



# 健康全檢基因檢測報告

醫院診所： 健樂士診所

會員編號： DP0125581205T

報告日期： 2019/11/28

※會員編碼共八碼，請確認末四碼為您本人身分證(或護照)號碼之末四碼

誠摯為您提供專業諮詢服務，全面守護您的健康。



## 目錄 Contents

1	關於基因風險預測	01
2	各項基因風險評估	03
3	疾病基因型	11
4	綜合評估	77
5	參考文獻	附件





## 關於基因風險預測



# 關於疾病風險預測

大江基因基因檢測採用亞洲華人遺傳致病性高的基因偵測點，結合基因醫學與系統生物學進行全方位的風險運算，提供給您最好的疾病風險預測結果，達到預防保健的參考價值。

## 一、關於風險程度定義

- **一般性風險**：風險性持平的基因型，罹病程度無特別明顯。
- **高風險**：在族群中，具有此基因型的人罹病率偏高。

科學家們採用流行病學統計的方式，藉由比較一般人與病人的基因型，歸納出致病關連性高的基因型，並經統計推算後分出兩種基因代表風險：



## 二、關於疾病風險

- 本研究是從眾多的科學文獻選出與疾病有高度相關的基因，並根據您的基因型來評估您的疾病風險。
- 本報告所有的疾病風險都是以相對值來表示，並且疾病發生率的倍數是您與該疾病在人群中的風險平均值比較後而得。
- 平均值的基準點設定在1，如果您的值遠大於1，表示罹病風險可能高於一般人；如果您的風險為2倍以上，則代表您是該疾病的高風險群。
- 本份報告在接下來的第二章，將列出您的10大系統之風險評估；第三章，將細列各疾病基因功能類別及基因型。



# 各項基因風險評估



新陳代謝相關

心血管疾病相關

神經及骨骼退化相關

婦科相關

自體免疫類相關

肝膽腸胃相關

眼部老化相關

精神疾病相關

其他綜合類

癌症





## 新陳代謝相關

項目	您的風險程度	與平均比較
肥胖症	一般性風險	1.00倍
第二型糖尿病	高風險	2.85倍
高血壓	一般性風險	1.23倍
高血脂	一般性風險	1.00倍
高尿酸血症	一般性風險	1.34倍



## 心血管疾病相關

項目	您的風險程度	與平均比較
冠狀動脈疾病	一般性風險	1.08倍
心房顫動	一般性風險	1.07倍
腦中風	一般性風險	1.00倍
靜脈曲張	一般性風險	1.28倍



## 神經及骨骼退化相關

項目	您的風險程度	與平均比較
晚發型阿茲海默症	一般性風險	<b>1.00倍</b>
帕金森氏症	一般性風險	<b>1.00倍</b>
退化性關節炎	一般性風險	<b>1.11倍</b>
骨質疏鬆	一般性風險	<b>1.99倍</b>
肌少症	一般性風險	<b>1.71倍</b>



## 婦科相關

項目	您的風險程度	與平均比較
子宮內膜異位	無	
子宮肌瘤	無	
多囊性卵巢症候群	無	
女性尿道感染	無	



## 自體免疫類相關

項目	您的風險程度	與平均比較
類風濕性關節炎	一般性風險	1.00倍
紅斑性狼瘡	一般性風險	1.53倍
自體免疫甲狀腺疾病	一般性風險	1.34倍
僵直性脊椎炎	一般性風險	1.00倍



## 肝膽腸胃相關

項目	您的風險程度	與平均比較
肝硬化	一般性風險	1.53倍
脂肪肝	一般性風險	1.00倍
膽石症(肝內結石、膽結石)	一般性風險	1.07倍
消化性潰瘍、胃食道逆流	一般性風險	1.00倍
大腸息肉症	一般性風險	1.21倍
胰臟炎	一般性風險	1.03倍



## 眼部老化相關

項目	您的風險程度	與平均比較
白內障	一般性風險	1.00倍
青光眼	一般性風險	1.67倍
黃斑部病變	一般性風險	1.00倍
高度近視	一般性風險	1.58倍



## 精神疾病相關

項目	您的風險程度	與平均比較
憂鬱症	一般性風險	1.00倍
躁鬱症	一般性風險	1.00倍
思覺失調症	一般性風險	1.00倍

## 其他綜合類

項目	您的風險程度	與平均比較
慢性阻塞性肺病	一般性風險	1.61倍
攝護腺肥大	一般性風險	1.05倍
腎結石	一般性風險	1.00倍
腎衰竭	一般性風險	1.00倍
氣喘	一般性風險	1.16倍
過敏性鼻炎	一般性風險	1.40倍
異位性皮膚炎	高風險	2.05倍
乾癬	一般性風險	1.86倍
牙周病	一般性風險	1.86倍



## 癌症

項目	您的風險程度	與平均比較
口腔癌	一般性風險	<b>1.00倍</b>
鼻咽癌	一般性風險	<b>1.01倍</b>
食道癌	一般性風險	<b>1.14倍</b>
肺癌	一般性風險	<b>1.12倍</b>
胃癌	一般性風險	<b>1.36倍</b>
肝癌	一般性風險	<b>1.00倍</b>
大腸癌	高風險	<b>2.32倍</b>
胰臟癌	一般性風險	<b>1.21倍</b>
乳癌	無	
卵巢癌	無	
子宮頸癌	無	
攝護腺癌	高風險	<b>4.05倍</b>
膀胱癌	一般性風險	<b>1.16倍</b>
淋巴癌	一般性風險	<b>1.00倍</b>



## 疾病基因型





肥胖症	盛行率
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ BMI(身體質量指數)超過27者，即達成人肥胖之定義。</li> <li>■ 肥胖者較易罹患高血壓、糖尿病、高血脂症、睡眠呼吸中止症候群、冠狀動脈心臟病、腦中風、膽結石及若干癌症，對健康有不良影響。</li> </ul>	<p>成人過重及肥胖 <b>38%</b></p>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
肥胖症	<b>內分泌調節相關：</b> 負責調控胰島素或雌激素的基因群。帶有高風險基因型易因內分泌失調而增加肥胖風險。	PPARG-1	GG	GG
		PPARG-2	CC	CC
		ESR1	AA	AT
	<b>調節新陳代謝：</b> 參與細胞能量代謝的基因群。帶有高風險基因型之體內能量轉換的效能較弱，新陳代謝下降，少吃也易胖。	FTO	GG	GG
		UCP3	AA	AG
		ADRB2	CC	CC
	<b>參與食慾調控：</b> 攝食後飽足感與能量消耗有關。帶有高風險基因型呈現食慾調控能力較差，不易有飽足感，容易因吃過量而發胖。	MC4R	TT	TT
		LEP	AA	GG
		SDC3	GG	AG
	<b>參與脂肪合成與代謝：</b> 帶有高風險基因型群之脂肪分解能力較差，造成脂肪囤積，特別是大腿、腹部等部位。	GNB3	CC	CC
		PPARGC1B	GG	GG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



第二型糖尿病	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>糖尿病是一種慢性的代謝異常疾病，主要原因是由於體內胰島素缺乏或功能不全，對糖類的利用能力減低，甚至完全無法利用而造成血糖上升。</li><li>糖尿病的分類有「胰島素依賴型」和「非胰島素依賴型」，第二型糖尿病屬於後者；由於先天體質加上後天環境的因素如：肥胖、缺少運動、壓力等，導致胰島素的分泌不足及功能異常。</li></ul>	成人 6~12%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
第二型糖尿病	影響胰島β細胞的發育與再生： 胰島β細胞負責製造胰島素，帶有高風險基因型易導致β細胞發育不良或不能發揮作用，而讓胰島素分泌不足。	CDKAL1	AA	AC
		TCF7L2	CC	TT
		CDKN2A/B	CC	CT
		SRR	TT	TT
		HHEX	TT	CT
	影響胰島素的分泌能力： 胰島素幫助食物中的糖份能夠順利進入身體細胞提供能量。帶有高風險基因型可能因胰島素分泌效能不佳，使血糖過高。	SLC30A8	TT	CT
		KCNJ11	CC	CT
		KCNQ1	AA	AC
	影響胰島素的敏感性： 帶有高風險基因型易出現「胰島素抗性」，雖然胰島素分泌量夠卻無法被身體有效利用。	PTPRD	CC	CC
		PPARG	GG	CC

#### 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



高血壓	盛行率
■ 高血壓是指收縮壓 $\geq 140\text{mmHg}$ 或舒張壓 $\geq 90\text{mmHg}$ 。 ■ 成人正常血壓值為收縮壓 $< 120\text{mmHg}$ 且舒張壓 $< 80\text{mmHg}$ 。 ■ 血壓介於正常和高血壓之間的稱為高血壓前期。 ■ 數種疾病已被證實和高血壓密切相關：(一)中風 (二)冠狀動脈心臟病 (三)心臟衰竭 (四)腎臟病變。	男性 <b>28.5%</b> 女性 <b>21.8%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
高血壓	影響血脂代謝及堆積： 帶有高風險基因型易造成血管壁脂肪堆積，血管壁增厚使得可供血液流動的血管越來越細而造成高血壓的症狀。	NT5C2	TT	CT
	調節血管收縮的作用： 帶有高風險基因型易造成體內血管收縮素的作用失衡，使小動脈壁肌肉經常性收縮從而使血壓升高。	AGT	AA	GG
		AGTR1	AA	AA
		NOS3	GG	GG
		CALCA	AA	AA
		ADD1	GG	GT
		FGF5	AA	AA
		STK39	CC	CT
		NEDD4L	CC	CT

