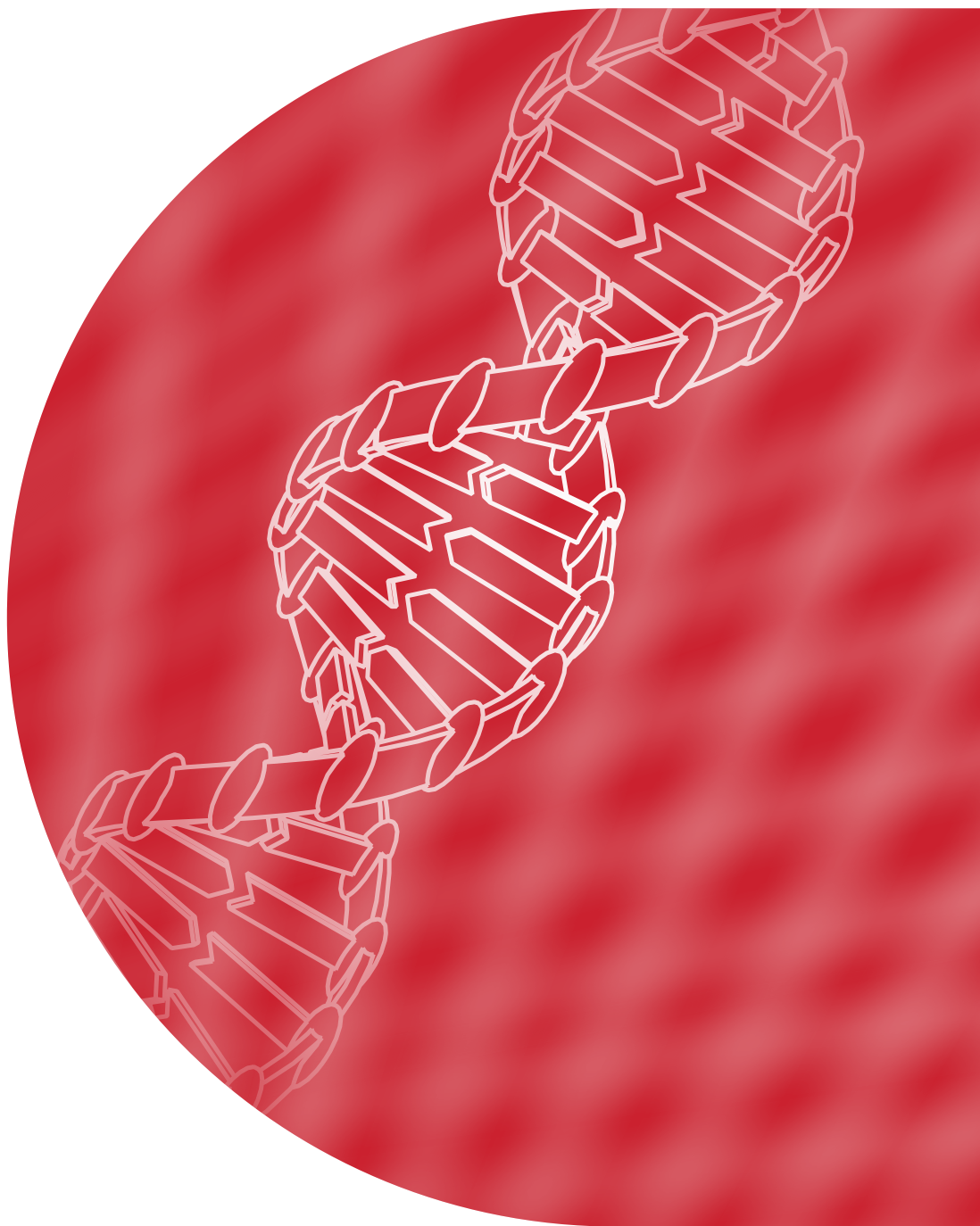


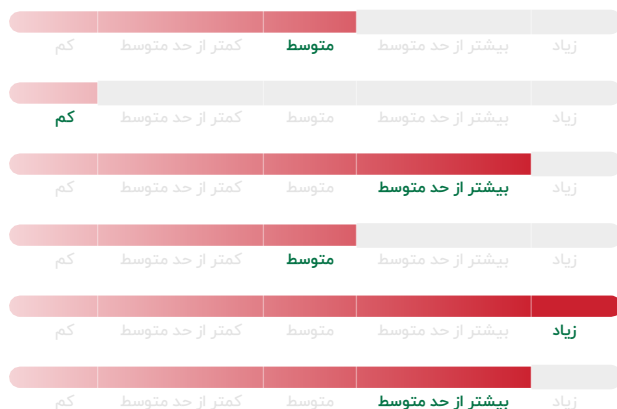


گزارش آلرژی



خلاصه گزارش آلرژی

واکنش‌های غذایی



آلرژی به بادام زمینی

Peanut Allergy

آلرژی به شیر گاو

Milk Allergy

آلرژی به تخم‌مرغ

Egg Allergy

آلرژی به گندم

Wheat Allergic Reaction

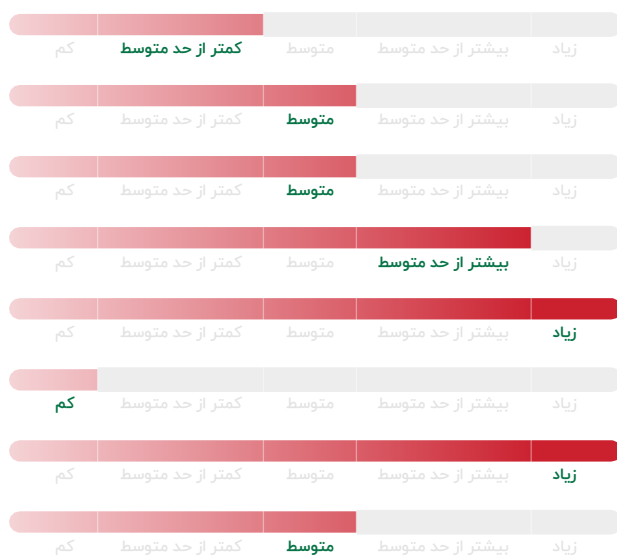
حساسیت به گلوتن

Gluten Sensitivity

عدم تحمل لاکتوز

Lactose Intolerance

واکنش به شرایط محیطی



تب یونجه (رینیت فصلی)

Hay Fever (Seasonal Allergic Rhinitis)

حساسیت به گرده

Pollen Allergy

درماتیت تماسی

Contact Dermatitis

حساسیت به فلز

Metal Allergy

حساسیت به نور خورشید (فوتودرماتیت)

