

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

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 de celle prévue dans ce rapport. Le profil Pharma ne diagnostique aucun trouble, condition ou maladie.

- Antidépresseur ISRS**
 - ⓘ Citalopram (CELEXA®)
 - ⓘ Escitalopram (CIPRALEX®)
 - ⓘ Fluoxétine (PROZAC®)
 - ⓘ Fluvoxamine (LUVOX®)
 - ⓘ Paroxétine (PAROXETIN®)
 - ⓘ Sertraline (ZOLAFT®)
- Antidépresseur atypique**
 - ⓘ Bupropion (WELLBUTRIN®, ZYBAN®)
 - ⓘ Nortrioxétine (TRINTELLIX®)
- Antidépresseur atypique (NaSSA)**
 - ⓘ Mirtazapine (REMERON®)
- Antidépresseur atypique (SNRI)**
 - ⓘ Duloxétine (CYMBALTA®)
 - ⓘ Venlafaxine (EFFEXOR XR®)
- Benzodiazépine**
 - ⓘ Diazépam (DIASTAT®, VALIUM®)
- Antidépresseur tricyclique**
 - ⓘ Amitriptyline (ELAVIL®)
 - ⓘ Clomipramine (ANAFRANIL®)
 - ⓘ Doxépine (SINEQUAN®)
 - ⓘ Désipramine (PERTOFRANE®)
 - ⓘ Imipramine (IMPRIL®)
 - ⓘ Nortriptyline (AVENTYL®)
 - ⓘ Trimipramine (SURMONTIL®)

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

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.

Bupropion (WELLBUTRIN®, ZYBAN®) GÈNES: *CYP2B6, PO* PREUVES À L'APPUI: 3

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

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

- Aucun changement au dosage recommandé.

Citalopram (CELEXA®) GÈNE: *CYP2C19* PREUVES À L'APPUI: 1

Aucune variation génétique identifiée ne justifie un changement au traitement par le citalopram.

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

- Aucun changement au dosage recommandé.

⚠ **Clomipramine (ANAFRANIL®)** GÈNES: *CYP2C19, CYP2D6* PREUVES À L'APPUI: 1

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

Votre corps pourrait métaboliser et éliminer la clomipramine 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.

Diazépam (DIASTAEM®) GÈNE: *CYP2C19* PREUVES À L'APPUI: 3

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

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

- Aucun changement au dosage recommandé.

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

ⓘ **Doxépine** (SINEQUAN®) GÈNE: **CYP2C19, CYP2D6** PREUVES À L'APPUI: 1

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

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

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. 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.

ⓘ **Duloxétine** (CYMBALTA®) GÈNE: **CYP2D6** PREUVES À L'APPUI: 4

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

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

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. ex. : nausée, bouche sèche, constipation, diarrhée, fatigue, somnolence, trouble du sommeil, perte d'appétit).
- Consultez votre professionnel de la santé afin de choisir la meilleure approche thérapeutique.

ⓘ **Désipramine** (PERTOFRANE®) GÈNE: **CYP2D6** PREUVES À L'APPUI: 1

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

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

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. 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.

Escitalopram (CIPRALEX®) GÈNE: **CYP2C19** PREUVES À L'APPUI: 1

Aucune variation génétique identifiée ne devrait entraîner un changement au traitement par l'escitalopram

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

- Aucun changement au dosage recommandé

ⓘ **Fluoxétine** (PROZAC®) GÈNE: **CYP2D6** PREUVES À L'APPUI: 3

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

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

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. ex. : somnolence, vertiges, bouche sèche, constipation, augmentation d'appétit).
- Consultez votre professionnel de la santé afin de choisir la meilleure approche thérapeutique.

! **Fluvoxamine (LUVOX®)** GÈNE: CYP2D6 PREUVES À L'APPUI: 1

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

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

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

! **Imipramine (IMPRIL®)** GÈNES: CYP2C19, CYP2D6 PREUVES À L'APPUI: 1

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

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

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

! **Mirtazapine (REMERON®)** GÈNE: CYP2D6 PREUVES À L'APPUI: 2

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

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

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. ex. : somnolence, vertiges, bouche sèche, constipation, augmentation d'appétit).
- Consultez votre professionnel de la santé afin de choisir la meilleure approche thérapeutique.

! **Nortriptyline (AVENTYL®)** GÈNE: CYP2D6 PREUVES À L'APPUI: 1

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

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

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. 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.

! **Paroxétine (PAXIL®)** GÈNE: CYP2D6 PREUVES À L'APPUI: 1

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

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

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. ex. : confusion, douleur thoracique, éruption cutanée, nausée, insomnie, étourdissement, battements de coeur irrégulier, douleurs musculaires).
- L'utilisation d'un médicament alternatif pourrait améliorer 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

Sertraline (ZOLOFT®)

GÈNE: **CYP2C19**

PREUVES À L'APPUI: **1**

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

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

- Aucun changement au dosage recommandé.

ⓘ **Trimipramine (SURMONTIL®)**

GÈNES: **CYP2C19, CYP2D6**

PREUVES À L'APPUI: **1**

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

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

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. 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.

ⓘ **Venlafaxine (EFFEXOR XR®)**

GÈNE: **CYP2D6**

PREUVES À L'APPUI: **1**

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

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

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. ex. : nausées, vomissements et diarrhée).
- 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.

ⓘ **Vortioxétine (TRINTELLIX®)**

GÈNE: **CYP2D6**

PREUVES À L'APPUI: **1**

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

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

- Soyez à l'affût des effets secondaires indésirables (p. ex. : nausées, bouche sèche, diarrhée, maux de tête, étourdissements, somnolence, rhinorrhée, conjonctivite).
- Un ajustement de la dose pourrait améliorer votre traitement.
- Consultez votre professionnel de la santé afin de choisir la meilleure approche thérapeutique.

RÉSULTATS

GÈNES	ALLÈLES TESTÉS	GÉNOTYPES	PHÉNOTYPES
CYP2B6	*1, *4, *6, *18	*1/*1	Métaboliseur normal
CYP2C19	*1, *2, *3, *4, *5, *6, *7, *8, *17	*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
POR	rs2868177	GG	Métaboliseur normal

CYP2B6: Cytochrome P450 2B6; CYP2C19: Cytochrome P450 2C19; CYP2D6: Cytochrome P450 2D6; POR: Porphyrin oxidoreductase

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.