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



高血脂	盛行率
■ 血脂，指血液中的脂肪，主要包含「膽固醇」及「三酸甘油酯」。 ■ 當血中之總膽固醇和三酸甘油酯，其中之一或兩者皆超過正常值 ( $>200\text{mg/dl}$ ) 時，即稱為高血脂症。 ■ 高血脂症除會導致心臟疾病之外，也與腦中風、高血壓、糖尿病、腎病等慢性疾病息息相關。	男性 <b>23.8%</b> 女性 <b>19.8%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
高血脂	調節肝臟脂質合成： 帶有高風險基因型會增加體內三酸甘油脂的合成量、加速膽固醇形成的速度，造成血脂過高。	GCKR	CC	CT
		GALNT2	AA	AA
		HMGCR	AA	AT
		MLXIPL	TT	CC
	參與脂質代謝： 脂質在進入肝臟進行代謝之前，會先轉化成脂蛋白。帶有高風險基因型易使轉化作用無法順利進行，不被肝臟代謝，造成血脂異常。	LPL	GG	AA
		LIPC	TT	CT
		CETP	AA	CC
		APOE	AA	AA
	協助血脂運送及辨識： 膽固醇和三酸甘油脂是透過載脂蛋白運送到體內各組織器官運用。帶有高風險基因型易使載脂蛋白的運送功能產生缺失，使血脂異常。	APOB	GG	GG
		APOA5	CC	CC

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



## 疾病基因型

高尿酸血症	盛行率
■ 高尿酸血症是導致痛風的主要因素，有高尿酸血症的病人，未來5-10%的人會發展成痛風。	男性 <b>21.9%</b>
■ 血中尿酸值大於7.0 mg/dL 為高尿酸血症，如果合併某些代謝異常的共病症，如高血壓、肥胖、以及高血脂等，將提高痛風的發生率。	女性 <b>9.8%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
高尿酸 血症	尿酸排出的調節： 帶有高風險基因型在腎臟或腸道排除尿酸的功能異常，導致尿酸在體內累積。	ALPK1	TT	CT
		MAOA-1	TT	TT
		MAOA-2	AA	AA
		ABCG2	GG	GG
	影響腎臟再吸收尿酸的效率： 帶有高風險基因型會使得腎臟對於尿酸的再吸收效率過快，導致血液中尿酸濃度增加。	GLUT9	GG	CC
		hURAT1	TT	CC
	高尿酸易感基因： 帶有高風險基因型可能因尿酸代謝異常而影響尿酸在體內的濃度水平。	SLC2A9	TT	TT
	GCKR	GG	CC	

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



冠狀動脈疾病	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>冠狀動脈是輸送血液及氧氣到心臟的血管，當血管狹窄或阻塞造成心臟缺氧的現象即屬冠狀動脈疾病；臨床上會出現胸痛或胸悶的症狀，也就是心絞痛或狹心症。</li><li>男性的罹患率為女性的4倍、但婦女於停經後罹患率會升高。</li></ul>	2%~4%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
冠狀動脈疾病	影響血脂代謝與血管內皮細胞的通透性： 帶有高風險基因型易出現低密度脂蛋白膽固醇的聚積，使血管變狹窄而影響血流的流暢度，且可能誘發血管內皮細胞的發炎反應，造成內皮細胞變性而影響通透性。	APOE	CC	CC
		FADS1	CC	CT
		NFKBIL1	TT	TT
		PSMA6	CC	GG
	參與免疫發炎反應： 帶有高風險基因型易促使發炎相關基因表現，進而一連串的誘發反應影響動脈粥狀硬化的生成或惡化。	BRAP	TT	TT
		HFE	TT	TT
		LTA-1	GG	GG
		LTA-2	AA	CC
	調節血管收縮的作用： 帶有高風險基因型易造成體內血管收縮素的含量及作用失衡，對於已經狹窄的血管壁會因收縮異常而增加血管堵塞的危險性。	AGTR1	AA	AA
		BAT1	CC	CC

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



## 疾病基因型

心房顫動	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>心房顫動是一種因為心臟內產生節律訊號的功能異常，導致心跳不規則且經常過快的病症。罹患心房顫動可能不會有任何症狀，但也可能會出現心悸、頭暈、疲倦、胸悶或喘不過氣等症狀。</li><li>台灣的心房顫動病人發生中風的風險是一般人的8~10倍。</li></ul>	全人口中 <b>1%</b> 隨年齡增加比例愈高 60歲以上 4% 80歲以上 10%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
心房 顫動	心臟發育相關： 帶有高風險基因型在心臟發育過程可能出現調控失衡，進而造成心房顫動的發生。	ZFHX3	CC	CT
	參與訊息傳導： 帶有高風險基因型易使細胞內鈣離子濃度持續上升，造成心房顫動。	AGT	GG	GG
	鉀離子通道調控蛋白： 鉀離子通道調控蛋白參與心房肌電生理功能之正常運作。帶有高風險基因型可能使鉀離子通道活性失衡而引起心房顫動的發生。	KCNN3	CC	CC
		KCNE1	TT	CT

### 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



腦中風	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 腦中風常常是急性發作，是指腦部血管發生病變，以致血管突然破裂(腦內出血)或堵塞(腦梗塞)，使腦部功能缺損，若不及時接受有效的醫治，將會導致中至重度殘障。</li><li>■ 2018年腦中風佔台灣地區死亡原因的第四位。中風後患者之肢體殘障及言語問題，需人長期照顧，是成人殘障的第一號殺手。</li></ul>	36歲以上 <b>1.64%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
腦中風	參與脂質代謝、運送及辨識： 動脈狹窄是造成梗塞性腦中風的重要原因，帶有高風險基因型加速頸動脈膽固醇等脂肪物質在血管內壁積聚，導致血管變窄或完全阻塞不通。	ZNF650	TT	GT
		FGFR4	AA	AG
		KCNK17	CC	CC
	腦血管壁承受壓力的調節： 當帶有高風險基因型，血管壁承受壓力能力較差；腦血管容易因血壓上升時，產生血管破裂而導致腦出血。	AGT	GG	GG
		COL1A2	GG	CG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



靜脈曲張	盛行率
■ 靜脈曲張為靜脈血管受到非正常血液的長期壓迫，造成管內瓣膜功能受損，使得血管內積壓過量血液，導致血管壁變薄及血管突出。外部表現通常為突出的靜脈，內部表現為血栓的形成。為不可恢復的反應。	男性 10%~20%
■ 此疾病成因目前認為與久站、遺傳、懷孕、過胖、先天性瓣膜異常有關。	女性 25%~33%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
靜脈曲張	影響血管新生： 帶有高風險基因，代表會影響血管內皮層細胞不穩定性增加，使血管內皮層細胞移動與增生增加，促進血管新生。	MTHFR-1	GG	GG
		MTHFR-2	TT	GT
	影響血液循環： 帶有高風險基因，會影響血液累積在血管，導致血管壁變薄。	HFE	GG	GG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



晚發型阿茲海默症	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 阿茲海默症是最常見的失智症，是一種不可逆、漸進性中樞神經退化的腦部疾病。由於疾病的成因至今尚未完全明白，目前的治療只能延緩退化速度，並無法治癒。</li><li>■ 絝大多數的阿茲海默症屬於晚發型，通常發生在65歲以後，發病初期會有注意力無法集中、早醒、短期記憶力退化現象，持續進展則出現智力退化、認知退化、失去生活能力、死亡。</li></ul>	60歲以上的人口約 <b>4%~5%</b> 隨年齡增加罹病的比例愈高，每增加10歲盛行率變兩倍

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
晚發型 阿茲海 默症	神經元的活性調節： 帶有高風險基因型可能使星形膠質細胞的生長及修復功能變異，進而對細胞信號傳導及神經元活性產生影響。	APOE	E2/E2 E2/E3 E3/E3	<b>E3/E3</b>
		SLC2A14	TT	<b>GT</b>
		GAB2	AA	<b>AA</b>
	調控神經元的代謝： 帶有高風險基因容易形成神經纖維糾結及神經元外形成斑塊樣的團塊堆積，造成神經細胞內的運送系統崩壞，進而導致神經細胞死亡。	MS4A6A	TT	<b>GT</b>
		GSK3B	GG	<b>GG</b>

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



帕金森氏症	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 帕金森氏症是老年人的三大腦病之一，通常患者是在50~60歲發病，而診斷時的平均年齡是60歲。</li><li>■ 帕金森氏症是一種慢性的中樞神經系統退化性失調，它會損害患者的動作技能、語言能力以及其他功能。主要症狀有：(一)四肢顫抖 (二)四肢僵硬 (三)動作遲緩，這種病症會逐漸惡化，大約五到十年內可能會殘障。</li></ul>	60歲以上的人口 約 <b>1%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
帕金森氏症	神經元的存活及發育： 帶有高風險基因型會因為生長因子、轉錄調控、DNA甲基化等作用失衡，影響神經元的存活及發育。	LRRK2	GG	GG
		GSK3b	AA	GG
		MTHFR	GG	GG
	神經元蛋白質的代謝： 帶有高風險基因會造成α-synuclein蛋白質的結構異常而無法被正常代謝，造成過量累積，導致神經細胞毒性及死亡。	SNCA-1	AA	AA
		SNCA-2	CC	CC
		MAPT	GG	AG
		GAK	CC	CC
	免疫調節相關： 帶有高風險基因型會引起過度發炎反應，會使得腦部神經細胞持續損傷。	TNF-α	CC	CT
		HLA	AA	GG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



退化性關節炎	盛行率
■ 退化性關節炎是人類關節疾病中最普遍的一種，跟年齡老化有直接的關聯。主要的症狀是疼痛、僵硬、腫大和變形，在活動關節時，常可聽到不正常的摩擦聲響。	50歲以上 7%
■ 較早期的症狀包含膝部酸痛無力，硬緊不靈活，蹲下後不易站起來。症狀加重時，則出現蹲下疼痛有困難，膝關節漸變形無法走遠路，夜裏睡覺時膝部會酸痛，步態左右搖擺，需要他人幫忙。	60歲以上 11% 女性罹患率是男性的2倍