Phototoxic Dermatitis

بیماری مزمن کوهستان

Chronic Mountain Sickness

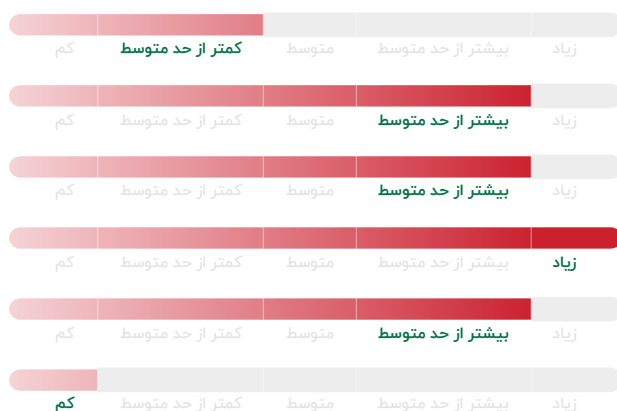
بیماری حرکت

Motion Sickness

واکنش عطسه‌ی نوری

Photic Sneeze Reflex

واکنش‌های دارویی و سیستمیک



شوک آنافیلاکسی

Anaphylactic Reaction

حساسیت به پنی‌سیلین

Allergy or Adverse Effect of Penicillin

آسم

Asthma

کهیر مزمن

Chronic Spontaneous Urticaria

اگزما پوستی

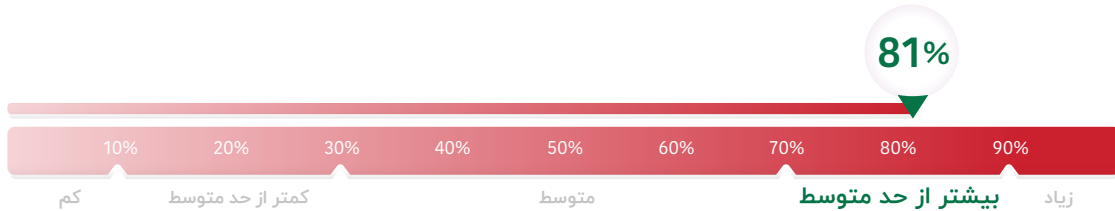
Eczematoid Dermatitis

آتوپی

Atopy

آلرژی به تخم‌مرغ

Egg Allergy



آلرژی به تخم‌مرغ یکی از آلرژی‌های شایع غذایی است که در آن بدن به پروتئین‌های موجود در تخم‌مرغ، به ویژه در سفیده، واکنش نشان می‌دهد.

مکانیسم

پروتئین‌هایی مانند آلبومین (Albumin) به‌عنوان آلرژن عمل کرده و سیستم ایمنی را فعال می‌کنند. در پاسخ، آنتی‌بادی‌های IgE تولید شده و به ماست‌سل‌ها متصل می‌شوند. در مواجهه‌های بعدی، فعال شدن این سلول‌ها منجر به آزاد شدن هیستامین و سایر مواد التهابی می‌شود.

این فرآیند می‌تواند:

- باعث تحریک پایانه‌های عصبی در دهان و گلو شود.
- پاسخ‌های گوارشی مانند تهوع ایجاد کند.
- در برخی موارد، علائم تنفسی ایجاد نماید.

افزایش جریان خون موضعی و التهاب سطحی نیز در بروز علائم پوستی نقش دارد.



علائم بالینی

- قرمزی اطراف دهان بلافاصله پس از مصرف
- تهوع یا استفراغ زودهنگام
- خارش در دهان یا گلو
- تغییر یا گرفتگی صدا
- در موارد خاص: واکنش شدید

اهمیت بالینی:

به دلیل استفاده‌ی گسترده‌ی تخم‌مرغ در مواد غذایی و برخی واکسن‌ها، شناسایی و کنترل این آلرژی اهمیت زیادی دارد.

**تفسیر نتیجه‌ی ژنتیکی**

- محدودیت خاصی در مصرف تخم‌مرغ وجود ندارد.
- در صورت بروز علائم غیرمنتظره، بررسی بالینی انجام شود.
- مصرف متعادل در چارچوب رژیم غذایی سالم توصیه می‌شود.
- به علائم پوستی، گوارشی یا تنفسی پس از مصرف توجه شود.
- مصرف این ماده‌ی غذایی در صورت نداشتن سابقه‌ی قبلی با احتیاط انجام شود.
- در صورت وجود علائم یا شک بالینی، انجام تست‌های آلرژی توصیه می‌شود.
- از مصرف بدون ارزیابی تخصصی خودداری شود.
- انجام تست‌های تشخیصی آلرژی توصیه می‌شود.
- در صورت تأیید، پرهیز غذایی و بررسی ترکیبات مواد غذایی (به ویژه محصولات فرآوری شده) ضروری است.

