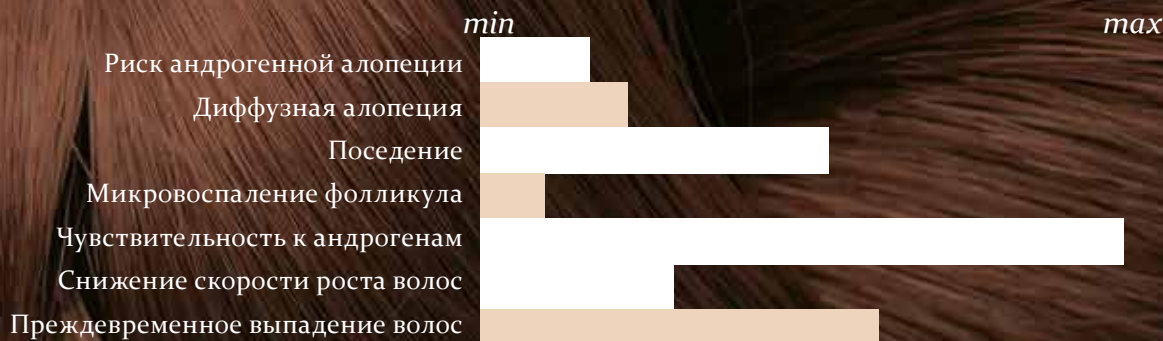
У большинства мужчин с «геном облысения» выпадение волос начинается в достаточно молодом возрасте. Около 25% мужчин начинают лысеть к 30 годам, у других облысение в разной степени начинается ближе к 60-ти годам.

У мужчины при алопеции постепенно уменьшается диаметр волос, с каждым циклом роста он становится тоньше, со временем диаметр волос уменьшается вплоть до полного исчезновения. Фаза роста постепенно сокращается и происходит ранний переход волоса в фазу покоя. Изменения развиваются в определенных частях головы: в области лба, затылка, висков. Но даже если мужчина полностью лысеет, у него сохраняются запасные волосяные фолликулы в пораженных областях, и они ещё могут активироваться и возобновить рост.

Факты об алопеции:

40% людей склонны к потере волос после 35 лет.

Резюме



Заключение:

Не выявлен высокий риск развития потери волос. Нет необходимости проводить профилактику андрогенной алопеции.

Участок

AR – EDA2R

В данном регионе находятся ген андрогенового рецептора (AR) и ген рецептора к эктодисплазину EDA2R. AR представлен главным образом в дерме. Предполагается, что вариации гена AR могут приводить к повышению активности андрогенных рецепторов в волосистой части головы, что может усугублять негативное действие дигидротестостерона на волосяные фолликулы. EDA2R кодирует ген рецептора эндодисплазина 2-го типа и влияет на фазы роста волос.

Полиморфизм:

rs2497938

rs1385699

Встречаемость:

T - 46%

T - 46%

Результат:

Высокая чувствительность к андрогенам, нарушен рост волос.

Влияние на организм:

Фактор значительного увеличения риска развития андрогенной алопеции. Данная комбинация способствует преждевременной потери волос после 35 лет.

Ссылки на источники:

Prodi D. A. et al. EDA2R is associated with androgenetic alopecia //Journal of Investigative Dermatology. – 2008. – Т. 128. – №. 9. – С. 2268-2270.

Li R. et al. Six novel susceptibility Loci for early-onset androgenetic alopecia and their unexpected association with common diseases //PLoS genetics. – 2012. – Т. 8. – №. 5.
Hagenaars S. P. et al. Genetic prediction of male pattern baldness //PLoS genetics. – 2017. – Т. 13. – №. 2.

Casto A. M. et al. Characterization of X-linked SNP genotypic variation in globally distributed human populations //Genome biology. – 2010. – Т. 11. – №. 1. – C. R10.

Ген

FOXA2

FOXA2 – регуляторный фактор, который может наследоваться как по материнской, так и по отцовской линии. Продукт этого гена регулирует рост и развитие активно делящихся клеток, в том числе клеток волосяных фолликул. Замена располагается в межгенном участке PAX1-FOXA2. Полиморфизм в этом гене связан с риском развития андрогенной алопеции.

Полиморфизм:

rs6047844

Встречаемость:

T/C - 31%

Результат:

T/C Нарушен процесс деления клеток волосяных фолликул.

Влияние на организм:

Фактор риска развития андрогенной алопеции в связи с нарушением деления клеток волосяных фолликул.

Ссылки на источники:

Li R. et al. Six novel susceptibility Loci for early-onset androgenetic alopecia and their unexpected association with common diseases // PLoS genetics. – 2012. – Т. 8. – №. 5.

Hillmer A. M. et al. Susceptibility variants for male-pattern baldness on chromosome 20p11 // Nature genetics. – 2008. – Т. 40. – №. 11. – С. 1279-1281.

Liang B. et al. Genetic variants at 20p11 confer risk to androgenetic alopecia in the chinese Han population // PloS one. – 2013. – Т. 8. – №. 8. – С. e71771.

Ген

HDAC9

Ген HDAC9 кодирует регуляторный белок, который присутствует в волосяных фолликулах и коже. Этот белок участвует в подавлении активности сигналов с андрогенного рецептора, и таким образом может участвовать в патогенезе андрогенной алопеции. Кроме того, HDAC9 подавляет активность гена AR. Предполагается, что взаимодействие HDAC9 с генами-мишенями приводит к уменьшению размера волосяных фолликул, сокращению фазы анагена и преждевременному переходу в катаген.

Полиморфизм:

rs2073963

Встречаемость:

T/T - 38%

Результат:

T/T Снижено воздействие андрогенов на рост волос.

Влияние на организм:

Защитный эффект против развития алопеции за счёт увеличения длительности фазы анагена.

Ссылки на источники:

Brockschmidt F. F. et al. Susceptibility variants on chromosome 7p21.1 suggest HDAC9 as a new candidate gene for male-pattern baldness // British Journal of Dermatology. – 2011. – Т. 165. – №. 6. – С. 1293-1302.

Marcinińska M. et al. Evaluation of DNA variants associated with androgenetic alopecia and their potential to predict male pattern baldness // PloS one. – 2015. – Т. 10. – №. 5.

Liang B. et al. Genetic variants at 20p11 confer risk to androgenetic alopecia in the chinese Han population // PloS one. – 2013. – Т. 8. – №. 8.

Рекомендации

Продукты питания и биологически активные добавки:

Лизин, цистеин и метионин — аминокислоты, основные компоненты кератина. Необходимы для укрепления, эластичности и прочности волос. Эти аминокислоты содержатся в твороге, йогурте, мясе птицы, телятине, бобовых, семенах и злаках.

Омега-3 и омега-6 жирные кислоты. Полезные жиры влияют на увлажнённость и формируют липидную оболочку волоса. Содержатся в рыбе, грецких орехах, миндале, проростках пшеницы, подсолнечном и кунжутном масле.

Витамин D необходим для правильного развития клеток волосяных фолликул и способствует активному росту волос. Витамин D содержится в жирной рыбе (лосось, сардины), жире тунца, мясе птицы, яйцах и цельном молоке.

Витамины группы B улучшают деление клеток и продлевают жизненный цикл волосяного фолликула. Содержатся в печени, зелёных листовых овощах, в отрубях и злаках.

