受检者

出生年月

性别/年龄

委托机构

登记编号

登记日期

报告日期

| 阳性 | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------|------------|
| <u> </u> | | | | | |
| 注意 | | | | | |
| 阴性 | | | | | |
| 癌症 发生的危 险程度 | 乳腺 卵巢 宫颈 子宫 育 内膜 | 例腺 胃 大肠 肺 り | 肝 甲状腺 膀胱 肾脏 胰腺 | 泉食道 胆囊 脑 淋巴 | 3 神经 胶质 |
| | 四性 | ① 整告 | 入注意 | 9 阴性 | |
| | | | | | |
| | 在对应的 器官中可能 出现恶性 肿瘤的现象 | 在对应的 器官中可能存在 囊肿,臃肿, 腺瘤等良性肿瘤 | 在对应的 器官中可能 存在炎症 异常现象 | 这是对应 器官的 正常状态 | |

这并不是癌症确诊检测,只是对癌症发生的危险程度进行评估而已,请不要过于惊慌。 本次检测是根据受检者的当前基因状态而得出的结果,检测结果会随着环境和生活习惯的变化而发生变化。

若此现象持续存在,病情

会恶化,需要改善饮食、

生活习惯和环境因素

若存在基础疾病或者家族

史疾病、感染等因素,患

病风险会增加,需要进行

不断的健康管理

需要积极

改善致癌因素,

吸烟,饮食,运动

和生活习惯等因素

需要

对相应器官

进行缜密检查

针对一共 17 个器官进行检查结果,除了 , 其他部分都显示阴性状态。建议您对注意阶段以上的器官坚持健康管理。

以外

体检和健康情况

※ 以下是受检者检查委托书的详细内容

| 身高 | 是否吸烟 | 高血压 | |
|----|------|-----|--|
| 体重 | 饮酒频度 | 糖尿病 | |

[XXX] BMI结果

BMI程度的肥胖标准

| [uBMI] | | | |
|---------|--|--|--|
| [uBMIL] | | | |

| 标准 | 体重不足 | 正常 | 过重 | 肥胖 |
|--------|--------|-----------|-----------|--------|
| 世界卫生组织 | 19.9以下 | 20.0-24.9 | 25.0-29.9 | 30.0以上 |

生活习惯建议

根据您的检查结果和所提供的个人信息,建 议您进行以下生活习惯的改善:

您长时间处于诱发癌症的危险因素下,如不良的饮食和生活 习惯以及恶劣的环境等,但若积极改善饮食和生活习惯可恢 复被甲基化的基因功能。

●埜烟

因烟雾中含有各种致癌物质,导致大肠癌高发,所以建议您 尽量避开'二手烟'的接触。

●有氧运动

建议您每天进行30分钟到1小时的有氧运动来提高免疫力。

饮食习惯建议

根据您的检查结果和所提供的个人信息,建议您进行以下饮食习惯的改善:

●红色肉类

大肠癌是与日常饮食习惯密切相关的癌症。建议您控制对红 色肉类和饱和脂肪的摄取。

●咸辣食物

经常摄入咸辣食物会导致胃部功能受损,建议您少吃此类食物。

●百合科蔬菜

葱,蒜,洋葱等百合科蔬菜可降低患胃癌的危险程度。

●摄取纤维素

摄入纤维素不足是患大肠癌的主要原因。

●芸苔属蔬菜

摄入西兰花,甘蓝,卷心菜等芸苔属蔬菜可降低大肠癌危 险。

●摄取水分

排便顺畅有助于提高免疫力。建议您每天饮用6杯以上的 水,同时建议您多吃黄瓜等富含水分的食物。