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
退化性 關節炎	影響軟骨細胞的生成作用： 帶有高風險基因型會出現軟骨細胞對生長因子的作用能力下降，進而減少膠原蛋白和軟骨的生成量，增加退化性關節炎的發生。	DVWA	CC	CT
		GDF5	AA	AG
		LPAR1	CC	CC
		SMAD3	AA	AA
	參與軟骨組織的代謝調控： 帶有高風險基因型容易出現發炎反應或分解軟骨的酵素活性過高，使關節的軟骨受到破壞，增加退化性關節炎的發生。	ADAMTS5	TT	CC
		TLR3	AA	CC
		IL1B-1	GG	GA
		IL1B-2	AA	GA
		TNF- $\alpha$	GG	GG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。

骨質疏鬆	盛行率
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 骨質疏鬆症為一種全身骨骼疾病，其特徵包含骨量減少、骨組織的顯微結構變差，造成骨骼脆弱，骨折危險性增高。目前臨牀上主要根據骨密度測量值診斷骨質疏鬆症。</li> <li>■ 骨質疏鬆症多數情況下並不會直接導致死亡，但發生骨折機會提高，從而影響病患的健康和獨立生活的能力。</li> </ul>	<p>50歲以上          男性 <b>1.6%</b>          女性 <b>11.4%</b>          (停經後婦女骨質疏鬆          盛行率30%)</p>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
骨質 疏鬆	影響骨骼中膠原蛋白生成： 骨骼內需要膠原蛋白讓鈣離子和骨細胞能更緊密地結合。帶有高風險基因型易出現膠原蛋白生成降低，使鈣質容易流失，骨質密度下降。	ALDH7A1	AA	<b>GG</b>
		MTHFR	AA	<b>GG</b>
	促進骨骼再吸收作用： 帶有高風險基因型會呈現蝕骨細胞活性增加、造骨細胞活性降低，導致體內骨骼密度減少。	ESRa	TT	<b>CT</b>
		ESR1	CC	<b>CT</b>
		SOST	CC	<b>TT</b>
		VDR	TT	<b>CC</b>
	骨骼生成速率降低： 帶有高風險基因型會導致造骨細胞發育受到抑制，進而減少骨骼生成，增加骨質疏鬆症可能性。	GREM2	TT	<b>TT</b>

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



肌少症	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>肌少症顧名思義，即為骨骼肌的流失，被認為是老年病症候群的表現之一。</li><li>肌少症患者在生理與疾病上有許多不良影響，包含失能、較差的下肢功能、代謝症候群、心血管風險等。</li></ul>	60歲以上約 <b>6.8%</b> 其盛行率隨年紀而增加

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
肌少症	身體肌肉質量：	ACTN3	CC	TT
	帶有高風險基因型，在肌肉形成上的關鍵因子肌動蛋白的強度上與肌肉彈性會有減少，可能造成肌肉質量減少。	COL1A1	AA	CC
	身體肌肉強度：	VDR-1	GG	GG
	帶有高風險基因，代表在細胞接收維他命D的能力減少，會影響肌肉細胞粒線體活性，可能降低肌肉強度。	VDR-2	CC	CC

#### 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



類風濕性關節炎	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 類風濕性關節炎，是一種由自身免疫障礙引致免疫系統攻擊自己體內的正常組織，通常是從關節組織開始侵犯，尤其是手部關節。</li><li>■ 長期的慢性炎症會造成關節變形直至殘廢，並會因關節痛楚及磨損而失去部分的活動能力。</li></ul>	<p><b>0.4%</b> 女性罹患率是 男性2~3倍</p>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
類風濕性關節炎	<p><b>參與免疫調節作用：</b> 主要調控發炎反應。帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，造成自身免疫障礙。</p>	CTL4	GG	GG
		HLA	AA	AA
		PADI4	AA	AA
		FCRL3	AA	GG
		CD244-1	CC	CT
		CD244-2	AA	AG
		IRAK1	CC	CC
		APOM	CC	CC

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



紅斑性狼瘡	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>是一種慢性發炎性疾病，可能侵犯皮膚、關節、腎臟、肺臟、神經系統及其他器官或系統，任何年齡的人都可能得到紅斑性狼瘡，但通常發生於20~40歲年輕女性。</li><li>以發生的頻率來說，約90%以上的人會關節痛或關節炎，70~80%的人有皮膚紅斑或盤狀紅斑，40~50%有肋膜炎或心包膜炎，40~50%的患者會發生狼瘡腎炎，20~60%患者有中樞神經侵犯，約60%患者有白血球低下，20%患者有血小板低下。</li></ul>	<p><b>0.06%</b> 女性罹患率是 男性8.5倍</p>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
紅斑性狼瘡	<p><b>參與免疫調節作用：</b> 主要調控發炎反應。帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，造成自身免疫障礙，形成血管及結締組織炎症。</p>	IRF5	GG	GG
		ITPR3	TT	CT
		TNXB	AA	CC
		STAT4	GG	GG
		CD40	GG	GG
		AFF3	GG	AG
		TNFAIP3	TT	GG
		ITGAM	CC	CC

#### 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



自體免疫甲狀腺疾病	盛行率
■ 是由血液中不正常的高濃度抗甲狀腺抗體，造成甲狀腺細胞發炎破壞，病程及嚴重程度因人而異。發病早期大部分病人症無症狀，少數會出現甲狀腺功能亢進，晚期約10%患者會出現甲狀腺功能低下，影響全身器官。	0.8~1.2% 女性罹患率是男性8~9倍

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
自體免疫甲狀腺疾病	參與免疫調節作用：  主要調控發炎反應。帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，造成自身免疫障礙，進而引起長期的甲狀腺發炎。	TNF-a	CC	CA
		CTL4	CC	CC
		VDR	AA	GG
		TSHR-1	AA	GG
		TSHR-2	CC	CC

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



僵直性脊椎炎	盛行率
■ 是一種慢性全身性疾病，臨床症狀是背痛、僵硬和疲勞，有些病患症狀會好，有些有持續性脊椎疾病和脊椎以外症狀，例如眼睛虹膜炎、心瓣膜炎、心傳導系統障礙、大動脈瓣膜炎...等。好發於男性20歲至40歲比例高於女性，且男性之脊椎病變較嚴重。	0.2% 男性罹患率是女性2.7倍

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
僵直性脊椎炎	參與免疫調節作用： 主要調控發炎反應。帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，造成自身免疫障礙，以致脊椎韌帶和中軸關節自體發炎，與關節軟組織（包括：軟骨、韌帶、肌腱）的硬化及鈣化有關聯。	ANKH	TT	TT
		PDCD	GG	AA
		ERAP1-1	CC	CG
		2q51	GG	GG

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。

肝硬化	盛行率
<ul style="list-style-type: none"> <li>肝臟細胞、組織及血管受到病毒、酒精或其它因素破壞，使肝臟產生纖維化及結節，稱為肝硬化。肝硬化是不可逆的，除非是接受肝臟移植，否則情形是無法好轉。</li> <li>肝硬化可怕的地方在於它的併發症：食道靜脈曲張、肝昏迷(肝性腦病變)、腹水(有時併發腹膜炎)，同時肝硬化的病人，有機會會轉變成成為肝癌。</li> <li>造成肝硬化的原因，在台灣以B型肝炎及C型肝炎為主要元凶，尤其B肝約佔70~80%，C肝約佔10~20%。</li> </ul>	B肝 <b>17.3%</b> C肝 <b>4.4%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
肝硬化	<b>影響肝細胞生長：</b> 帶有高風險基因型之肝纖維組織與再生結節細胞的生長調控呈現異常，使得肝臟變硬，導致肝硬化。	ALDH2	AA	AG
		miR-146a	CC	CG
		ESR1	TT	CT
		TRPM5	TT	CC
	<b>參與免疫調節作用：</b> 帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，引起肝臟長期發炎與壞死。	PTGS2	GG	CC
		MIF	GG	GG
		GRP78	CC	CC
		HLA-DP	AA	GG
		IL-8	AA	AT

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



脂肪肝	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>肝臟內的脂肪過量堆積。當經常攝入過量的高脂飲食或當肝細胞受損傷(如藥物、嗜酒、病毒性肝炎等引起)而不能夠發揮正常脂肪的代謝功能時，使肝細胞內的脂肪儲量逐漸增多，形成脂肪肝。</li><li>一般的脂肪肝大都屬於良性疾病，不會引起肝硬化或肝癌，但若長期酗酒引起的脂肪肝，則會使肝臟受損，最後仍可能發展成肝硬化。</li></ul>	成人約 <b>30%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
脂肪肝	影響肝臟脂質合成： 帶有高風險基因型易發生肝細胞內脂質合成的調控路徑異常，引起脂肪堆積。	PNPLA3	CC	CC
		GCKR	CC	CT
		PPARG	GG	CC
		AGTR1	CC	CC
		FABP1	GG	GG
	參與脂質運送及辨識： 帶有高風險基因型易使肝內運脂蛋白作用異常，導致脂質堆積。	MTP-1	TT	TT
		MTP-2	GG	AG
		LIPC	TT	CT
	免疫反應的調節： 帶有高風險基因型會使肝細胞產生慢性發炎反應，長期對於反覆的脂肪變性、壞死和再生造成影響，嚴重者亦可能進展成肝臟纖維化。	PTGS2	GG	CC

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



膽石症	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 膽石症是包含結石發生在肝內膽管或膽囊或膽總管，是最常見的膽道疾病。</li><li>■ 膽結石可能無症狀，但也可能會引發不適，初始症狀會產生上腹部的發脹、噁心、嘔吐等現象，發作時則是劇烈的上腹部疼痛、黃疸，有時會有發燒症狀。</li></ul>	<p><b>5~10%</b> (大於50歲：11.25%； 大於65歲：15%~20%)</p>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
膽石症	影響膽汁內膽固醇的代謝： 帶有高風險基因型易出現膽固醇代謝失調，影響膽汁中膽鹽、卵磷脂和膽固醇三者之間的比例，容易形成膽固醇結晶，進而導致膽結石。	ABCG8	GG	GG
	APOE	CC	CG	
	影響膽汁中的水份含量： 帶有高風險基因型會有膽汁水分含量異常狀況，造成膽汁容易產生結晶，導致膽結石。	MUPCDH	GG	AG
	IL8RB	TT	CT	
	RNASEL	CC	CC	
	IL8-1	AA	AT	
	IL8-2	GG	GT	
	IL8-3	TT	CT	
	NOS2	GG	GG	