Витамин A отвечает за увлажнённость волос, защищает от внешнего воздействия и делает их более прочными. Однако, избыток витамина A, поступающего из животной пищи, может приводить к потере волос и снижению иммунитета, поэтому рекомендуется получать витамин A из растительной пищи, при отсутствии проблем с усвояемостью. Особенно богаты витамином A морковь, тыква, брокколи, грейпфрут, хурма, черника.

Цинк принимает участие в обмене белков, жиров и углеводов, влияет на рост волосяных фолликул. Дефицит цинка замедляет рост волос и может способствовать развитию андрогенной алопеции. Содержится в яйцах, печени, рыбе, сыре, бобовых, отрубях и дрожжах.

Селен — важный элемент, влияющий на антиоксидантную защиту, работу щитовидной железы и синтез ДНК. Содержится в хлебе, крупах, мясе, печени, рыбе (треска, тунец), яйцах и молочных продуктах.

Рекомендации по образу жизни:

- Отказ от курения, в том числе пассивного
- Избегать резкой потери веса, поддерживать вес в пределах нормы
- Не злоупотреблять алкоголем (менее 3-х доз в неделю)
- Не пить больше 2-х чашек кофе в день
- Избегать психологических стрессов
- Регулярно заниматься спортом и отдавать предпочтение аэробным нагрузкам

Косметические ингредиенты:

Увеличение продолжительности периода роста волос: экстракт ростков гороха, масло чайного дерева, аминокислотные комплексы, ДНК, пептиды Alanine Histidine Lysine Polypeptide Copper HCl, Decapeptide-25, Oligopeptide-110.

Восстанавливают структуру и питают волосы: масло розмарина, королевской пальмы, кокоса, авокадо, тыквы, акации, туи, экстракт зеленого чая, экстракт крапивы и солодки. Аминокислоты, витамины и микроэлементы (цинк, медь, железо).

Обладают защитным действием: масло виноградных косточек, масло розмарина и экстракт гинкго двулопастного, ДНК-РНК комплексы.

Усиливают и стимулируют рост: аргановое масло, масло алоэ Вера, экстракт женьшеня, масло виноградных косточек и репейное масло.

Улучшают микроциркуляцию и кровоснабжение волос: комплекс пептидов, экстракты розмарина, красного перца, гинкго билоба.

Профессиональные процедуры и назначения:

- Гормонально-заместительная терапия
- Фитоэстрогены
- Антиандрогены
- Пептидные инъекции
- Препараты-индукторы микроциркуляции
- Инъекции витаминов группы В и аминокислот
- Led-терапия
- Консультация трихолога для назначения терапии миноксидилом

Ссылки на источники:

Qi J., Garza L. A. An overview of alopecia // Cold Spring Harbor perspectives in medicine. – 2014. – Т. 4. – №. 3. – С. a013615.

Mirmirani P. Age-related hair changes in men: mechanisms and management of alopecia and graying // Maturitas. – 2015. – Т. 80. – №. 1. – С. 58-62.
Mirmirani P. Managing hair loss in midlife women // Maturitas. – 2013. – Т. 74. – №. 2. – С. 119-122.

Hordinsky M. K. Overview of alopecia areata // Journal of investigative dermatology symposium proceedings. – Elsevier, 2013. – Т. 16. – №. 1. – С. S13-S15.

Ch. Michael A., et al. Efficacy and Safety of Minoxidil 2% Solution in Combination With a Botanical Hair Solution in Women With Female Pattern Hair Loss/ Androgenic Alopecia // Journal of drugs in dermatology: JDD. – 2016. – Т. 15. – №. 4. – С. 394-398.

Heilmann-Heimbach S., et al. Hunting the genes in male-pattern alopecia: how important are they, how close are we and what will they tell us? // Experimental dermatology. – 2016. – Т. 25. – №. 4. – С. 251-257.

Mirmirani P. Managing hair loss in midlife women // Maturitas. – 2013. – Т. 74. – №. 2. – С. 119-122.

Lourith N., Kanlayavattanukul M. Hair loss and herbs for treatment // Journal of cosmetic dermatology. – 2013. – Т. 12. – №. 3. – С. 210-222.

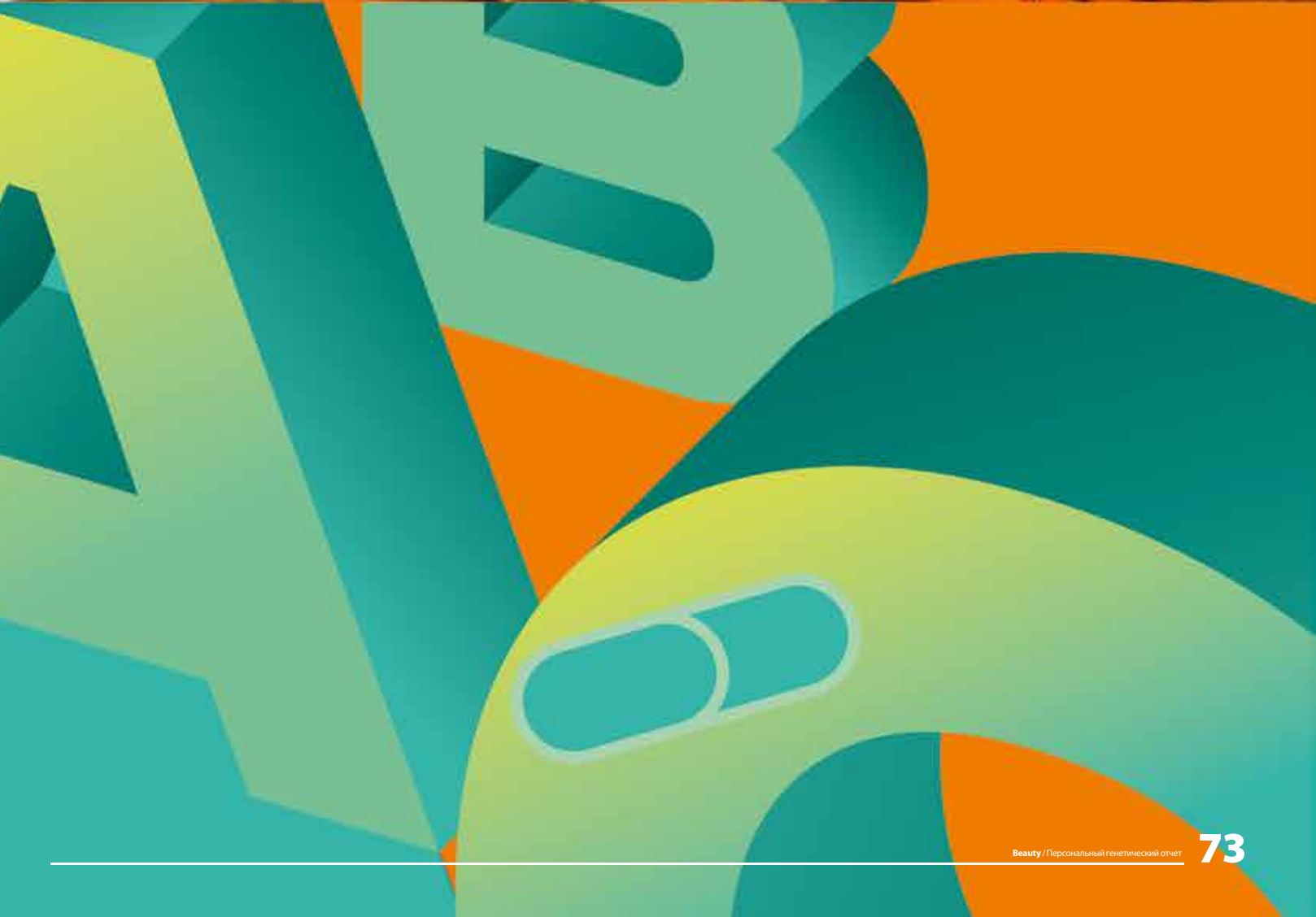
Gatherwright J., et al. The contribution of endogenous and exogenous factors to male alopecia: a study of identical twins // Plastic and reconstructive surgery. – 2013. – Т. 131. – №. 5. – С. 794e-801e.

