

РЕЗУЛЬТАТЫ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТА

«Эстетическая гинекология»

ФИО: Пациент

ID: 0002026001

Дата забора: 01.06.2026

Биоматериал: соскоб буккального эпителия

SNP		РЕЗУЛЬТАТ
МЕХАНИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА		
ELN	C/T	mut/norm
COL1A1	C/A	norm/mut
MMP1	-/C	norm/mut
COL3A1	A/A	mut/mut
MMP3	6A/6A	mut/mut
ГОРМОНЫ		
ESR1	G/A	norm/mut

ВНИМАНИЕ!

Полученное заключение следует интерпретировать как генетическую предрасположенность к тому или иному процессу и состоянию. Результаты данного тестирования не следует использовать с целью постановки диагноза и назначения лечения конкретного заболевания.



Врач-лабораторный генетик



Ефимова Е.К.



ГЕНЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

ЭЛАСТИН (ELN) Кодировывает белок эластин и отвечает за предрасположенность к снижению упругости кожи, появлению растяжек, снижению прочности стенок сосудов.

Ваш результат:

ПОВЫШЕННЫЙ РИСК снижения синтеза эластина, упругости кожи, прочности стенок сосудов, появления растяжек, риск развития купероза.

КОЛЛАГЕН-1 (COL1A1) Отвечает за структуру и качество волокон белка коллагена 1 типа (альфа-1 субъединицы), склонность к преждевременному старению, остеопорозу, а также за ответ на коллаген-стимулирующие процедуры в эстетической медицине.

Ваш результат:

ПОВЫШЕННЫЙ РИСК снижения синтеза компонента коллагена 1 типа (альфа-1 субъединицы), нарушения процесса сборки коллагена.

КОЛЛАГЕНАЗА-1 (MMP1) Кодировывает активность белка, разрушающего коллаген 1 типа (коллагеназа-1), и отвечает за стойкость к фотостарению, а также за продолжительность эффекта от коллаген стимулирующих процедур в эстетической медицине.

Ваш результат:

ПОВЫШЕННЫЙ РИСК ускорения синтеза белка MMP-1. Коллаген расщепляется с повышенной скоростью (выше физиологически нормальной).

КОЛЛАГЕН-3 (COL3A1) Отвечает за структуру и качество волокон белка коллагена 3 типа - прочность и восстановление соединительной ткани в коже, легких, матке, кишечнике и сосудистой стенке.

Ваш результат:

ВЫСОКИЙ РИСК снижения синтеза коллагена 3 типа, нарушения процесса сборки коллагена.

МАТРИЧНАЯ МЕТАЛЛО-ПРОТЕИНАЗА-3 (MMP3) Кодировывает одноименный белок и отвечает за склонность к образованию келлоидных рубцов на коже и риск осложнений после травматичных процедур в эстетической медицине.

Ваш результат:

ВЫСОКИЙ РИСК снижения активности белка MMP3, медленного заживления ран и увеличения риска образования келлоидных или гипертрофических рубцов на коже.

ЭСТРОГЕНОВЫЙ РЕЦЕПТОР-1 (ESR1) Кодировывает одноименный рецептор, играет важную роль в оценке развития пролапса тазовых органов у женщин, а также отвечает за нормальное функционирование и целостность соединительной ткани.

Ваш результат:

ПОВЫШЕННЫЙ РИСК изменения активности рецептора эстрогена, выявлена предрасположенность к нарушению целостности и функционирования соединительной ткани, в следствии неправильной сборки коллагена. Риск развития пролапса органов малого таза.



РЕКОМЕНДАЦИИ

Приём БАДов:

- Необходимо обеспечить строительным материалом для сборки коллагена и эластина – аминокислоты в виде БАДов: глицин, пролин, гидроксипролин; гидролизаты коллагена и эластина;
- Приём внутрь блокаторов металлопротеаз (диосмин, резвератрол, альфа липоевая кислота, астаксантин);
- Для повышения регенераторных функций возможно применение: гинго билоба, рутин, мелилото, центелла азиатская, диосмин (для улучшения микроциркуляции);
- Приём антиоксидантов - дегликантов (розмариновая кислота, астаксантин, кверцетин, резвератрол и прочее);
- Приём фитоэстрогенов внутрь для блокировки рецепторов.

Лабораторный контроль:

- Важную роль в производстве эластина и коллагена играют витамины С, А, D, Е, а также достаточный уровень общего белка в крови.;
- Эластиновые волокна очень уязвимы перед процессами гликации, чтобы уменьшить эти повреждения рекомендовано ограничить употребление простых сахаров (глюкоза, фруктоза, лактоза), следить за лабораторными показателями уровней глюкозы крови, инсулина и гликированного гемоглобина;
- Важен контроль антиоксидантного статуса.