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



消化性潰瘍、胃食道逆流	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>消化性潰瘍屬於慢性、具復發性的疾病，主要包含十二指腸潰瘍及胃潰瘍，上腹疼痛是最常見的臨床症狀。</li><li>胃食道逆流是因胃食道和胃部上方連接處的贲門無法正常運作，導致胃酸、消化酵素和胃裡面的食物逆流到食道，造成食道黏膜發炎。典型的症狀有心口灼熱感(火燒心)、胃酸逆流感(溢酸)。</li></ul>	10~15%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
消化性 潰瘍、 胃食道 逆流	免疫反應的調節：  帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，對於消化道黏膜的功能維持及修復能力產生影響，提高消化性潰瘍及胃食道逆流的可能性。	IL-6	GG	CC
		IL1B-1	GG	GA
		IL1B-2	AA	GA
		IL17A	GG	GG
		IL8	TT	AT
	影響黏膜分泌：  參與醣蛋白(Glycoprotein)之合成調節。帶有高風險基因型易發生黏膜分泌異常，增加消化性潰瘍、胃食道逆流的發生。	PSCA	TT	CC

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



大腸息肉症	盛行率
■ 息肉是一個生長在大腸之腸壁內的腫瘤組織，有些息肉（例如：增生性息肉）不會變<成癌症，但是有些息肉（例如：腺性息肉）會變成癌症。大部分的大腸直腸息肉是沒有症狀的，偶爾會有腹痛、大便習慣改變、便血或便祕等非特異性的症狀。	50歲成人 <b>5~10%</b>
■ 腺性息肉發生癌化情形與息肉大小及形狀及家族史有關，息肉一旦有病理變化或已有早期癌化即需切除。	70歲以上 <b>50%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
大腸 息肉症	參與免疫調節作用： 帶有高風險基會使體內發炎反應調控失衡，反覆發生大腸炎，導致息肉產生。	CRP-1	CC	CT
		CRP-2	AA	GG
		VEGF	CC	CT
	毒物代謝相關： 帶有高風險基因型易使大腸毒物代謝能力下降，腸道毒物的累積導致大腸息肉症。	CYP7A1	GG	GT
影響DNA修復的能力：	帶有高風險基因型會出現鹼基修復路徑(BER pathway)異常，提高細胞發生病變的機率。	MYH-1	TT	TT
		MYH-2	GG	GG
參與訊息調控的腫瘤抑制基因：	帶有高風險基因型會使細胞Wnt訊息傳遞路徑調控異常，導致細胞癌化。	APC-1	GG	GG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



胰臟炎	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 可分為急性胰臟炎與慢性胰臟炎。疾病發生原因包含阻塞性、酒精性、藥物、抽煙、代謝性、外傷性、感染性、懷孕、家族遺傳、自體免疫及其他不明原因。慢性胰臟炎嚴重時可能併發胰臟癌。</li><li>■ 一般的發生年齡約為40~60歲。男性酒精性胰臟炎較女性多。</li></ul>	膽結石和喝酒約佔 <b>70~80%</b> 男性發生率是 女性的3倍

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
胰臟炎	發炎反應： 主要調控發炎反應。帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，造成胰臟細胞較容易誘發發炎反應導致胰臟炎。	CCL2	AA	GG
		IL-1 $\beta$	GG	GG
		IL-8	TT	AT
		IL-10	CC	TT

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



## 疾病基因型

白內障	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 白內障是因水晶體混濁，導致視力障礙的一種疾病。最常見的白內障是因老化形成，年齡是最重要的單一危險因子。女性比男性更常罹患白內障。</li><li>■ 白內障早期的症狀可能有視力模糊、色調改變、怕光、眼前黑點、複視、晶體性近視等，晚期症狀則為視力障礙日深，最後只能在眼前辨別手指或僅剩下光覺視力。</li></ul>	65歲以上 <b>60%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
白內障	影響DNA修復能力： 帶有高風險基因型會影響DNA修復功能，容易因氧化壓力造成水晶體細胞的損傷，長期累積導致白內障的發生。	OGG1	CC	CC
		XRCC1	CC	CC
	影響水晶體結構： 帶有高風險基因型易發生水晶體纖維細胞彼此連結異常，影響水晶體原有的正常結構。	WRN	GG	AG
		EPHA2	GG	GG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



青光眼	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 青光眼是一群有很多不同病因所造成的疾病，共同特徵是視神經萎縮和視野缺損，病理性的眼壓升高是最重要的危險因素之一。</li><li>■ 慢性青光眼的病人往往沒有自覺症狀，等到病人發覺視力降低時，多半已經是末期，已經萎縮的視神經是無法再生回復，任何治療都只是讓視力不要再惡化，或惡化的慢一點，但視力不會有任何進步。</li></ul>	<p>1.3% 40歲以上 2~2.5%</p>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
青光眼	房水的產生和排出調節： 帶有高風險基因型易發現眼部異常聚積彈性纖維，誘發剝脫性青光眼，且影響房水(眼球的液體)的正常產出和排出，一旦房水排出受阻則造成眼壓升高，壓迫視神經。	CDKN2B-1	AA	AA
	CDKN2B-2	GG	AA	
	控制正常眼睛發育： 帶有高風險基因型易發現視神經缺陷，提高青光眼視神經變性的易感度。	SIX6	CC	TT
	P53	CC	CG	
	TNF- $\alpha$	AA	GG	
	HGF	GG	TG	

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



黃斑部病變	盛行率
■ 黃斑部病變是一種隨年齡增長，逐漸出現網膜中央部位退化的疾病。視覺上漸次出現視物扭曲變形、變大或變小、視力模糊，最終造成視力喪失。	65歲 <b>6%</b>
■ 年齡與基因遺傳是病情惡化的兩大高危險因子，流行病學的調查發現，抽煙的人罹病機會是不抽煙者的2至5倍。	80歲以上 <b>30%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
黃斑部病變	影響血管增生： 帶有高風險基因型易在黃斑部發現新生血管滲水或滲血，積水及滲出物增加導致病變。	VEGF-A	TT	CT
		HTRA1	GG	GG
	補體系統之免疫調節： 帶有高風險基因型易引起過度免疫反應而破壞黃斑部細胞。	CFH-1	AA	GG
		CFH-2	AA	GG
		C3	GG	GG
	影響抗氧化能力： 帶有高風險基因型之抗氧化能力下降，容易受到氧化壓力造成黃斑部細胞的死亡。	GSTP	AA	AA
		ARMS2	GG	GG

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



高度近視	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>高度近視為近視度數超過600度以上者。</li><li>高度近視代表眼睛提早老化，因此容易併發視網膜剝離、黃斑部退化或是白內障等眼科疾病。</li></ul>	10% 以上

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
高度 近視	<p><b>影響眼軸長度：</b> 當高風險時，會影響視網膜生長因子，造成眼軸增長風險增加，因此高度近視風險增加。</p>	TGF-β1	AA	AG
		WNT7B	AA	AG
		GJD2	TT	AT
		UMODL1	CC	CT
		BMP2K	AA	GG

#### 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



## 疾病基因型

憂鬱症	盛行率
<p>■ 憂鬱症是一種涉及身體、情緒和思想的疾病。它會影響患者的飲食和睡眠、對自己的感覺以及看待事情的方式，包含無用、無助和絕望。憂鬱症並不同於暫時的情緒低落，如果不進行治療，症狀可以持續數週、數月或是數年。</p>	<p><b>7.3%</b> 女性比男性 高約2倍</p>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
憂鬱症	參與神經傳導物質合成與傳遞： 帶有高風險基因型會影響血清素、正腎上腺素、多巴胺等神經傳導物質的合成及訊號傳導，使神經系統的正常運作受到干擾。	TPH2	TT	TT
		TPH1	GG	GT
		BCL9	AA	GA
		BDNF	CC	TT
	影響神經系統發育：	MYT1L	TT	CT
	帶有高風險基因型會影響腦部神經系統發育與神經傳導功能。	CTLA4	TT	CT
		PROKR2	GG	GG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



躁鬱症	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>躁鬱症，又稱躁狂憂鬱症，是一種可能引起患者情緒、精力及功能不穩定的大腦失調症，患者情緒高低交替起伏，有時情緒高昂、有時低落。</li><li>躁鬱症發病時出現的精神狀況會對個人的人際關係有所影響，工作或學習狀態不佳，甚至自殺，後果非常嚴重。患者若接受有效治療，可以恢復健康豐富的生活，如不接受治療，病情則會惡化。</li></ul>	1.2%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
躁鬱症	參與神經傳導物質合成與傳遞： 帶有高風險基因型會影響血清素、正腎上腺素、多巴胺等神經傳導物質的合成及訊號傳導，使神經系統的正常運作受到干擾。	TPH1	GG	GT
		HTR1A	GG	GG
		NTRK2	GG	AG
		PROKR2-1	GG	GG
		PROKR2-2	CC	CC
	影響神經系統發育： 帶有高風險基因型會影響腦部神經系統發育與神經傳導而導致躁鬱症。	AKT1-1	TT	CT
		AKT1-2	CC	AC
		AKT1-3	CC	TT
		COMT	GG	GG
		BDNF	CC	TT
		PDLIM5	AA	AA
		CTLA4	TT	CT