Oliszewska M., Rudnicka L. Effective treatment of female androgenic alopecia with dutasteride // Journal of drugs in dermatology: JDD. – 2005. – Т. 4. – №. 5. – С. 637-640.



Витамины

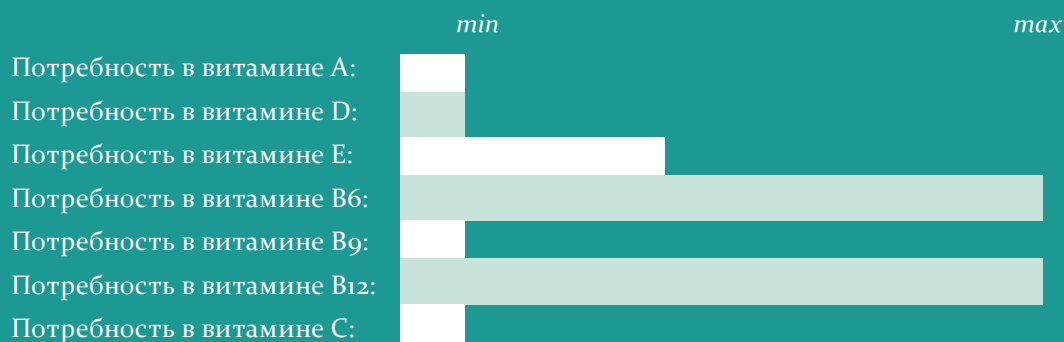




Резюме

Витамины играют важную роль в нашем организме. Без их участия не обходится ни одна наша физиологическая реакция. Недостаток витаминов приводит к нарушению функционирования организма, и, как следствие, к ускоренному старению. В ряде случаев стандартный витаминно-минеральный комплекс не покрывает индивидуальных потребностей нашего организма. С помощью генетического анализа мы можем выяснить, в каких витаминах увеличена потребность и какие формы витаминов подходят именно вам.

Генетический анализ показал, что у вас присутствует предрасположенность к дефициту необходимых организму витаминов. Вам рекомендуется добавить в рацион соответствующие продукты питания и биологически активные добавки, чтобы удовлетворить индивидуальную потребность в витаминах.





Витамин

A

Витамин А (ретинол) – это жирорастворимый витамин, антиоксидант. Он необходим нам для поддержания хорошего зрения, а также здоровья костей, кожи, волос и нормальной работы иммунной системы, выполнения репродуктивной функции и регуляции активности генов. Значительная часть витамина А в организме синтезируется из бета-каротина – нутриента, который содержится, например, в тыкве, моркови. Однако не каждый человек способен получать витамин А из бета-каротина, это зависит от генетических особенностей.

Продукты, содержащие витамин А:

(из расчета 900 мкг в день)

- Рыбий жир из печени трески – суточная норма 3 г
- Печень индейки – суточная норма 5 г
- Говяжья печень – суточная норма 15 г
- Морковь свежая – суточная норма 120 г (усваивается с маслом)

Ген ВСМО1

Ген ВСМО1 кодирует фермент, который превращает каротиноиды в витамин А в тонком кишечнике. Полиморфизм в гене связан с ухудшением усвояемости провитамина А.

Полиморфизм:

rs12934922

Встречаемость:

A/A - 32%

Результат:

A/A Высокая скорость синтеза витамина А из каротиноидов.



Заключение:

Сниженный риск развития гиповитаминоза витамина А.



Рекомендации:

В вашем случае нет необходимости в дополнительном приеме витамина А.

Ссылки на источники:

Leung W.C. et al. Two common single nucleotide polymorphisms in the gene encoding β -carotene 15, 15'-monooxygenase alter β -carotene metabolism in female volunteers // The FASEB Journal. – 2009. – Vol. 23. – No. 4. – P. 1041–1053.

Lietz G. et al. Single nucleotide polymorphisms upstream from the β -carotene 15, 15'-monooxygenase gene influence provitamin A conversion efficiency in female volunteers // The Journal of nutrition. – 2012. – Vol. 142. – No. 1. – P. 1615–1655.





Витамин D – гормон и жирорастворимый витамин, участвует в регуляции роста клеток и развитии костной ткани. Важен для роста волос и восстановления кожи. При недостатке витамина D ускоряется разрушение костной ткани, возрастает риск развития онкологических заболеваний и нарушается рост волос. Наш организм получает витамин D во время нахождения на солнце или из некоторых продуктов: жирной рыбы, яичного белка, сливочного масла.

Продукты, содержащие витамин D:

(из расчета 500 ME в день)

- Рыбий жир из печени трески – суточная норма 4 г
- Скумбрия – суточная норма 40 г
- Форель – суточная норма 75 г
- Сельдь атлантическая – суточная норма 150 г

Ген VDR

VDR – рецептор к витамину D, связан с минеральным обменом веществ, а также участвует в регуляции роста волос и обновлении рогового слоя кожи. Полиморфизмы в этом гене приводят к увеличению хрупкости костей, зубов и волос, преждевременному развитию остеопороза.

Полиморфизм:

rs1544410

Встречаемость:

G/G - 31%

Результат:

G/G Высокая чувствительность рецептора к витамину D.



Заключение:

Низкий риск повреждения костной ткани. Низкий риск диффузной алопеции.



Рекомендации:

Индивидуальная потребность в витамине D в пределах возрастной нормы.

Ссылки на источники:

Fawzi M.M.T. et al. Assessment of vitamin D receptors in alopecia areata and androgenetic alopecia // Journal of cosmetic dermatology. – 2016. – Vol. 15. – No. 4. – P. 318–323.

Li Y.C. et al. Targeted ablation of the vitamin D receptor: an animal model of vitamin D-dependent rickets type II with alopecia // Proceedings of the National Academy of Sciences. – 1997. – Vol. 94. – No. 18. – P. 9831–9835.

Pafeghati Y. et al. Vitamin D-dependent rickets type II: report of a novel mutation in the vitamin D receptor gene // Arch Iran Med. – 2008. – Vol. 11. – No. 3. – P. 330–334.

Salamone L.M. et al. The association between vitamin D receptor gene polymorphisms and bone mineral density at the spine, hip and whole-body in premenopausal women // Osteoporosis international. – 1996. – Vol. 6. – No. 1. – P.63–68.