کم

متوسط

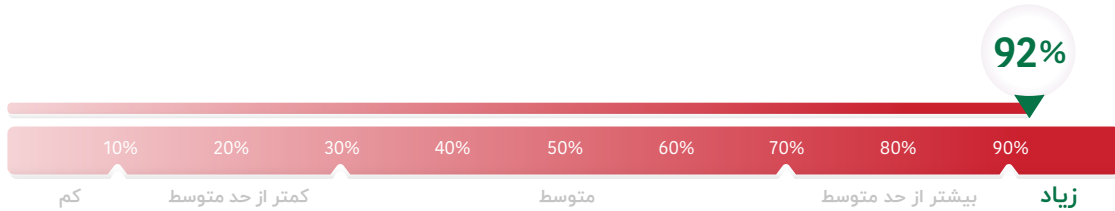
زیاد

این تست نشان‌دهنده‌ی استعداد ژنتیکی شما بوده و به تنهایی برای تشخیص قطعی آلرژی کافی نیست. تشخیص نهایی باید براساس ارزیابی‌های بالینی و آزمایشگاهی انجام شود.



حساسیت به گلوتن

Gluten Sensitivity



حساسیت به گلوتن حالتی است که در آن فرد پس از مصرف مواد حاوی گلوتن دچار علائم مختلفی می‌شود، بدون اینکه آلرژی واقعی یا بیماری سلپاک وجود داشته باشد.

مکانیسم

در این وضعیت، پاسخ ایمنی از نوع کلاسیک IgE-Mediated نیست، بلکه بیشتر به فعال شدن سیستم ایمنی ذاتی (Innate Immune System) مربوط است. مصرف گلوتن می‌تواند باعث تحریک مخاط روده و ایجاد التهاب خفیف شود. همچنین ممکن است عملکرد سد روده‌ای (Intestinal Barrier) تغییر کرده و نفوذپذیری آن افزایش یابد.

این فرآیند می‌تواند:

- باعث تحریک پایانه‌های عصبی روده شود.
- تعادل میکروبی روده را تغییر دهد.
- پاسخ‌های التهابی خفیف ایجاد کند.

در نتیجه، علائم بیشتر به صورت عملکردی (Functional) ظاهر می‌شوند تا به صورت آسیب ساختاری واضح بروز یابند.



علائم بالینی

- نفخ و احساس پر بودن بعد از غذا
- تغییر در الگوی اجابت مزاج
- احساس خستگی یا بی‌حالی
- کاهش تمرکز یا مه ذهنی
- ناراحتی عمومی پس از مصرف غذاهای حاوی گلوتن

اهمیت بالینی:

تشخیص صحیح این وضعیت اهمیت زیادی دارد، زیرا باید از بیماری سلیاک و آلرژی به گندم افتراق داده شود. حذف غیرضروری گلوتن می‌تواند باعث محدودیت‌های غذایی غیرلازم شود.

**تفسیر نتیجه‌ی ژنتیکی**

- محدودیت خاصی در مصرف مواد حاوی گلوتن وجود ندارد.
- در صورت بروز علائم گوارشی، بررسی علل دیگر توصیه می‌شود.
- حفظ رژیم غذایی متنوع توصیه می‌شود.
- به علائم گوارشی (نفخ، درد شکم و تغییرات اجابت مزاج) پس از مصرف گلوتن توجه شود.
- در صورت بروز علائم، کاهش مصرف و ارزیابی پاسخ بدن مفید است.
- در صورت تداوم علائم، بررسی توسط پزشک توصیه می‌شود.
- در صورت وجود علائم، بررسی دقیق توسط پزشک برای افتراق از سلیاک ضروری است.
- کاهش یا حذف تحت کنترل گلوتن با نظارت متخصص می‌تواند در نظر گرفته شود.
- از حذف کامل و خودسرانه بدون ارزیابی تخصصی پرهیز شود.