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



思覺失調症	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>思覺失調屬輕型精神疾病的表面徵狀，一般包含感情障礙（如焦慮、憂鬱等），思維障礙（如強迫觀念等）。思覺失調症的病徵有幻覺、妄想、心理障礙、注意力不足、反應緩慢和胡言亂語的症狀，影響其日常生活。</li><li>思覺失調症患者中斷治療的復發率極高，若9個月後中斷治療，復發機率約7成；2年內沒有持續治療，復發機率高達9成。</li></ul>	1%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
思覺失調症	調節神經傳導物質的作用： 帶有高風險基因型會影響神經傳導物質的合成及訊號傳導，使神經系統的正常運作受到干擾。	NRXN1-1	GG	AG
		NRXN1-2	CC	TT
		G72/G30	AA	AA
		VRK2	TT	CT
	影響神經系統發育： 帶有高風險基因型會影響腦部神經系統發育與神經傳導功能。	BCL9	AA	GA
		ANK3	TT	TT
		MYT1L	AA	AA

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



慢性阻塞性肺病	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>慢性阻塞性肺病是一種呼吸氣流受阻，而且無法以藥物完全恢復之疾病，通常是漸進式惡化。在全世界死亡原因中，慢性阻塞性肺病為第四位。</li><li>患者常會出現急性惡化，主要症狀為呼吸變得更困難，常伴有喘鳴和胸悶、痰量和咳嗽次數增加、痰的黏稠度及顏色改變和發燒。上呼吸道感染和空氣污染是惡化常見原因。</li></ul>	1.2%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
慢性 阻塞性 肺病	影響尼古丁的作用力： 帶有高風險基因型會呈現尼古丁接受器異常，使體內對於尼古丁之反應強度改變，易產生成癮的現象。	CHRNA3	TT	CC
	免疫調節相關： 帶有高風險基因型對於空氣中有害物質所引起的發炎反應作用異常，經常累積而導致慢性阻塞性肺病。	ADIPOQ	CC	TT
		GSTP1	AA	AA
	影響毒物代謝功能： 帶有高風險基因型會使體內毒物代謝功能異常，特別是多環芳香化合物(致癌物質)之解毒效果受影響。	EPHX-1	TT	CT
		EPHX-2	GG	AA

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



攝護腺肥大	盛行率
■ 攝護腺又稱前列腺，是男性泌尿生殖系統特有的器官。男性隨年齡增長，攝護腺出現一種良性增生及肥大現象，大約40歲開始增生、50歲開始出現排尿困難症狀。	男性40歲以上 <b>10%</b>
■ 良性攝護腺肥大雖然不是癌症，但會引發其他併發症，包括尿道發炎、泌尿道感染、泌尿道結石、腎功能不良、性功能障礙等。	50歲以上超過 <b>50%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
攝護腺肥大	免疫調節相關： 該基因具有免疫抑制的功能。帶有高風險基因型易出現組織周遭出現異常發炎反應。	LILRA3	TT	TT
		RFX6	CC	TT
	參與細胞生長的調控： 帶有高風險基因型之細胞生長調控異常，尿道周圍的攝護腺組織會出現增生的變化。	TGF-β1	GG	AG
		VDR	TT	CC
		ITGA6	AA	AG
	影響賀爾蒙之調控作用： 參與DHT(二氫睪固酮)之活性調控。帶有高風險基因型會激活攝護腺細胞中的生長因子，使攝護腺細胞增生，造成肥大。	CYP17	AA	AG

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



腎結石	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 腎結石是尿液中的礦物質結晶沈積在腎臟裡，有時會移動到輸尿管。較小的腎結石常會隨尿液排出體外，但如果直徑增加到可能堵住輸尿管，造成尿液受阻，引起劇烈腰痛，有時疼痛會延伸到下腹部或腹股溝。若結石卡在輸尿管進入膀胱處，則病人經常有解尿困難，頻尿等類似泌尿道感染的情形出現。</li></ul>	<p><b>10%</b> 男性是女性的4倍。 <b>約 50%</b> 患者在五年內會有復發的現象。</p>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
腎結石	<p><b>影響尿液中結晶形成：</b> 帶有高風險基因型會使抑制尿液中結晶形成的調控蛋白活性下降，以致晶體過多而產生沉積。</p>	IN-MT-FAM188B-AQP1-1	TT	TT
		IN-MT-FAM188B-AQP1-2	GG	GG
		MGP	TT	TT
		DGKH-1	CC	CC
		DGKH-2	CC	CC
		IL-18	TT	TT

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



## 疾病基因型

腎衰竭	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 腎衰竭可分為急性腎損傷和慢性腎臟病。急性腎損傷只要經過適當的治療就可能痊癒，而慢性腎臟病則為不可修復損傷。</li><li>■ 腎功能衰竭時，體內的廢液可能難以排除，會導致腫脹、酸血症、高鉀血症、低血鈣、高血磷症，和貧血，骨骼的健康也可能會被影響。長期的腎臟病也提高了心血管疾病的機率。</li></ul>	慢性腎臟病約 <b>11.9%</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
腎衰竭	影響血管細胞修復： 帶有高風險基因時，對於血管內皮層細胞因血壓所造成的損傷修復能力降低，造成腎衰竭風險增加。	SOD2	AA	AA
	PPAR- $\gamma$	CC	CC	
	誘發發炎反應： 主要調控發炎反應。帶有高風險基因型對於誘發白血球細胞進行免疫反應的作用異常。	MTHFR	GG	GG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



氣喘	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 氣喘病是一種慢性的呼吸道發炎疾病，在臨牀上大致可分為非過敏原引起的及過敏原引起的兩種。</li><li>■ 氣喘依嚴重程度，會出現呼吸困難、喘鳴、胸悶和咳嗽等症狀，部分氣喘病人還有多痰現象。</li></ul>	11.9%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
氣喘	免疫調節相關： 帶有高風險基因型之黏膜細胞容易產生水腫和發炎反應，使支氣管內膜腫脹、黏膜分泌過多而引起氣喘。	IL-13	CC	TT
		IL-4	CC	CT
		SCGB1A1	GG	GG
	影響支氣管壁的收縮： 帶有高風險基因型易發生支氣管器壁的肌肉收縮異常，引起氣喘。	ADAM33-1	AA	AA
		ADAM33-2	CC	GG
		GPR154-1	AA	AT
		GPR154-2	TT	CT

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



過敏性鼻炎	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>濕熱環境，加上溫差大、人口密集，且空氣污染嚴重易有過敏性鼻炎產生。是一種患者的過敏體質或環境因素影響所形成的呼吸道慢性炎症反應，嚴重者會變成鼻竇炎。</li><li>過敏原檢測與保持室內通風的環境，盡量避免生冷飲食、多運動、維持規律健康的生活，都有機會降低症狀與發生率。</li></ul>	約 15~20%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
過敏性 鼻炎	參與免疫調節作用：  主要調控發炎反應。帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，造成自身免疫障礙，形成過敏性鼻炎。	HLA	GG	TT
		C11orf30	GG	TT
		SEMA6A	AA	AA
		DHRS7	CC	CC
	誘發發炎反應：  主要調控發炎反應。帶有高風險基因型對於誘發白血球細胞進行免疫反應的作用異常。	TSLP	CC	CC
		TMEM232	CC	CC
		CLEC16A	GG	AA
		IL2	TT	TT
		CROCC	AA	AA

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



異位性皮膚炎	盛行率 超過 10%
■ 過敏性疾病之一，與基因以及環境有很大的關聯。因皮膚障壁有顯著異常，造成外界過敏原/刺激物容易穿透皮膚，進而刺激皮膚發炎。	

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
異位性皮膚炎	參與免疫調節作用：  主要調控發炎反應。帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，造成自身免疫障礙，形成異位性皮膚炎症。	OVOL1	AA	AG
		ZNF365	CC	CG
		HLA-DRB1	TT	GT
	誘發發炎反應：  主要調控發炎反應。帶有高風險基因型對於誘發白血球細胞進行免疫反應的作用異常。	NLRP10	GG	TT
		CCDC80	GG	GG
		C11orf30	CC	TT

#### 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



## 疾病基因型

乾癬	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ 又稱為牛皮癬或銀屑病。</li><li>▪ 疾病成因不明，但被認為與遺傳、外傷、壓力、感染與內分泌有關。</li><li>▪ 乾癬除發生於皮膚外，有相當比例會造成關節疾患(乾癬性關節病變)，另外50%的病人手指甲及35%病人的腳趾甲會被乾癬侵犯，產生指甲凹陷、黃斑、嚴重變形等。</li></ul>	約 0.2%~0.3%

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
乾癬	<p><b>誘發發炎反應：</b> 主要調控發炎反應。帶有高風險基因型對於誘發白血球細胞進行免疫反應的作用異常。</p>	IL23R	CC	TT
		TRAF3IP2	CC	CC
		TNFAIP3	TT	TT
		STAT2, IL23A	TT	CC
		IL12B	AA	AA
		TYK2	CC	GG
	<p><b>參與免疫調節作用：</b> 主要調控發炎反應。帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，造成自身免疫障礙，形成乾癬。</p>	KCNH7, IFIH1	CC	TT
		LCE3B, LCE3D	TT	CT
		TNIP1	GG	GG
		HLA-B, HLA-C	GG	GG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



牙周病	盛行率
<ul style="list-style-type: none"><li>發生在牙齒周邊組織的疾病，主因為牙菌斑及牙結石堆積於牙齒或牙根表面，導致局部發炎反應，進而造成包括齒槽骨、牙齦等牙齒周邊支持組織破壞，使牙齒逐漸鬆動，最後造成牙齒喪失。</li><li>罹患牙周病者得到心肌梗塞與中風的機率是一般人的2~3倍；因牙周附近的致病菌引發發炎反應釋放的發炎物質，導致血管動脈粥樣硬化病理有所改變，且此些菌可能入侵牙齦造成菌血症，影響血小板凝集導致血栓形成，更進而導致中風與心肌梗塞。</li></ul>	高達 <b>90%</b> 以上