Витамин

Продукты, содержащие витамин E:

(из расчета 30 ME в день)

Витамин E – жирорастворимый витамин с выраженным антиоксидантным действием, защищает мембраны клеток от повреждения свободными радикалами и препятствует старению и смерти клеток. В силу того, что клетки кожи подвержены максимальному воздействию со стороны окружающей среды, употребление витамина E является важным фактором сохранения молодости и структуры кожи.

- Масло зародышей пшеницы – суточная норма 10 г
- Масло подсолнечное – суточная норма 30 г
- Миндаль – суточная норма 50 г
- Грецкий орех – суточная норма 70 г
- Облепиха – суточная норма 300 г

Ген APOA5

Аполипопротеин A5 – молекула, участвующая в транспортировке жиров в кровотоке. Одна из функций этого белка – транспортировка жирорастворимого витамина E. Мутация в этом гене приводит к избыточному увеличению концентрации витамина E и снижению суточной потребности.

Полиморфизм:

rs964184

Встречаемость:

C/G - 23%

Результат:

C/G Повышенный уровень витамина E.



Заключение:

Потребность в витамине E незначительно повышена.



Рекомендации:

Дополнительный прием витамина E не является обязательным.

Ссылки на источники:

Major J.M. et al. Genome-wide association study identifies common variants associated with circulating vitamin E levels // Human molecular genetics. – 2011. – С. 296.

Sundl I. et al. Increased concentrations of circulating vitamin E in carriers of the apolipoprotein A5 gene – 1131T> C variant and associations with plasma lipids and lipid peroxidation // Journal of lipid research. – 2007. – Vol. 48. – No. 11. – P. 2506–2513.

Guardiola M. et al. The apolipoprotein A5 (APOA5) gene predisposes Caucasian children to elevated triglycerides and vitamin E (Four Provinces Study) // Atherosclerosis. – 2010. – Vol. 212. – No. 2. – P. 543–547.

Girona J. et al. The apolipoprotein A5 gene – 1131T - C polymorphism affects vitamin E plasma concentrations in type 2 diabetic patients // Clinical chemistry and laboratory medicine. – 2008. – Vol. 46. – No. 4. – P. 453–457.

Витамин В6

Витамин В6 – водорастворимый витамин, участвующий в синтезе гормонов, регуляторных молекул, в синтезе гемоглобина. Витамин В6 улучшает усвоение ненасыщенных жирных кислот клетками. При недостатке этого витамина возможно появление сухого дерматита на лице, себореи и хейлоза, а также осаждение камней в почках. Витамин В6 содержится во многих продуктах (в отрубях, грецких орехах, фундуке и бобовых) и синтезируется кишечной микрофлорой. Суточная потребность в витамине В6 составляет 2 мг в сутки, что соответствует 50 г пшеничных отрубей.

Продукты, содержащие витамин В6:

(из расчета 2 мг в день)

- **Рисовые отруби необработанные** – суточная норма 50 г
- **Перец сладкий красный** – суточная норма 90 г
- **Фисташки** – суточная норма 110 г
- **Печень индейки** – суточная норма 120 г

Ген ALPL

Щелочная фосфатаза (ALPL) – основной фермент, который участвует в выведении витамина В6. Варианты этого гена связаны со снижением концентрации этого витамина, в этом случае рекомендовано увеличить потребление витамина В6.

Полиморфизм:

rs4654748

Встречаемость:

C/C - 22%

Результат:

C/C Предрасположенность к снижению концентрации витамина В6 в крови.



Заключение:

Повышенный риск появления заболеваний, связанных с дефицитом витамина В6 (дерматит, себорея и т.д.).



Рекомендации:

Вам рекомендован дополнительный прием витамина В6. Следует включить в свой рацион сладкий перец, фисташки, лук. Также вам необходимы дополнительный прием витаминно-минеральных комплексов, проведение инъекционных процедур и использование косметических средств, содержащих витамин В6.

Ссылки на источники:

Tanaka T. et al. Genome-wide association study of vitamin B6, vitamin B12, folate, and homocysteine blood concentrations // The American Journal of Human Genetics. – 2009. – Vol. 84. – No. 4. – P. 477–482.

Mori K., Ando I., Kukita A. Generalized hyperpigmentation of the skin due to vitamin B12 deficiency // The Journal of dermatology. – 2001. – Vol. 28. – No. 5. – P. 282–285.

Juhlin L., Olsson M.J. Improvement of vitiligo after oral treatment with vitamin B12 and folic acid and the importance of sun exposure // Acta dermatovenerologica-stockholm. – 1997. – Vol. 77. – P. 460–462.



Фолиевая кислота

Дефицит витамина B9 (фолиевой кислоты) может вызывать поражение языка, диарею и нарушение функции красных кровяных клеток; он также способствует развитию депрессии. Фолиевая кислота влияет на уровень гомоцистеина – промежуточного соединения, оказывающего токсическое действие на клетки. Гомоцистеин накапливается в крови, его разрушительному воздействию подвергается в основном внутренняя поверхность сосудов. Высокий уровень гомоцистеина усиливает функцию тромбоцитов, что увеличивает риск тромбообразования и, соответственно, повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Продукты, содержащие витамин B9:

(из расчета 250 мкг в день)

- Печень гусиная – суточная норма 60 г
- Спаржевая фасоль – суточная норма 75 г
- Чечевица – суточная норма 90 г
- Соя – суточная норма 100 г

Ген MTHFR

Ген MTHFR кодирует белок, участвующий в превращении гомоцистеина в метионин при наличии витаминов B6, B12 и фолиевой кислоты. Мутации в этом гене приводят к снижению скорости удаления гомоцистеина, что увеличивает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Полиморфизм: **rs1801133**

Встречаемость: **C/C - 50%**

Результат: **C/C** Высокая активность фермента препятствует повышению концентрации гомоцистеина.

Заключение:

Снижен риск развития гипергомоцистеинемии и сердечно-сосудистых заболеваний (тромбоза, окклюзии сосудов).



Рекомендации:

В вашем случае нет необходимости в дополнительном приеме витамина B9. Достаточно каждый день есть зеленые листовые овощи.



Ссылки на источники:

Van Meurs J.B.J. et al. Common genetic loci influencing plasma homocysteine concentrations and their effect on risk of coronary artery disease // The American journal of clinical nutrition. – 2013. – Vol. 98. – No. 3. – P. 668–676.

Yajnik C.S. et al. Maternal homocysteine in pregnancy and offspring birthweight: epidemiological associations and Mendelian randomization analysis // International journal of epidemiology. – 2014. – P. dyu132.

Asefi M. et al. Methylentetrahydrofolatereductase (rs1801133) polymorphism and psoriasis: contribution to oxidative stress, lipid peroxidation and correlation with vascular adhesion protein 1, preliminary report // Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology. – 2014. – Vol. 28. – No. 9. – P. 1192–1198.

Витамин B12

Продукты, содержащие витамин B12

(из расчёта 3 мкг в сутки)

Витамин B12 – водорастворимый витамин, относительно стабилен на свету и при высоких температурах (при обычном приготовлении пищи разрушается незначительно). Витамин B12 участвует в клеточном делении, присущем каждой живой клетке. От его уровня зависит нормальное функционирование тех тканей, клетки которых делятся наиболее интенсивно: клетки крови, иммунные клетки, клетки кожи и клетки, выстилающие внутреннюю поверхность кишечника. Дефицит витамина B12 может привести к нарушению пигментации кожи и сопротивляемости солнечному излучению. Витамин B12 преимущественно содержится в продуктах питания животного происхождения, таких как мясо, рыба, птица, яйца и молоко. В растительной пище его практически не содержится, поэтому вегетарианцам следует восполнять суточную норму с помощью витаминных добавок.