کم

متوسط

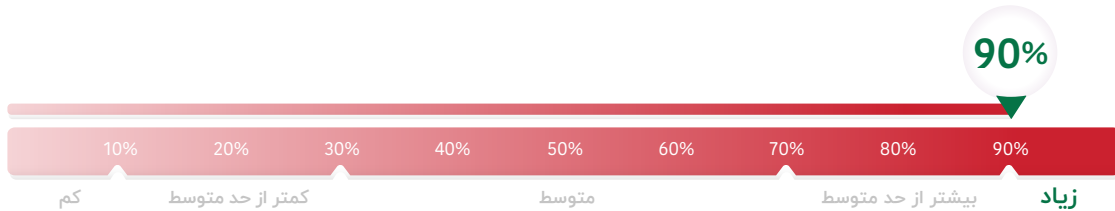
زیاد

این تست نشان‌دهنده‌ی استعداد ژنتیکی شما بوده و به تنهایی برای تشخیص قطعی حساسیت به گلوتن کافی نیست. تشخیص نهایی باید براساس ارزیابی بالینی و رد سایر بیماری‌هایی مانند سلیاک و آلرژی به گندم انجام شود.



حساسیت به نور خورشید (فوتودرماتیت)

Phototoxic Dermatitis



فوتودرماتیت یک واکنش پوستی است که در اثر قرار گرفتن در معرض نور خورشید، به ویژه اشعه‌ی UV، ایجاد می‌شود.

مکانیسم

در این حالت، برخی مواد موجود در پوست یا روی آن (مانند داروها یا مواد شیمیایی) در اثر نور UV فعال می‌شوند. این فعالسازی منجر به تولید رادیکال‌های آزاد (Free Radicals) شده که به سلول‌های پوستی آسیب می‌زنند.

این فرآیند می‌تواند:

- باعث استرس اکسیداتیو شود.
- به غشای سلولی آسیب برساند.
- واکنش التهابی ایجاد کند.

برخلاف آلرژی‌ها، این واکنش بیشتر ماهیت سمی (Phototoxic) دارد.



علائم بالینی

- قرمزی شدید نواحی در معرض نور
- احساس سوزش یا درد
- تغییر رنگ پوست پس از بهبود
- حساسیت بیشتر به نور در دفعات بعد
- در موارد شدید: ایجاد تاول

اهمیت بالینی:

در افرادی که داروهای خاص مصرف می‌کنند یا پوست حساسی دارند اهمیت بیشتری دارد. پیشگیری از طریق محافظت در برابر نور خورشید بسیار مؤثر است.

**تفسیر نتیجه‌ی ژنتیکی**

- احتمال بروز واکنش‌های فوتودرماتیت، پایین است.
- رعایت اصول عمومی محافظت از پوست در برابر نور خورشید توصیه می‌شود.
- در صورت بروز علائم، عوامل محیطی بررسی شوند.
- به واکنش‌های پوستی پس از قرار گرفتن در معرض نور توجه شود.
- استفاده از ضدآفتاب و محافظت فیزیکی (کلاه و لباس مناسب) توصیه می‌شود.
- در مصرف داروها یا محصولات پوستی حساس‌کننده به نور احتیاط شود.
- احتمال بروز واکنش‌های پوستی در مواجهه با نور خورشید بالا است.
- استفاده‌ی منظم از ضدآفتاب با SPF مناسب و اجتناب از نور مستقیم در ساعات اوج توصیه می‌شود.
- در مصرف داروها و محصولات حساس‌کننده به نور (Photosensitizers) دقت شود.
- در صورت بروز علائم، ارزیابی توسط پزشک ضروری است.