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
牙周病	誘發發炎反應： 主要調控發炎反應。帶有高風險基因型對於誘發白血球細胞進行免疫反應的作用異常。	IL4	GG	GT
		IL8	TT	AT
		IL8	GG	GT
		TGF-β1	AA	GG

備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



口腔癌	發生率
<ul style="list-style-type: none"><li>癌症與基因遺傳有關，然而，倘若缺少外界環境致癌因子，則這些致癌基因很可能根本不會表現出來，亦即不會有口腔癌的發生。</li><li>在歐美地區，以抽煙及喝酒為主要致病因子；但在台灣及印度，以嚼檳榔為主要致病因子的地區。</li><li>要戰勝口腔癌，第一要務即是：「不要嚼檳榔，不要抽煙」。</li></ul>	每十萬人口 年齡標準化 <b>22.48</b> 男女發生比率 約為8.2比1

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
口腔癌	<b>DNA甲基化程度：</b> 該基因參與細胞單碳循環代謝途徑，影響DNA甲基化的程度，進而影響細胞染色體穩定度和基因的表現。帶有高風險基因型易使細胞癌化及腫瘤形成。	MTHFR	GG	GG
	<b>影響DNA修復能力：</b> 帶有高風險基因型會影響包括鹼基切除修復（BER）、DNA雙鏈斷裂修復、訊號傳遞等調控作用，使DNA損傷造成的異常逐漸在體內累積。	XRCC1	GG	AG
		Ku70	TT	TT
	<b>免疫反應的調節：</b> 帶有高風險基因型會使體內發炎激素的誘發表現量異常，提高口腔癌易感性。	CCR2	GG	AG
	<b>毒物代謝功能：</b> 帶有高風險基因型會影響細胞排毒能力及身體對化學物質的解毒力。	GSTP1	AA	AA
	<b>致癌物解毒功能：</b> 帶有高風險基因型會使致癌物質活化(如PHA多環芳烴類物質)，並影響解毒功能。	CYP1A1	TT	CT



項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
口腔癌	<p><b>細胞生長、細胞凋亡的調控：</b> 該群基因參與細胞生長分化、細胞黏附、細胞間訊號傳遞、細胞凋亡等調控路徑，帶有高風險基因型易出現細胞運作調控失衡，增加癌變的發生。</p>	P53	GG	CG
		VEGF-C	CC	CC

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



鼻咽癌	發生率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 鼻咽癌好發於中國東南沿海各省(尤其是廣東裔)聚集之地區如新加坡、香港、台灣等地。</li><li>■ 主要原因約有三項，即遺傳因子、EB病毒感染、以及環境因素（食用過多醃漬食物或鹹魚、工作環境之有機溶劑空氣污染及吸菸者等）。</li><li>■ 患者一等親內的家屬得病機會約為一般人的6~20倍。</li></ul>	每十萬人口 年齡標準化 <b>11</b> 男性比女性易患 比例約8.3比1

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
鼻咽癌	影響DNA修復能力： 帶有高風險基因型會影響鹼基切除修復(BER)、DNA雙鏈斷裂修復等調控作用，使DNA損傷造成的異常逐漸在體內累積。	XRCC1	CC	CC
	NBS1	GG	GG	
	IL-18	GG	GT	
	IL-23R	CC	AC	
	TGF-β1	AA	GG	
	HLA-A	AA	AG	
	CTLA4	GG	AG	
	MDS1-EVI1	GG	AG	
	P53	GG	CG	
	TNFRSF19	AA	AG	
	MMP2	TT	CC	

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



食道癌	發生率
<ul style="list-style-type: none"><li>危險因子包含:遺傳、吸菸與喝酒、營養不良、先前存在的食道疾病、硝胺、社會經濟因素等。</li></ul>	每十萬人口 年齡標準化 <b>20</b> 男性比女性易患 比例約12.9比1

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
食道癌	DNA甲基化程度： 該基因參與細胞單碳循環代謝途徑，影響DNA甲基化的程度，進而影響細胞染色體穩定度和基因的表現。帶有高風險基因型易使細胞癌化及腫瘤形成。	MTHFR	AA	GG
	DNA修復能力的調控： 帶有高風險基因型會影響包括核苷酸切除修復(NER)、鹼基切除修復(BER)、核苷酸交互連結等參與DNA修復的調控作用，使DNA損傷造成的異常逐漸在體內累積。	XRCC1	GG	AG
		SMUG1	TT	CT
		PON1	CC	TT
	免疫反應的調節： 帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，提高食道癌易感性。	XBP1	CC	CC
	酒精代謝的功能： 酒精在體內經由乙醇脫氫酶(ADH)代謝成乙醛，而乙醛藉由乙醛脫氫酶(ALDH)氧化成乙酸。ADH系列基因加上ALDH系列基因雙項皆帶有高風險的人，代表其酒精的代謝能力較差，身體易將酒精轉換成乙醛，加上本身乙醛的氧化能力較差，使體內易累積乙醛(一級致癌物)而提高食道癌的罹病風險。	ADH4	GG	AG
		ADH7	CC	CC



項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
食道癌	細胞增殖、生長相關的訊號傳遞調控： 該群基因參與細胞生長、分化、增殖、細胞間訊號傳遞等調控路徑，帶有高風險基因型易出現細胞週期、細胞生長的調控失衡，增加癌變的發生。	PLCE1	AA	AA
		EGF	AA	GG
	細胞凋亡的調控： 帶有高風險基因型會使細胞凋亡抑制因子異常活化或影響程序化細胞死亡的調控平衡，以致細胞過度生長及分化，增加細胞癌變的發生。	ALS2CR12	GG	AG
		TP53	GG	CG

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



肺癌	發生率
■ 危險因子包含：吸菸與油煙、家族病史、空氣污染、肺結核及其他慢性疾病、石棉暴露因素等。	每十萬人口 年齡標準化
	男性 <b>43.23</b>
	女性 <b>29.89</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
肺癌	DNA甲基化程度： 該基因參與細胞單碳循環代謝途徑，影響DNA甲基化的程度，進而影響細胞染色體穩定度和基因的表現。帶有高風險基因型易使細胞癌化及腫瘤形成。	MTHFR	GG	GG
	DNA修復能力的調控： 帶有高風險基因型會影響包括核苷酸切除修復(NER)、鹼基切除修復(BER)等參與DNA修復的調控作用，使DNA損傷造成的異常逐漸在體內累積。	OGG1	CC	CC
		XRCC1	CC	CC
		APE1	GG	TG
	免疫反應的調節： 帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，提高肺癌易感性。	CHRNA3	TT	CC
		NFKBIA	CC	CC
		IL23R	CC	AC
	毒物代謝的功能： 帶有高風險基因型會使致癌物質活化(如PHA多環芳烴類物質)並影響解毒功能。	CYP1A1	TT	CT
	細胞增殖、生長相關的訊號傳遞調控： 該群基因參與細胞生長、分化、增殖、細胞間訊號傳遞等調控路徑，帶有高風險基因型易出現細胞週期、細胞生長的調控失衡，增加癌變的發生。	P53	GG	CG



項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
肺癌	<p><b>細胞凋亡的調控：</b> 帶有高風險基因型會使細胞凋亡抑制因子異常活化或影響程序化細胞死亡的調控平衡，以致細胞過度生長及分化，增加細胞癌變的發生。</p>	ERK5	AA	CC
		CLPTM1L	TT	CT
		TP63	TT	CT
		CHEK2	TT	CT
肺癌	<p><b>細胞黏著的調控：</b> 帶有高風險基因型在細胞間黏附分子的作用產生異常，有利於腫瘤細胞的移行與侵犯正常組織。</p>	hsa-mir-196a2	TT	CT
		MMP2	TT	CC
	<p><b>染色體完整性的調控：</b> 染色體末端的端粒可保護染色體的完整性，維持細胞功能正常運作。帶有高風險基因型因端粒酶活性異常而影響染色體端粒的完整性，增加癌變的發生。</p>	TERT	AA	AC

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



胃癌	發生率
<ul style="list-style-type: none"><li>常見的危險因子包含：遺傳、年紀50歲以上、A型血型、燒烤食物、醬菜鹹魚等鹽漬高鹽分食物、醃製食物、吸菸與酒精濫用、胃部相關其他疾病、以及幽門螺旋桿菌導致之嚴重胃炎等。</li><li>好發年齡以50~70歲佔大多數，男性比女性來得多；但小於40歲的胃癌，女性反多於男性。地緣分佈方面，台灣的東北部和東部山地鄉鎮是胃癌的高死亡率地區，至於客家鄉鎮，則是死亡率最低的地區。</li></ul>	每十萬人口 年齡標準化 <b>9.46</b> 男性比女性易患 比例約1.81比1

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
胃癌	DNA修復能力的調控： 帶有高風險基因型會影響包括核苷酸切除修復(NER)、鹼基切除修復(BER)、鹼基配對修復(MMR)、核苷酸交互連結等參與DNA修復的調控作用，使DNA損傷造成的異常逐漸在體內累積。	ECRR1	GG	AG
		CLK2	GG	GT
		MRE11A	TT	CT
		RAD54L	TT	CT
	細胞生長的調控： 帶有高風險基因型會使表皮生長因子受器(EGFR)過度表現或影響表皮生長因子受器之調控機轉(EGFR pathway)，甚至包括細胞成長/增生/代謝/轉移/血管新生/凋亡各歷程的調控皆可能失衡。	MAP2K1	CC	AA
		FYN	CC	CT
		MAP2K4	CC	CT
		PRKAA1	TT	CT
		PRLR	CC	CT
		PLCG2	GG	GG
		PSCA	CC	CC
	細胞凋亡的調控： 帶有高風險基因型會使細胞凋亡抑制因子異常活化或影響程序化細胞死亡的調控平衡，以致細胞過度生長及分化，增加細胞癌變的發生。	PLCE1	AA	AA
		P53	GG	CG