- Печень говяжья – суточная норма 4 г
- Моллюски, осьминог – суточная норма 8 г
- Сердце индейки – суточная норма 12 г

Ген FUT2

Мутация гена FUT2 приводит к нарушению всасывания витамина B12 в кишечнике.

Полиморфизм:

rs602662

Встречаемость:

G/G - 17%

Результат:

G/G Низкая скорость усвоения витамина B12.

Заключение:

Высокий риск развития анемии, неврологических нарушений, диффузной алопеции вследствие сниженного содержания витамина B12 в крови.

Ссылки на источники:

Carter T.C. et al. Common Variants at Putative Regulatory Sites of the Tissue Nonspecific Alkaline Phosphatase Gene Influence Circulating Pyridoxal 5-Phosphate Concentration in Healthy Adults // The Journal of nutrition. – 2015. – Vol. 145. – No. 7. – P. 1386–1393.

Hazra A. et al. Genome-wide significant predictors of metabolites in the one-carbon metabolism pathway // Human Molecular Genetics. – 2009. – Vol. 18. – No. 23. – P. 4677–4687.

Рекомендации:

Убедитесь, что в вашем рационе присутствует достаточное количество источников витамина B12: печень, молоко и мясо. Вы также должны получать витамин B12 вместе с обогащенными продуктами и витаминными добавками. Физиологическая потребность в витамине B12 составляет 3 мкг в сутки, что соответствует одной порции говяжьей печени в неделю. Рекомендуется проводить курсы инъекций витамина B12 или использовать сублингвальную форму метилкобаламина.

Tanaka T. et al. Genome-wide association study of vitamin B6, vitamin B12, folate, and homocysteine blood concentrations // The American Journal of Human Genetics. – 2009. – Vol. 84. – No. 4. – P. 477–482.

Rimm E.B. et al. Folate and vitamin B6 from diet and supplements in relation to risk of coronary heart disease among women // Jama. – 1998. – Vol. 279. – No. 5. – P. 359–364.

Robinson K. et al. Low circulating folate and vitamin B6 concentrations // Circulation. – 1998. – Vol. 97. – No. 5. – P. 437–443.



Витамин

Витамин С относится к группе водорастворимых витаминов – это основной витамин, содержащийся в овощах, фруктах и ягодах. Влияние витамина С на организм очень разностороннее. Он необходим для образования коллагена и соединительной ткани: скрепляет сосуды, костную ткань, кожу, сухожилия, зубы. Недостаток этого витамина приводит к потере коллагеновых волокон и быстрому разрушению соединительной ткани.

Продукты, содержащие витамин С:

(из расчета 100 мг в сутки)

- Печень гусиная – суточная норма 60 г
- Спаржевая фасоль – суточная норма 75 г
- Чечевица – суточная норма 90 г
- Соя – суточная норма 10 г



Ген SLC23A1

SLC23A1 – молекулярный транспортер витамина С, участвует в процессе всасывания этого витамина клетками почек. Недостаток этого транспортера приводит к снижению концентрации витамина С и нарушению биосинтеза коллагена.

Полиморфизм:

rs33972313

Встречаемость:

G/G - 85%

Результат:

G/G Концентрация витамина С в пределах нормы.



Заключение:

Предрасположенность к снижению уровня витамина С не выявлена.



Рекомендации:

Вы хорошо усваиваете витамин С из пищи, вам достаточно получать его из свежих фруктов и овощей.

Ссылки на источники:

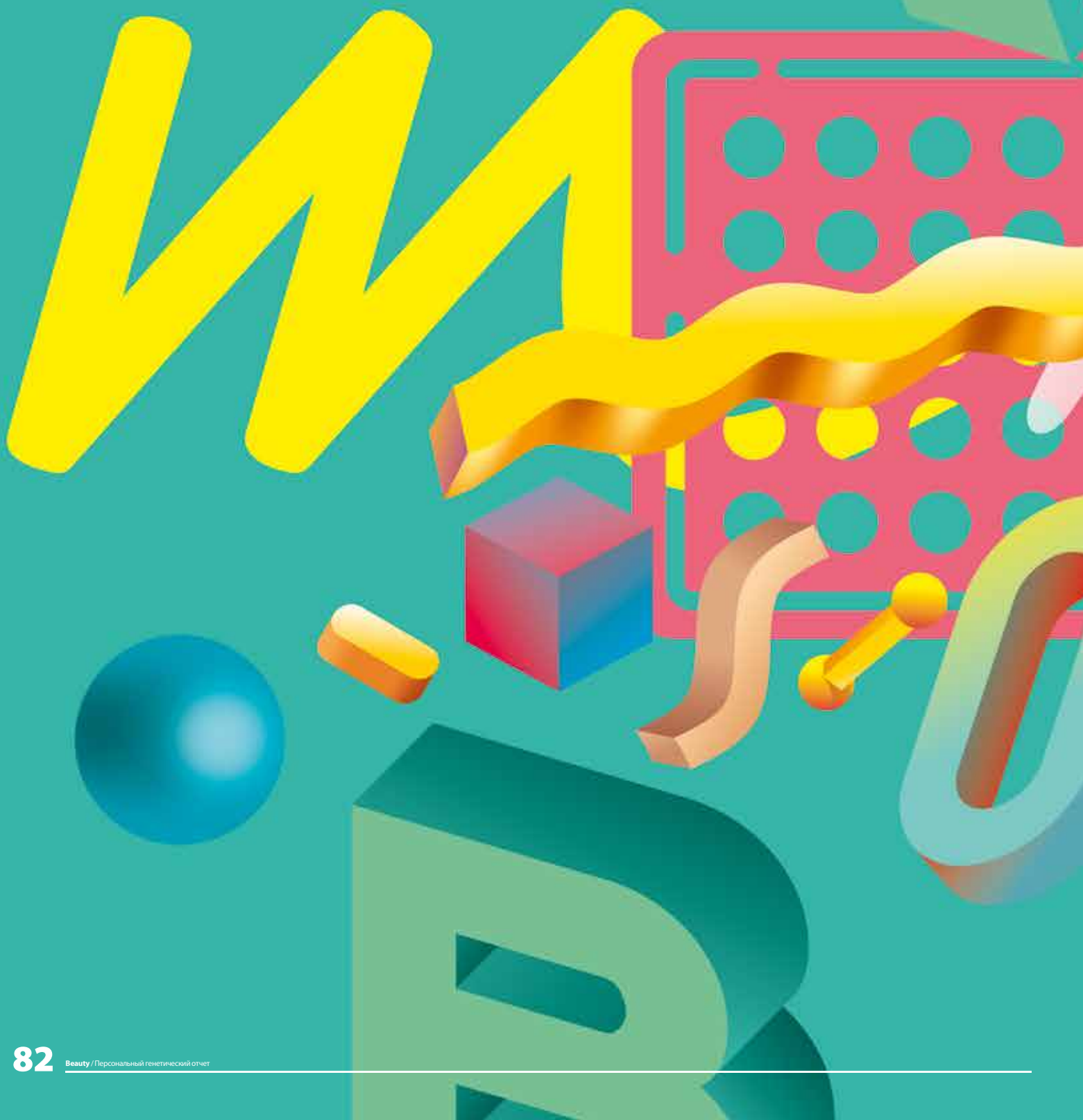
Corpe C.P. et al. Vitamin C transporter Slc23a1 links renal reabsorption, vitamin C tissue accumulation, and perinatal survival in mice // The Journal of clinical investigation. – 2010. – Vol. 120. – No. 4. – P. 1069–1083.