РЕЖИМЫ:

- Коллагенстимулирующие лазерные процедуры следует проводить на щадящих параметрах (не превышают 30% от нижней границы, рекомендованной производителем), их кратность может составлять до 2 – 4 в год;
- Отдавать предпочтение меньшему количеству процедур в течение курса при более частом повторении курсов (нижняя граница количества процедур, рекомендованная производителем на курс, например, производитель рекомендует на курс от 2 до 6 процедур, значит в этом случае лучше взять на курс 2-3);
- Рекомендованы поддерживающие процедуры между курсами (в режиме поддержки эффекта с определенным временным интервалом -например 1 процедура 1 раз в 6 – 8 месяцев);

Выбор тактики:

- Коллагенстимулирующие процедуры рекомендуется проводить после подготовительного приёма БАДов через 14 дней;
- Ограничить любые повреждения – отдать предпочтение неабляционным методикам;
- Воздействовать на повышенную активность ремоделирующего фермента через регулировку экспрессии данного гена, посредством неодимового лазера с длиной волны 1064 нм;

ВАЖНО

Любые аппаратные процедуры, работающие по принципу повреждения рекомендовано исключить.



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОЦЕНКЕ ОСНОВНЫХ ПАРАМЕТРОВ ФЕНОТИПИЧЕСКОЙ РЕАЛИЗАЦИИ

1. Гормональный статус на 3-5 день цикла:	• ЛГ	
	• ФСГ	
	• Эстрадиол	
2. Биохимический профиль:	• Общий белок	
	• Витамин А	
	• Витамин С	
	• Витамин Д	
	• Витамин Е	
	• Цинк	
	• Магний	
	• Глюкоза	
	• Гликированный гемоглобин	
3. УЗИ функции малого таза		
4. Перинеометрия		
5. Консультация гинеколога для составления персонифицированного протокола коррекции/профилактики дисфункции тазового дна		



СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. de Araújo R. [и др.]. Fibroblast Growth Factors: A Controlling Mechanism of Skin Aging // *Skin Pharmacology and Physiology*. 2019. № 5 (32). С. 275–282.
2. Campa M., Baron E. Anti-aging Effects of Select Botanicals: Scientific Evidence and Current Trends // *Cosmetics*. 2018. Т. 5. № 3.
3. Vierkötter A. [и др.]. MMP-1 and -3 Promoter Variants Are Indicative of a Common Susceptibility for Skin and Lung Aging: Results from a Cohort of Elderly Women (SALIA) // *Journal of Investigative Dermatology*. 2015. № 5 (135). С. 1268–1274.
4. Lephart E. D. Equol's efficacy is greater than astaxanthin for antioxidants, extracellular matrix integrity & breakdown, growth factors and inflammatory biomarkers via human skin gene expression analysis // *Journal of Functional Foods*. 2019. (59). С. 380–393.
5. Niu K., Chen X., Id Y. L. COL3A1 rs1800255 polymorphism is associated with pelvic organ prolapse susceptibility in Caucasian individuals: Evidence from a meta-analysis // *PLOS ONE*. 2021. № 16 (4). С. 1–13.
6. Wu X., Liu X., Li T. Potential molecular targets for intervention in pelvic organ prolapse // *Frontiers in Medicine*. 2023. (10). С. 1158907.
7. Влияние полиморфизмов генов коллагена III типа и рецептора эстрогена альфа на исход хирургической коррекции генитального пролапса. - URL: <https://journaldoctor.ru/catalog/ginekologiya/vliyanie-polimorfizmov-genov-kollagena-iii-tipa-i-retseptora-estrogena-alfa-na-iskhod-khirurgicheskoy-korrekcii-genital'nogo-prolapsa/> (дата обращения: 20.10.2023).
8. Yang, Z., Xiang, H., Duan, X. et al. Q-switched 1064-nm dymium-doped yttrium aluminum garnet laser irradiation induces skin collagen synthesis by stimulating MAPKs pathway. *Lasers Med Sci* 34, 963–971 (2019).
9. Yang Z, Duan X, Wang X, Li D, Xu Q, Xiang S, Guo B, He L. The effect of Q-switched 1064-nm dymium-doped yttrium aluminum garnet laser on the skin barrier and collagen synthesis through miR-24-3p. *Lasers Med Sci*. 2022 Feb;37(1):205-214. doi: 10.1007/s10103-020-03214-9. Epub 2021 Jan 5. PMID: 33400013; PMCID: PMC8803697.