کم

متوسط

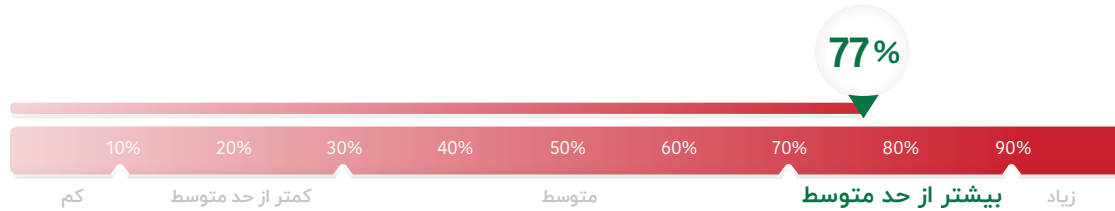
زیاد

این تست نشان‌دهنده‌ی استعداد ژنتیکی شما بوده و به تنهایی برای تشخیص قطعی فوتودرماتیت کافی نیست. تشخیص نهایی باید براساس ارزیابی بالینی و بررسی عوامل محیطی (مانند داروها و تماس‌های پوستی) انجام شود.



اگزمای پوستی

Eczematoid Dermatitis



اگزمای پوستی یا درماتیت اگزمایی یک بیماری التهابی مزمن پوست است که با خشکی، خارش و التهاب پوستی مشخص می‌شود. این وضعیت می‌تواند به صورت دوره‌ای تشدید شده و یا بهبود یابد و اغلب با حساسیت‌های پوستی و عوامل محیطی مرتبط خواهد بود.

مکانیسم

در این بیماری، عملکرد سد پوستی (Skin Barrier) دچار اختلال می‌شود. این اختلال باعث افزایش از دست رفتن آب و نفوذ آسان‌تر آلرژن‌ها می‌شود. همزمان، سیستم ایمنی فعال شده و التهاب ایجاد می‌کند.

این فرآیند می‌تواند:

- پوست را خشک و حساس کند.
- واکنش‌های التهابی را افزایش دهد.
- چرخه‌ی خارش و التهاب ایجاد کند.

علائم بالینی

- خشکی شدید پوست
- خارش مداوم (به ویژه شب‌ها)
- قرمزی و التهاب
- پوسته‌پوسته شدن
- در موارد شدید: ترک یا زخم شدن

اهمیت بالینی:

اگزما می‌تواند کیفیت زندگی را تحت تأثیر قرار دهد و اغلب با آسم و آلرژی همراه است.

**تفسیر نتیجه‌ی ژنتیکی**

- احتمال بروز خشکی و التهاب پوستی، پایین است.
- رعایت اصول عمومی مراقبت از پوست توصیه می‌شود.
- در صورت بروز علائم، عوامل محیطی بررسی شوند.
- به خشکی و خارش پوست توجه شود.
- استفاده‌ی منظم از مرطوب‌کننده‌ها توصیه می‌شود.
- اجتناب از مواد محرک (شوینده‌های قوی و مواد شیمیایی) اهمیت دارد.
- احتمال بروز یا تشدید خشکی و التهاب پوستی، بالا است.
- استفاده‌ی منظم از مرطوب‌کننده‌ها و مراقبت فعال از سد پوستی ضروری است.
- اجتناب از عوامل محرک و آلرژن‌ها توصیه می‌شود.
- در صورت بروز علائم، ارزیابی و درمان تحت نظر پزشک اهمیت دارد.

کم

متوسط

زیاد

این تست نشان‌دهنده‌ی استعداد ژنتیکی شما بوده و به تنهایی برای تشخیص قطعی اگزما کافی نیست. تشخیص نهایی باید براساس ارزیابی بالینی انجام شود.



☎ (۰۲۱) ۹۱۰۰۶۰۰۰
☎ (۰۹۹۸) ۱۱۱۶۰۰۰
📷 hanifagenetics
🌐 www.hanifa.ir

حنیفا
نشانی: تهران، بزرگراه مدرس به سمت شمال
خیابان الهیه شمالی، خیابان گلنار، پلاک ۵۲
ساختمان گالریا رزیدنس، طبقه ۱، واحد غربی