項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
胃癌	細胞黏著的調控： 帶有高風險基因型會影響黏蛋白或其他細胞間黏附分子的作用，進而使細胞間膜表面受體訊號轉導與免疫活化功能減弱。	MUC1	GG	AG
		COX2	GG	CC
	免疫反應的調節： 帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，提高胃癌易感性。	TNF- $\alpha$	GG	GG
		IL10	TT	GG
		IL8	AA	AT

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



肝癌	發生率
<ul style="list-style-type: none"><li>肝癌常見於東南亞、中國大陸和日本。盛行的年齡介於31~60歲之間。</li><li>常見的危險因子包含：肝炎病毒(B型與C型病毒感染)、喝酒、抽煙、嚼食檳榔、食用含黃麴毒素的發霉過後黃豆、玉米、花生、小麥及五穀雜糧類，遺傳基因等。</li><li>臺灣每100個死亡男性有11個死於肝硬化或肝癌。</li></ul>	<p>每十萬人口 年齡標準化 <b>29.90</b> 男性比女性易患 比例約2.56比1</p>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
肝癌	DNA修復能力的調控： 帶有高風險基因型會影響包括鹼基切除修復(BER)、核苷酸交互連結、雙股核苷酸修復(NHEJ pathway)等參與DNA修復的調控作用，使DNA損傷造成的異常逐漸在體內累積。	OGG1	CC	CC
		XRCC5	TT	AT
		XRCC3	CC	CC
	免疫反應的調節： 帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，提高肝癌易感性。	TNF-α	GG	GG
		IL10	TT	GG
		HLA-DQ/DR	GG	GG
	毒物代謝的功能： 帶有高風險基因型會使體內毒物代謝功能異常，特別是多環芳香化合物(致癌物質)之解毒效果受影響。	MICA	CC	CC
		EPHX1	TT	CT



## 疾病基因型

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
肝癌	<p><b>細胞增殖、生長相關的訊號傳遞調控：</b> 該群基因參與細胞生長、分化、增殖、細胞間訊號傳遞、細胞凋亡等調控路徑，帶有高風險基因型易出現細胞運作調控失衡，增加癌變的發生。</p>	P21	CC	CC
		P27	CC	CT
		P53	GG	CG
		EGF	AA	GG
	<p><b>DNA甲基化程度：</b> 該基因參與細胞單碳循環代謝途徑，影響DNA甲基化的程度，進而影響細胞染色體穩定度和基因的表現。帶有高風險基因型易使細胞癌化及腫瘤形成。</p>	MTHFR	GG	GT

### 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



大腸癌	發生率
<ul style="list-style-type: none"><li>在歐美大腸癌好發在40~50歲以上，而台灣卻有年輕化的趨勢，朝向20~30歲罹癌。</li><li>常見的危險因子包含：飲食習慣(高熱量、高脂肪、多紅肉、低纖維)、酗酒與抽煙、家族遺傳、個人大腸相關疾病、缺乏運動等。</li></ul>	每十萬人口 年齡標準化 <b>41.29</b> 男性比女性易患 比例約1.35比1

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
大腸癌	DNA甲基化程度： 該基因參與細胞單碳循環代謝途徑，影響DNA甲基化的程度，進而影響細胞染色體穩定度和基因的表現。帶有高風險基因型易使細胞癌化及腫瘤形成。	MTHFR	GG	GG
	免疫反應的調節： 帶有高風險基因型會使體內發炎激素或細胞介素的誘發表現量異常，提高大腸癌易感性。	RAD18	CC	CC
		NFKBIA	TT	CC
		LBP	AA	AG
	毒物代謝的功能： 該基因群參與多種致癌物質及藥物之代謝，帶有高風險基因型會使體內化學物質代謝功能異常，造成體內致癌物質之累積。	ALDH2	GG	AG
		NQO1	GG	AG



項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
大腸癌	DNA修復能力的調控： 帶有高風險基因型會影響包括核苷酸切除修復(NER)、鹼基切除修復(BER)等參與DNA修復的調控作用，使DNA損傷造成的異常逐漸在體內累積。	REV3L	GG	GG
		XRCC1	TT	CC
	細胞生長的調控： 帶有高風險基因型會使表皮生長因子過度表現或影響細胞生長相關訊息的傳遞，涉及基因轉錄、細胞週期、細胞黏附等調控，促使癌細胞的增殖及生長。	APC	AA	AG
		POU5F1B	TT	GG
		EGF	AA	GG
		SMAD7	CC	CT
	細胞凋亡的調控： 該基因參與細胞週期調節、避免細胞癌變發生，且具活化DNA修復蛋白的功能。帶有高風險基因型會提高細胞癌變的發生。	P53	GG	CG

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



胰臟癌	發生率
<ul style="list-style-type: none"><li>胰臟癌早期症狀不明顯，且缺乏特異性的表現和敏感的診斷指標，早期診斷極為困難，因此治療效果較不佳且癌後較差。</li><li>造成胰臟癌的確切原因至今仍不明確，常見的危險因子包含：酗酒與抽煙、家族遺傳、糖尿病、肥胖症、慢性胰臟癌、環境接觸工業有機溶劑與飲食習慣(蔬菜及水果攝取不足、紅肉或高熱量的食物攝取過量)等。</li></ul>	<p>每十萬人口 年齡標準化 <b>5.9</b> 男性比女性易患 比例約1.36比1</p>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
胰臟癌	<b>DNA甲基化程度：</b> 該基因參與細胞單碳循環代謝途徑，影響DNA甲基化的程度，進而影響細胞染色體穩定度和基因的表現。帶有高風險基因型易使細胞癌化及腫瘤形成。	MTRR	CC	CC
		MTHFR	GG	GG
	<b>影響DNA修復能力：</b> 帶有高風險基因型會影響鹼基切除修復(BER)、DNA雙鏈斷裂修復、訊號傳遞等調控作用，使DNA損傷造成的異常逐漸在體內累積。	XRCC1	CC	CC
	<b>免疫反應的調節：</b> 帶有高風險基因型會使體內發炎激素的誘發表現量異常，提高胰臟癌易感性。	COX2	GG	CC
		CTLA4	GG	AG
	<b>細胞生長、細胞凋亡的調控：</b> 該群基因參與細胞生長分化、細胞黏附、細胞間訊號傳遞、細胞凋亡等調控路徑，帶有高風險基因型易出現細胞運作調控失衡，增加癌變的發生。	PRLHR	AA	AT
		FasL	TT	CC
		DPP6	CC	CC

#### 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



## 疾病基因型

膀胱癌	發生率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 膀胱癌是泌尿系統第二好發的癌症。</li><li>■ 常見的危險因子包含：抽菸、工作環境(如接觸化學藥劑、卡車駕駛、鉛管工、美髮師等)、膀胱相關發炎與感染、結石、常吃醃製、炭烤食物等。</li></ul>	每十萬人口 年齡標準化 <b>2.29</b> 男性比女性易患 比例約2.7比1

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
膀胱癌	DNA修復能力的調控： 帶有高風險基因型會影響包括核苷酸切除修復(NER)、鹼基切除修復(BER)等參與DNA修復的調控作用，使DNA損傷造成的異常逐漸在體內累積。	XRCC3	CC	CC
	hOGG1	GG	CC	
	IL-17-1	AA	GG	
	IL-17-2	CC	TT	
	TLR4	GG	CG	
	PSCA	CC	CC	
	EGFR	TT	CT	
	has-miR-146a	CC	CG	
	CCND1	GG	AA	
	細胞凋亡的調控： 帶有高風險基因型會影響程序化細胞死亡的調控平衡，增加細胞癌變。	P53	GG	CG

### 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



攝護腺癌	發生率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 攝護腺癌在45歲以前的個案相當罕見，但在55歲以後發生率則大幅上升。</li><li>■ 常見的危險因子包含：家族病史、地理區域、遺傳、生活飲食習慣、抽菸、肥胖、糖尿病、性傳染病等。</li></ul>	每十萬人口 年齡標準化 男性 <b>29.7</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
攝護 腺癌	毒物代謝功能： 帶有高風險基因型會影響細胞排毒能力及身體對化學物質的解毒力。	COMT	AA	GG
		PON1	CC	TT
	細胞生長的調控：	RFX6	CC	TT
		FGFR4	GG	AG
		TGF-β1	AA	AG
		VDR	TT	CC
		CDH1	CC	AC

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。



淋巴癌	發生率
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 淋巴癌是源發自淋巴組織的一種癌症。淋巴系統包括淋巴組織及器官，譬如脾臟、扁桃腺、淋巴球（白血病的一種）以及豆狀的淋巴結，它的功能是對抗病菌造成的感染。</li><li>■ 疾病發生原因不明，暴露在有機化學物質（如苯）、曾經接受過放射治療或化學治療者，罹患風險較高。曾遭C型肝炎或幽門螺旋桿菌，也較容易罹患淋巴癌。</li><li>■ 台灣每年新增3000個淋巴癌患者。</li></ul>	每十萬人口 年齡標準化 男性 <b>8.43</b> 女性 <b>5.96</b>

項目	基因功能類別	基因名稱	一般風險基因型	您的基因型
淋巴癌	免疫反應： 帶有高風險基因型對於誘發白血球進行免疫反應的作用異常，增加癌症易感性。	TNF-α	GG	GG
		IL-10-2	CC	TT
	毒物代謝功能： 帶有高風險基因型會影響細胞排毒能力及身體對化學物質的解毒力。	DR1	GG	AG
	DNA修復能力的調控： 帶有高風險基因型會影響包括鹼基切除修復(BER)、雙股斷裂修復(NHEJ pathway)等調控作用，使DNA損傷造成的異常逐漸在體內累積。	ERCC2	TT	TT
		TP53	GG	CG