Timpson N.J. et al. Genetic variation at the SLC23A1 locus is associated with circulating concentrations of L-ascorbic acid (vitamin C): evidence from 5 independent studies with > 15,000 participants // The American journal of clinical nutrition. – 2010. – Vol. 92. – No. 2. – P. 375–382.

Kobylecki C.J. et al. Genetically high plasma vitamin C, intake of fruit and vegetables, and risk of ischemic heart disease and all-cause mortality: a Mendelian randomization study // The American journal of clinical nutrition. – 2015. – Vol. 101. – No. 6. – P. 1135–1143.

Offord E.A. et al. Photoprotective potential of lycopene, β-carotene, vitamin E, vitamin C and carnosic acid in UVA-irradiated human skin fibroblasts // Free Radical Biology and Medicine. – 2002. – Vol. 32. – No. 12. – P. 1293–1303.

Резюме





Механические свойства КОЖИ

**Формирование
коллагена:**

Нарушен процесс сборки коллагена

**Разрушение
коллагена:**

Повышенная скорость разрушения коллагена

**Выраженность
рубцевания:**

Не выражена склонность к появлению рубцов

**Формирование
растяжек (стрий):**

Выраженная склонность к появлению растяжек

**Состояние стенок
сосудов в коже:**

Пониженная прочность и эластичность стенок сосудов

**Коллаген
и остеопороз:**

Прочность костей снижена, повышен риск развития остеопороза

Заключение:

Генетический анализ показал, что ваша кожа предрасположена к повышенной упругости и эластичности, состояние волокон в норме. Дополнительные меры для улучшения механических свойств кожи не являются обязательными.

Гликирование

**Чувствительность
кожи к гликированию:**

Низкая чувствительность кожи к избытку сахара в крови

**Увеличение уровня
сахара в крови:**

Повышенный риск гликации вследствие повышения уровня сахара в крови

**Склонность к избыточному
потреблению сахара:**

Не выявлена склонность к избыточному потреблению сахара

Заключение:

Генетический анализ показал, что ваша кожа и организм в целом предрасположены к высокой сопротивляемости гликированию. Вы можете употреблять продукты, содержащие свободный сахар и имеющие высокий гликемический индекс, в пределах возрастной нормы. Использование косметических средств, проведение процедур и употребление БАДов, действие которых направлено на предупреждение гликации, не является обязательным.

Увлажнённость

Транспорт влаги:

Эффективный транспорт влаги

Состояние рогового слоя:

Строение рогового слоя не нарушено

Ксероз:

Не выявлена предрасположенность к ксерозу кожи

Экзема:

Не выявлена предрасположенность к экземе

Заключение:

Генетический анализ показал, что ваша кожа не предрасположена к сухости и повреждению рогового слоя. Дополнительное увлажнение не требуется.

Фотостарение

Нарушение пигментации:

Не выражены нарушения процесса пигментации

Повреждение кожи ультрафиолетовыми лучами:

Высокая устойчивость кожи к повреждению ультрафиолетом

Новообразования пигментных клеток:

Риск новообразований пигментных клеток не выявлен

Новообразования в слое базальных клеток кожи:

Риск новообразований в слое базальных клеток не выявлен

Заключение:

Генетический анализ показал, что ваша кожа предрасположена к эффективной защите от солнечного излучения. В целом ультрафиолет не оказывает выраженного негативного влияния на ваш организм, вы можете часто бывать на солнце. Однако следует помнить, что солнечный свет провоцирует преждевременное старение кожи, поэтому не забывайте пользоваться защитным средством перед инсоляцией, восстанавливающими и увлажняющими кремами после пребывания на солнце.

Антиоксидантная защита

Уровень окислительного стресса:

Повышенный уровень окислительного стресса

Потребность в глутатионе:

Повышенная потребность в глутатионе

Потребность в коэнзиме Q:

Потребность в коэнзиме Q в пределах нормы

Потребность в водорастворимых антиоксидантах:

Очень высокая потребность в водорастворимых антиоксидантах

Потребность в жирорастворимых антиоксидантах:

Потребность в жирорастворимых антиоксидантах в пределах нормы

Заключение:

Генетический анализ показал, что у вас понижен уровень антиоксидантной защиты организма. Рекомендуется отказаться от курения, в том числе избегать пассивного курения. Следует применять антиоксиданты в виде БАДов и использовать содержащие их косметические средства. См. стр. 52–53.

Воспалительные процессы в коже

Уровень воспалительных процессов:

Повышенный уровень воспалительных процессов

Противовоспалительная активность:

Противовоспалительная реакция не выражена

Образование акне:

Повышен риск образования акне, псориазу

Аллергические реакции:

Аллергические реакции не выражены

Риск развития атопического дерматита:

Предрасположенность к атопическому дерматиту не выявлена

Заключение:

Генетический анализ показал, что в вашем организме повышен уровень воспалительных процессов. В косметологии следует избегать травмирующих процедур, строго следить за соблюдением стерильности и использовать косметические препараты, снимающие воспаление. См. стр. 61.

Волосы

Риск андрогенной алопеции

Значительно снижен риск андрогенной алопеции

Риск диффузной алопеции

Не увеличен за счёт нормальной потребности в витаминах D и B12

Поседение

Риск раннего поседения значительно увеличен

Микровоспаления фолликул

Риск воспалений фолликул не выражен

Чувствительность к андрогенам

Чувствительность к андрогенам значительно увеличена

Снижение скорости роста волос

Цикл роста волос не нарушен

Преждевременное выпадение волос

Значительное влияние андрогенов на рост волос

Заключение

Не выявлен высокий риск развития потери волос. В случае вашего генотипа нет необходимости проводить профилактику выпадения волос.

Витамины

Потребность в витамине А:

Потребность в витамине А в пределах возрастной нормы

Потребность в витамине D:

Потребность в витамине D в пределах возрастной нормы

Потребность в витамине Е:

Потребность в витамине Е незначительно увеличена

Потребность в витамине В6:

Высокая потребность в витамине В6

Потребность в витамине В9:

Потребность в витамине В9 в пределах возрастной нормы

Потребность в витамине В12:

Высокая потребность в витамине В12

Потребность в витамине С:

Потребность в витамине С в пределах возрастной нормы

Заключение

Генетический анализ показал, что у вас отсутствует предрасположенность к дефициту основных витаминов. Сбалансированного питания достаточно, чтобы удовлетворить индивидуальную потребность в большинстве витаминов.

Диета Facelift



Введение

Здоровье каждого человека зависит от того, что и как он ест, как организм перерабатывает и усваивает питательные вещества.

Научные исследования последних лет показывают, что одни продукты питания будут сохранять здоровье и молодость, другие, напротив, будут ускорять процессы старения и приводить к заболеваниям.

В качестве примера мы вам предлагаем 3-х дневную диету против старения и морщин, разработанную ведущими научными исследователями в области диетологии и дерматологии.

