

Numéro d'échantillon	BIO-DEMO	Date du rapport	2018-11-23
Date de naissance	1990-02-02	Spécimen	Salive
Sexe	Homme		
Profil(s) Pharma	Cardiologie		

## Rapport Pharmacogénétique

Pour plus d'informations, communiquez avec nous :

**Courriel :** science@biogeniq.ca  
**Téléphone :** 514 317-2240 poste 8702

Le profil Pharma est un outil de prise de décision qui sert à réduire les risques d'effets indésirables et d'échec thérapeutique. Le profil Pharma ne remplace pas les lignes directrices de prescription. La réponse aux médicaments peut être influencée par d'autres facteurs que ceux évalués dans ce rapport. La réponse au traitement peut être différente que celle prévue dans ce rapport. Le profil Pharma ne diagnostique aucun trouble, condition ou maladie.

### Antiarythmique (classe Ic)

- ⚠ **Flécaïnide** (TAMBOCOR®)
- ⚠ **Propafénone** (RYTHMOL®)

### Antiplaquettaire

**Clopidogrel** (PLAVIX®)

### Statine

**Simvastatine** (ZOCOR®)

### Anticoagulant

**Acénocoumarol** (SINTROM®)  
**Warfarine** (COUMADIN®)

### Bêta-bloquant

- ⚠ **Carvédilol** (COREG®)
- ⚠ **Métoprolol** (LOPRESOR®)

# RECOMMANDATIONS PHARMACOGÉNÉTIQUES

---

## Acénocoumarol (SINTROM®)

GÈNES: CYP2C9, VKORC1

PREUVES À L'APPUI: 1

Aucune variation génétique identifiée qui justifierait un changement au traitement par l'acénocoumarol

Votre corps devrait métaboliser et éliminer normalement l'acénocoumarol. Ainsi, vos résultats d'analyse génétique ne suggèrent aucun changement au traitement à l'acénocoumarol.

- Aucun changement au dosage recommandé.



## Carvédilol (COREG®)

GÈNE: CYP2D6

PREUVES À L'APPUI: 1

Risque augmenté d'effets secondaires indésirables avec une dose standard de carvedilol

Votre corps pourrait métaboliser et éliminer le carvedilol plus lentement que prévu.

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. ex. : étourdissements).
- Consultez votre professionnel de la santé afin de choisir la meilleure approche thérapeutique.

---

## Clopidogrel (PLAVIX®)

GÈNE: CYP2C19

PREUVES À L'APPUI: 1

Aucune variation génétique identifiée qui justifierait un changement au traitement par le clopidogrel

Votre corps devrait métaboliser et éliminer normalement le clopidogrel. Ainsi, vos résultats d'analyse génétique ne suggèrent aucun changement au traitement au clopidogrel.

- Aucun changement au dosage recommandé.



## Flécaïnide (TAMBOCOR®)

GÈNE: CYP2D6

PREUVES À L'APPUI: 1

Risque augmenté d'effets secondaires indésirables avec une dose standard de flécaïnide

Votre corps pourrait métaboliser et éliminer la flécaïnide plus lentement que prévu.

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. ex. : arythmie cardiaque).
- Un ajustement de la dose pourrait améliorer votre traitement.
- Consultez votre professionnel de la santé afin de choisir la meilleure approche thérapeutique.



## Métoprolol (LOPRESOR®)

GÈNE: CYP2D6

PREUVES À L'APPUI: 1

Risque augmenté d'effets secondaires indésirables avec une dose standard de métoprolol

Votre corps pourrait métaboliser et éliminer le métoprolol plus lentement que prévu.

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. ex. : maux de tête, étourdissements, fatigue, trouble du sommeil, essoufflements, extrémités froides).
- Un ajustement de la dose ou l'utilisation d'un médicament alternatif pourrait améliorer votre traitement.
- Consultez votre professionnel de la santé afin de choisir la meilleure approche thérapeutique.

---

⚠ **Propafénone** (RYTHMOL®)

GÈNE: **CYP2D6**

PREUVES À L'APPUI: **1**

Risque augmenté d'effets secondaires indésirables avec une dose standard de propafénone

Votre corps pourrait métaboliser et éliminer le propafénone plus lentement que prévu.

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. ex. : fatigue, nausées, anomalies du contrôle musculaire et des mouvements, arythmie cardiaque, saignements anormaux, essoufflements, enflures aux pieds, tremblements ou frissonnements).
- Un ajustement de la dose ou l'utilisation d'un médicament alternatif pourrait améliorer l'efficacité de votre traitement.
- Consultez votre professionnel de la santé afin de choisir la meilleure approche thérapeutique.

---

**Simvastatine** (ZOCOR®)

GÈNE: **SLCO1B1**

PREUVES À L'APPUI: **1**

Aucune variation génétique identifiée qui justifierait un changement au traitement par la simvastatine

Votre corps devrait métaboliser et éliminer normalement la simvastatine. Ainsi, vos résultats d'analyse génétique ne suggèrent aucun changement au traitement à la simvastatine.

- Aucun changement au dosage recommandé.

---

**Warfarine** (COUMADIN®)

GÈNES: **CYP2C9, VKORC1**

PREUVES À L'APPUI: **1**

Aucune variation génétique identifiée qui justifierait un changement au traitement par la warfarine

Votre corps devrait métaboliser et éliminer normalement la warfarine. Ainsi, vos résultats d'analyse génétique ne suggèrent aucun changement au traitement à la warfarine.

- Aucun changement au dosage recommandé.
-

# RÉSULTATS

GÈNES	ALLÈLES TESTÉS	GÉNOTYPES	PHÉNOTYPES
<b>CYP2C19</b>	*1, *2, *3, *4, *5, *6, *7, *8, *17	*1/*1	Métaboliseur normal
<b>CYP2C9</b>	*1, *2, *3, *4, *5, *6, *8, *11, *12, *13, *15, *25, *27	*1/*1	Métaboliseur normal
<b>CYP2D6</b>	*1, *2, *3, *4, *5, *6, *7, *8, *9, *10, *11, *12, *14, *15, *17, *19, *41, *69, CNV	*4/*5	Métaboliseur lent
<b>SLCO1B1</b>	*1, *5	*1/*1	Activité normale
<b>VKORC1</b>	*1, *2	*1/*1	Activité normale

*CYP2C19: Cytochrome P450 2C19; CYP2C9: Cytochrome P450 2C9; CYP2D6: Cytochrome P450 2D6; SLCO1B1: Solute carrier organic anion transporter family member 1B1; VKORC1: Vitamine K epoxide reductase complex subunit 1*

## Preuves à l'appui

- 1 - Recommandation basée sur un avis pharmacogénétique se trouvant dans la monographie de produit approuvée par Santé Canada et/ou par la "US Food and Drug Administration" (FDA). Le niveau 1 sera aussi attribué si l'avis pharmacogénétique provient d'une ligne directrice clinique publiée par le "Clinical Pharmacogenetics Implementation Consortium" (CPIC) et/ou le "Dutch Pharmacogenomics Working Group" (DPWG).
- 2 - Recommandation basée sur plusieurs études revues par les pairs et démontrant un effet statistiquement significatif de la variation génétique sur la réponse au médicament.
- 3 - Recommandation basée sur une étude revue par les pairs démontrant un effet statistiquement significatif de la variation génétique sur la réponse au médicament et/ou la pharmacocinétique du médicament.
- 4 - Recommandation basée sur une connaissance de l'enzyme de métabolisme mais sans démonstration in vivo ou in vitro de l'effet de la variation génétique sur la réponse au médicament et/ou la pharmacocinétique du médicament.