

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

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.

Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS)

Célécoxib (CELEBREX®)
Flurbiprofène (ANSAID®)

Antidépresseur tricyclique

⚠ **Amitriptyline** (ELAVIL®)

Opioïde

⚠ **Codéine** (ATASOL®)
⚠ **Oxycodone** (OXYNEO®, OXY.IR®)
⚠ **Tramadol** (RALIVIA®, DURELA®)

RECOMMANDATIONS PHARMACOGÉNÉTIQUES

 **Amitriptyline (ELAVIL®)** GÈNES: **CYP2C19, CYP2D6** PREUVES À L'APPUI: **1**

Risque augmenté d'effets secondaires indésirables avec une dose standard d'amitriptyline

Votre corps pourrait métaboliser et éliminer l'amitriptyline plus lentement que prévu.

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (ex: sécheresse buccale, constipation, confusion, mouvements anormaux involontaires, prise de poids, augmentation de la fréquence cardiaque).
- L'utilisation d'un médicament alternatif ou un ajustement de la dose pourrait améliorer votre traitement.
- Consultez votre professionnel de la santé afin de choisir la meilleure approche thérapeutique.

 **Codéine (ATASOL®)** GÈNE: **CYP2D6** PREUVES À L'APPUI: **1**

Probabilité augmentée d'un traitement inefficace avec une dose standard de codéine

Votre corps pourrait métaboliser et activer la codéine plus lentement que prévu.

- Soyez à l'affût d'une réponse insuffisante.
- 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.

Célécoxib (CELEBREX®) GÈNE: **CYP2C9** PREUVES À L'APPUI: **2**

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

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

- Aucun changement au dosage recommandé.

Flurbiprofène (ANSAID®) GÈNE: **CYP2C9** PREUVES À L'APPUI: **1**

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

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

- Aucun changement au dosage recommandé.

 **Oxycodone (OXYNEO®, OXY.IR®)** GÈNE: **CYP2D6** PREUVES À L'APPUI: **1**

Probabilité augmentée d'un traitement inefficace avec une dose standard d'oxycodone

Votre corps pourrait métaboliser et activer l'oxycodone plus lentement que prévu.

- Soyez à l'affût d'une réponse insuffisante.
- 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.

Légende :  Risque augmenté d'effets indésirables  Risque augmenté d'échec thérapeutique



Tramadol (RALIVIA®, DURELA®)

GÈNE: **CYP2D6**

PREUVES À L'APPUI: **1**

Probabilité augmentée d'un traitement inefficace avec une dose standard de tramadol

Votre corps pourrait métaboliser et activer le tramadol plus lentement que prévu.

- Soyez à l'affût d'une réponse insuffisante.
 - 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.
-

RÉSULTATS

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

CYP2C19: Cytochrome P450 2C19; CYP2C9: Cytochrome P450 2C9; CYP2D6: Cytochrome P450 2D6

Preuves à l'appui

- 1 - Recommandation basée sur un avis pharmacogénétique se retrouvant 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.