Ознакомьтесь со списком продуктов, которые будут препятствовать возрастным изменениям вашего организма.

Также сделайте эксперимент и попробуйте следовать трёхдневному плану питания. Сделайте фотографию до и после и сравните их. Вы увидите впечатляющий результат.



Диета и её принципы

Основой этой диеты являются естественные источники незаменимых омега-3 жирных кислот: жирная рыба, морепродукты, яйца и орехи. Эти вещества комплексным образом защищают кожу от воспалительных процессов, высыхания и увеличивают активность клеток кожи.

Вторым важным аспектом этой диеты являются ягоды, зелёные листовые овощи и некоторые фрукты — эти продукты содержат большое количество антиоксидантов и флавоноидов. Эти вещества позволяют защитить клетки кожи от повреждения свободными радикалами.

И самый важный аспект диеты — полностью исключить продукты с высоким гликемическим индексом.

Сахар и кондитерские изделия разрушают структуры кожи. Даже такие продукты как хлеб, рис, картофель, бананы усиливают воспаление в организме и ускоряют процессы старения.

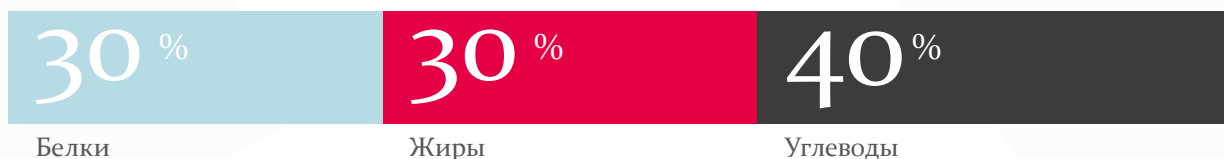
Диета рассчитана на три дня, по окончании диетического плана питания отдавайте предпочтение продуктам из списка рекомендованных продуктов и исключите нерекомендуемые продукты.



Соотношение питательных веществ



Рекомендуемое соотношение питательных веществ во время диетического плана питания:



Сокращение доли углеводов в первую очередь необходимо проводить за счёт ограничения быстрых (легкоусвояемых) углеводов: сахар, мучные и кондитерские изделия, сладкие напитки и другие продукты с высоким гликемическим индексом. Доля жиров увеличивается за счёт жирной рыбы, морепродуктов, растительных масел и орехов.

Основные рекомендации



Режим питания 5-6 раз в сутки через каждые 2,5-3 ч. Три основных приема пищи (завтрак, обед, ужин) и 2-3 перекуса (второй завтрак, полдник, перекус незадолго до сна).

Первый приём пищи проводить в течение часа после пробуждения, последний за 2-3 часа до сна. Рекомендован так называемый «дренажный» питьевой режим, когда следует выпивать 1 стакан воды за 30 мин до еды и 1 стакан через час после еды.

Лучше всего отдать предпочтение блюдам, приготовленным на пару, при помощи аэрогриля, мультиварки. Это позволит сохранить малую калорийность и максимум полезных веществ приготовленного блюда. От жарения и приготовления еды во фритюре необходимо отказаться.




Рекомендованные продукты питания



Жирные виды морской рыбы: кета, кижуч, сёмга, треска.

Морепродукты: кальмары, мидии, гребешки, устрицы, моллюски, ракообразные, креветки.

Бобовые: нут, фасоль, горох, соя, чечевица, маш, киноа, арахис



Зелень: ламинария, лук, спаржа, петрушка, руккола, шпинат, щавель, укроп, мята, ревень, латук.

Крупы: ячмень, гречиха, геркулес, киноа, ростки ржи и пшеницы.

Масла: льняное, рыжиковое, оливковое, миндальное, горчичное.

Яйца, соевый творог, тофу, грибы.



Мясо: индейка.

Напитки: цикорий, зелёный чай, ромашковый чай, травяные чаи.

Овощи: сладкий перец, цветная капуста, баклажаны, брокколи, помидоры, огурцы, оливки, коренья сельдерея и петрушки, редис.

Орехи: грецкий, фундук, миндаль, пекан, бразильский, кедровый, фисташки.

Специи: карри, кориандр, тмин, имбирь, гвоздика, мускатный орех, тимьян, куркума.

Семена: тыквы и подсолнечника.

Фрукты и ягоды: яблоки, груши, дыня, цитрусовые, ананас, гранат, слива, арбуз, ежевика, клюква, черника, брусника, клубника, малина.

Кондитерские изделия: чёрный шоколад.



Продукты питания, потребление которых нужно ограничить:

Молочные продукты: сливочное масло, сливки, сыр, творог, кефир, молоко, йогурт.

Мясо: цыплёнок (не бройлер), говядина и баранина, выращенные на травяном питании.

Масла: пальмовое, рафинированное оливковое и подсолнечное.

Фрукты: виноград, изюм, сладкие сухофрукты.

Продукты питания, потребление которых нужно строго исключить:

Фастфуд: хот-доги, гамбургеры, чипсы, картошка фри.

Хлебобулочные изделия: белый хлеб, кекс, лаваш, пицца, лепёшки, булочки, пельмени, макаронные изделия

Мясо: свинина, бройлерная птица и говядина, выращенные не на натуральном корме.

Соусы: майонез, маргарин, кетчуп.

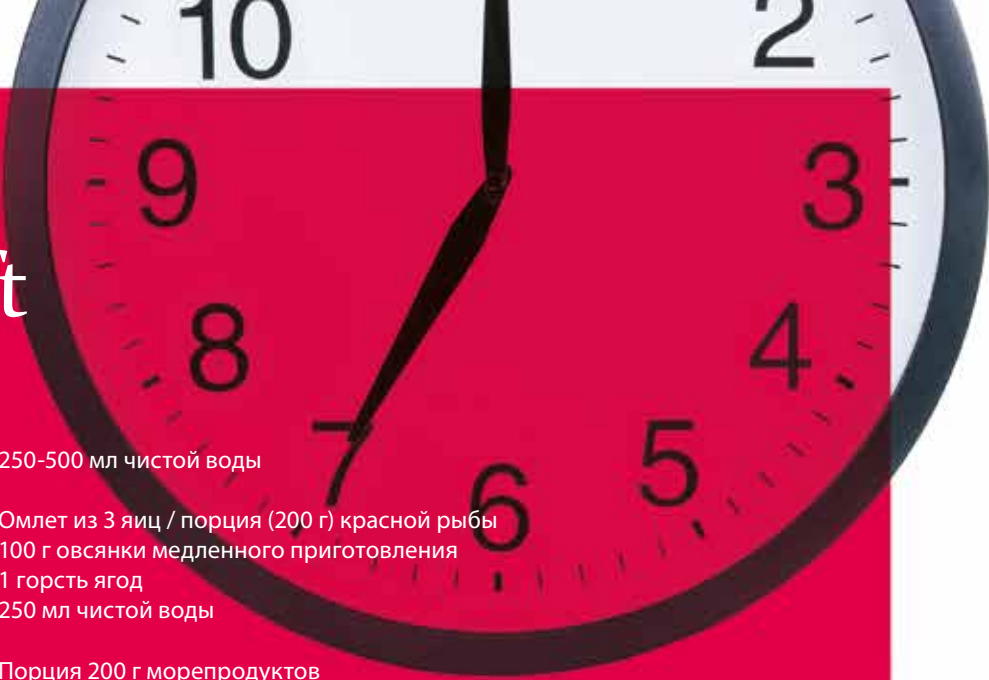
Крупы: пшеничная, рисовая, манная, кукурузная.