## 備註：

- (1)我們的基因型，一半來自父親，一半來自母親，因此每個人會有兩個對偶基因，如CC、CT。
- (2)**紅字標示判定為『高風險』基因型**。就您個人而言，帶有高風險基因型可能是導致該疾病發生的先天性影響因子，請多加留意。
- (3)基因檢測是基於遺傳因子來評估疾病發生風險，不是臨床診斷。

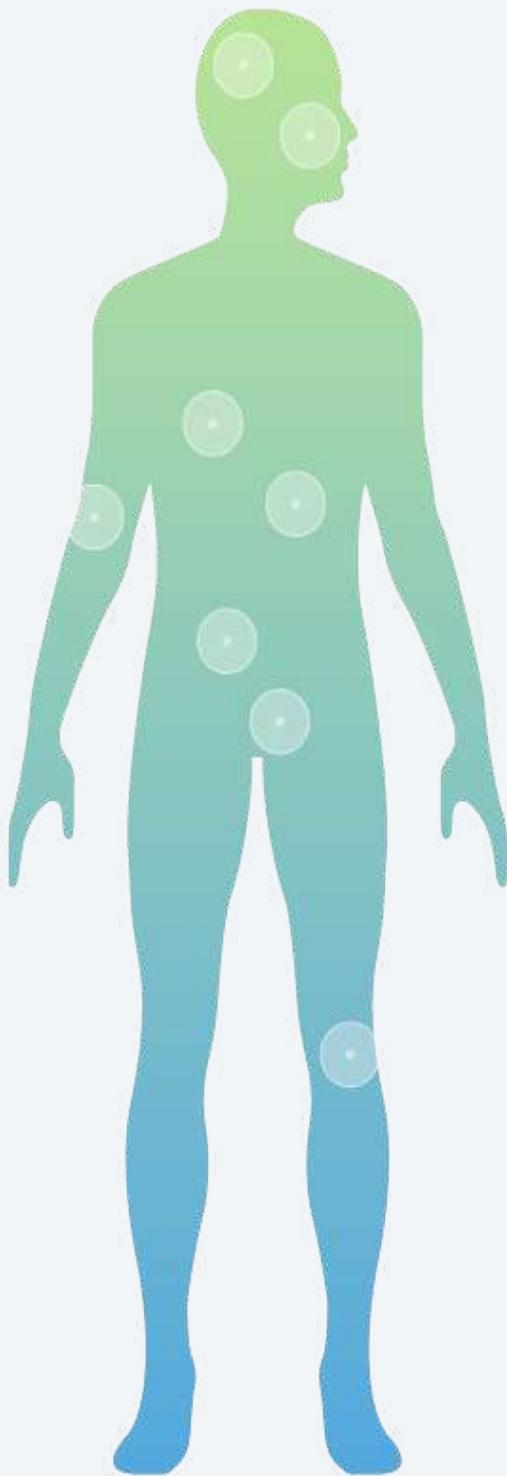


## 綜合評估





## 綜合高風險疾病



### 綜合高風險疾病

第二型糖尿病

異位性皮膚炎

大腸癌

攝護腺癌

## 個人營養評估與生活飲食型態建議

### 體重與熱量評估

體重：未提供 公斤

身高：未提供 公分

BMI：未提供

理想體重：未提供 公斤

每日建議熱量：未提供 大卡

每日建議水量：未提供 c.c.

### 整體風險評估

您在下列疾病風險皆偏高，需注意避免接觸相關危險因子。是否容易罹患疾病有三種因素：個人基因體質、外界環境、個人生活習慣，這三個危險因素交互影響是疾病產生的主因，您已了解自己的基因體質，未來大江基因會協助您做正確且有效的健康管理，延緩或避免疾病的發生，以預防醫學的方式讓您擁有更好的生活品質、更長遠的生命。

疾病	生活飲食型態建議
第二型糖尿病	首要注意體重的控制，若有過重的現象，需要做減重。平時養成規律的生活作息和運動習慣。飲食需避免本身含糖量過高或容易上升血糖的食物，例如含糖飲料、麵包、汽水、蛋糕、餅乾、糖果、白麵包、白饅頭、西瓜、煮的地瓜、烤馬鈴薯、鬆餅這些容易造成血糖大幅震盪。
異位性皮膚炎	異位性皮膚炎是肌膚太過乾燥而反覆發作的慢性皮膚炎，為一種過敏反應。日常生活上宜避開誘發過敏反應的物質，像是積極維持環境清潔，減少塵蟎與黴菌滋生。平常可使用溫和的清潔產品，不用過熱的水洗澡，並在洗澡後擦上成分單純的保濕品。另外選擇純棉的衣服，以及使用無添加的洗衣產品也會有幫助。
大腸癌	宜減少紅肉及高動物性脂肪攝取。日常飲食中可增加蔬菜、水果，並用全穀類替換白米白麵條，以增加纖維素攝取，使排便順暢。而久坐和缺乏運動的生活型態亦會增加風險，故工作中可增加起身活動次數。又若是排便習慣改變，或糞便型狀變細時，應趕快安排大腸鏡等進階檢查。

疾病	生活飲食型態建議
攝護腺癌	<p>攝護腺癌的發生會和年齡呈正相關。若家庭成員有攝護腺癌的病史，也會增加自身的罹患風險。而高脂肪的飲食會提高風險，故宜減少攝取油炸食物、紅肉如牛肉豬肉羊肉等。平常可多攝取富含茄紅素的食材如番茄、紅甜椒、西瓜、木瓜。另外可補充富含鋅的食物如牡蠣、海鮮、南瓜子等。</p>

## 大江基因全檢特調建議

(全品項皆由大江生醫股份有限公司製造)

保健品名	效用
	能幫助調整體質，養顏美容、維持青春美麗。
	含番石榴萃取物，有助於調節生理機能。
	香蕉雄蕊萃取有助於調節生理機能，滋補強身。
	鳳梨酵素有助於調整體質。



## 為了您的健康，量身訂做！

隨身包方便攜帶，專屬個人化特調基因保健品

### 美國基因營養方式 打造『私人訂製營養保健品』



#### 透過基因檢測

找出天生獨特基因風險



遺傳基因，決定了我們的外表胖瘦、  
身體狀況



#### 三方專業分析建議

醫師 x 基因營養師 x 健康醫學專家



針對不同基因提出個人化飲食建議

大江基因基因檢測，由營養師根據您的基因報告，提供生活型態及營養補充品建議。  
100多種天然草本保健成份，專為您量身定製。更多基因報告諮詢，請洽您的營養師。



## 動態基因科技

DYNAMIC GENE TECHNOLOGY

您的高風險基因型表現較多，建議您可以進一步進行R1動態基因檢測，一次偵測7大系統，透過血液監測，預防癌細胞增長及其它疾病風險。



項別	G2 全方位基因檢測	動態基因檢測
用途	從DNA層面來解釋每個人在先天體質上的差異，可檢測58項遺傳疾病風險。	一次可檢測3萬個mRNA基因活動表現，可運用在個人健康管理的效益追蹤。
檢測次數	一生一次	需定期追蹤，建議1至3個月1次
檢測方式	採用非侵入性的專利口腔唾液採檢棒。	需進行抽血檢驗。



---

PREDICT · PREVENT · PERSONAL TREATMENT



## 參考文獻





## 參考文獻

- Kim J et al. (2009) . "The role of apolipoprotein E in Alzheimer's disease." *Neuron* 63(3):287-303.
- Querfurth HW et al. (2010) . "Alzheimer's disease." *N. Engl. J. Med.* 362(4):329-44.
- Permutt et al. (2005) . "Genetic epidemiology of diabetes." *J Clin Invest* 115(6):1431-9.
- Lusis (2000) . "Atherosclerosis." *Nature* 407(6801):233-41f.
- Saxena et al. (2007) . "Genome-wide association analysis identifies loci for type 2 diabetes and triglyceride levels." *Science* 316(5829):1331-6
- Gonzalez EB (2012) . "An update on the pathology and clinical management of gouty arthritis." *Clin Rheumatol* 31(1):13-21.
- Vasan et al. (2005) . "Estimated risks for developing obesity in the Framingham Heart Study." *Ann Intern Med* 143(7):473-80
- Permutt et al. (2005) . "Genetic epidemiology of diabetes." *J Clin Invest* 115(6):1431-9.
- Green and Cellier (2007) . "Celiac disease." *N Engl J Med* 357(17):1731-43.
- Hopper et al. (2007) . "Adult coeliac disease" *BMJ* 335(7619):558-62.
- Snyder S et al. (2005) . "Detection and evaluation of chronic kidney disease." *Am Fam Physician* 72(9):1723-32.
- Newton-Cheh C et al. (2009) . "Genome-wide association study identifies eight loci associated with blood pressure." *Nat Genet* 41(6):666-76.
- Galvan and Wichmann (2008) . "Pathophysiology of parkinsonism." *Clin Neurophysiol* 119(7):1459-74.
- Weintraub et al. (2008) . "Parkinson's disease--Part 3: Neuropsychiatric symptoms." *Am J Manag Care* 14(2 Suppl):S59-69.
- Schrauwen I et al. (2009) . "A Genome-wide Analysis Identifies Genetic Variants in the RELN Gene Associated with Otosclerosis." *Am J Hum Genet*.
- Johansen CT et al. (2010) . "Excess of rare variants in genes identified by genome-wide association study of hypertriglyceridemia." *Nat Genet* 42(8):684-7.
- Parkin DM (2005) . "Global cancer statistics, 2002." *CA Cancer J Clin* 55(2):74-108.
- Fogh I et al. (2009) . "No association of DPP6 with amyotrophic lateral sclerosis in an Italian population." *Neurobiol Aging*.

因篇幅有限，所有文獻未詳盡刊出，若您對基因檢測資訊有興趣並欲進一步瞭解，歡迎您撥打諮詢專線：0800-656-656，將由專人為您服務。

---



如有需求請洽您的服務人員