Овощи: картофель.

Кондитерские изделия: конфеты, щербет, вафли, гранола, мороженое, мафины, сахар, мёд, печенье, желе, консервированные фрукты, молочный шоколад, шоколадные батончики.

Напитки: пиво, сладкие газированные напитки, концентрированные и сладкие соки.

Диета FaceLift



<i>При пробуждении</i>	250-500 мл чистой воды
<i>Завтрак</i>	Омлет из 3 яиц / порция (200 г) красной рыбы 100 г овсянки медленного приготовления 1 горсть ягод 250 мл чистой воды
<i>Обед</i>	Порция 200 г морепродуктов 150 г тёмно-зелёных листовых овощей 1 киви или ломтик дыни 1 горсть свежих ягод 250 мл чистой воды
<i>Перекусы</i>	1 яблоко 60 г курицы или индейки 150 мл натурального несладкого йогурта Горсть фундука, грецких орехов или миндаля 250 мл чистой воды
<i>Ужин</i>	200 г красной рыбы 100 – 150 г овощей на пару (спаржа, брокколи и шпинат) 50 г дыни или ананаса 250 мл чистой воды
<i>Перед сном</i>	½ яблока, груша 60 грамм курицы или индейки 150 мл несладкого йогурта 3 горсти оливок 250 мл чистой воды

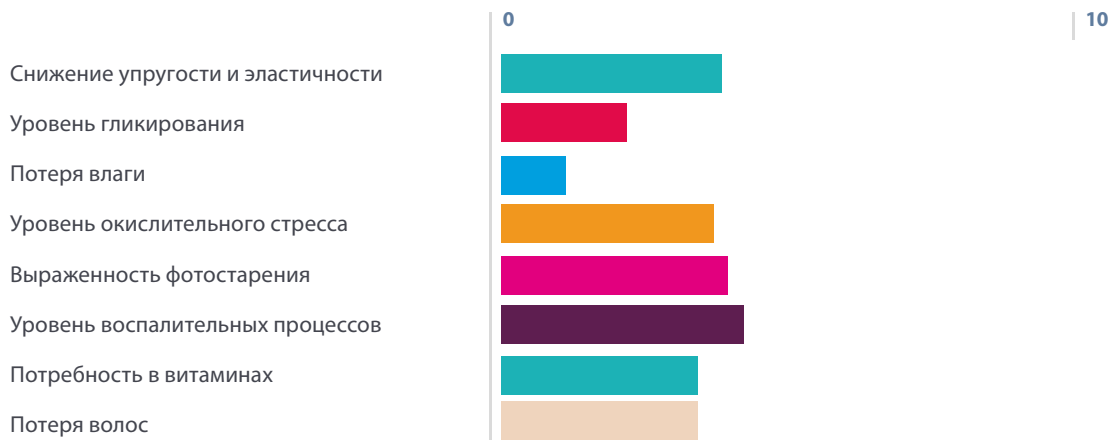
Примерный список продуктов для трехдневной диеты:

- Ягоды (черника, брусника, смородина, облепиха)
- Дыня - 1 шт
- Киви - 4 шт
- Лимон - 1 шт
- Яблоки - 4 шт
- Груши - 2 шт
- Грецкий орех, миндаль, фундук - 300 г
- Руккола, латук – 1 кг
- Брокколи, шпинат 1 кг
- Овсянка 200 г
- Несладкий йогурт – 1 л
- Оливковое и льняное масло 100 мл
- Яйца – 10 шт
- Лосось, сёмга, кижуч – 1,5 кг
- Индейка – 300 г
- Негазированная вода 10 л

Если хотите получить более
детализированную диету,
обращайтесь к нам

Резюме

Результаты генетического анализа:



Рекомендации по продуктам питания:



Антиоксиданты

- Липоевая кислота (зелёный горох, печень говядины)
- Витамин Е (масло зародышей пшеницы, миндаль, фундук)
- Селен (креветки, мидии, бразильский орех)
- Коэнзим Q10 (говяжье сердце, тунец, сельдь)



Воспалительные процессы

- Апигенин (ромашка, петрушка и сельдерей)
- Бромелайн (ананасы)
- Гингерол (имбирь)
- Куркумин (куркума)



Механические свойства

- Пролин (мясо говядины, яичном белок, соя, сыр)
- Витамин С (шиповник, ацерола, красный перец, киви)
- Гидролизированный коллаген (желатин, студни)
- Рутин (черноплодная рябина, черная смородина, черешня)

Рекомендации по образу жизни:



Антиоксиданты

В вашем случае в условиях высокого риска окислительного стресса, рекомендуется избегать контакта с загрязнителями, снизить потребление жареной пищи и выбирать отдых на природе.



Воспалительные процессы

Рекомендуется регулярно проходить обследования для предотвращения появления хронических форм инфекционных заболеваний, также при высоком риске развития воспалительных процессов рекомендуются релаксационные процедуры (дыхательная гимнастика, SPA, флоатинг).



Механические свойства

Рекомендуется отказаться от курения (в том числе пассивного и третичного) – это одна из основных причин ускоренного разрушения коллагена.

Professional

XXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX

Персональный генетический отчет

Рекомендованные обследования

Основные рекомендации по процедурам

Основные рекомендации по средствам ухода за кожей

Биологически активные добавки

Название	Характеристики	Способ применения

Professional

Средства ухода за кожей

Название продукта	Характеристики и активные вещества	Способ применения и продолжительность

Рекомендуемые процедуры

Название процедуры	Характеристики процедуры	Порядок выполнения и количество раз
Поверхностные пилинги		
Срединные пилинги		
Мезотерапия		
Коллаген индукционная терапия		
Биоревитализация		
Филлеры		
Тредлифтинг		
Аппаратная косметология		

Для заметок

A series of horizontal dotted lines for taking notes, with a decorative background of overlapping light gray shapes on the left side.

Заключение

Несмотря на то, что вся информация в данном отчёте базируется на научных исследованиях, она не должна использоваться вами или другими лицами для диагностики, лечения или предотвращения заболеваний.

На основе ДНК-анализа можно судить о генетически обусловленных особенностях организма. При этом влияние средовых факторов и приобретенных хронических заболеваний в данном отчёте учесть невозможно. Однако индивидуальные особенности организма и наличие текущих заболеваний должны быть приняты во внимание при выполнении рекомендаций.

Для проведения косметических процедур необходима консультация лечащего врача и, при необходимости, дерматолога для исключения индивидуальных противопоказаний к использованию рекомендаций отчёта.

Проведение косметических процедур и употребление в пищу биологически-активных добавок может быть изменено или дополнено квалифицированным диетологом, косметологом или дерматологом с учётом предложенных нами рекомендаций.

Если состояние вашего здоровья на текущий момент не позволяет следовать рекомендациям, изложенным в отчёте, следуйте рекомендациям дерматолога и косметолога.

Обратите внимание:

безопасность соблюдения рекомендаций в этом отчёте зависит от состояния вашего здоровья на момент проведения генетического исследования и должна оцениваться лечащим врачом.