

Service pharmacogénétique de Pillcheck

Pour éviter de multiplier les essais-erreurs et trouver le bon médicament plus tôt

Le service Pillcheck associe un test pharmacogénétique (PGx) de qualité clinique à un examen complet des médicaments effectué par un pharmacien spécialisé.

Pillcheck couvre plus de 350 médicaments pour une grande variété de problèmes de santé, dont la dépression, la gestion de douleur, les maladies cardiovasculaires et gastro-intestinales, etc. Pillcheck fournit des informations sur les médicaments qui pourraient nécessiter des ajustements posologiques, être moins efficaces ou présenter un risque accru d'effets secondaires, en fonction du métabolisme génétique du patient. Les rapports sont mis à jour chaque année.

Alertes médicaments de PGx



À éviter si possible



À utiliser avec prudence



Précaution standard



À utiliser avec prudence —
activité incertaine

Les médicaments sont classés par catégories afin d'aider les patients et les médecins à déterminer rapidement ceux qui sont les plus efficaces et les mieux tolérés.

Les recommandations relatives au test pharmacogénétique de Pillcheck sont conformes aux avertissements figurant sur les emballages des médicaments, émis par Santé Canada, la FDA, l'EMA et Swissmedic, ainsi qu'aux lignes directrices fondées sur des données probantes établies par le CPIC (Clinical Pharmacogenetic Implementation Consortium) et le Dutch Pharmacogenetics Working Group (DPWG). Le test n'évalue pas le risque de maladie, le diagnostic de la maladie ou l'ascendance. Les échantillons d'ADN sont analysés par un laboratoire clinique certifié (ISO 15189, ISO 17025, COLA).

L'intégration de la pharmacogénétique dans votre pratique permet de réduire la probabilité d'effets indésirables des médicaments et d'améliorer les résultats pour les patients. La correspondance idéale entre les médicaments et l'ADN réduit de 30 % les effets secondaires de façon générale.¹

¹Swen JJ, et coll., Ubiquitous Pharmacogenomics Consortium. Lancet. 4 février 2023 ; 401(10374):347-356.

Processus

1. Le patient passe une commande sur www.pillcheck.ca/?lang=fr (ou sur le site Web de son fournisseur de régime collectif d'assurance maladie) pour 599 \$ (CAD), taxes en sus.
2. Une trousse simple d'utilisation est envoyée à l'adresse du patient. Elle contient un écouvillon pour effectuer un prélèvement à l'intérieur de la joue ainsi qu'une enveloppe prépayée pour envoyer le prélèvement au laboratoire qui effectuera l'analyse.
3. Le patient remplit son profil médical sur son compte Pillcheck.
4. Les résultats sont obtenus dans un délai de 1 à 2 semaines après l'arrivée de l'échantillon au laboratoire.
5. Si le fournisseur de soins de santé indique son adresse courriel sur le formulaire de demande, le patient peut partager ses résultats en ligne avec lui. Un résumé des résultats des tests pharmacogénétiques du patient peut également être envoyé par télécopieur.

Protection des renseignements personnels et gestion des données

Pillcheck suit les lignes directrices canadiennes, américaines et internationales en matière de confidentialité et de sécurité des renseignements de nature médicale, ainsi que la [Loi sur la non-discrimination génétique](#). Les échantillons sont traités au Canada et toutes les données sont conservées au Canada. Une fois le rapport du client terminé, les échantillons d'ADN sont détruits. Les patients sont propriétaires de leurs données Pillcheck et l'accès à leurs données est régi par leur consentement éclairé.

Assurance

Pillcheck fait partie des frais médicaux admissibles dans les déclarations de revenus, conformément à la Loi de l'impôt sur le revenu. Une demande de remboursement des frais de Pillcheck peut aussi être soumise dans le cadre du compte de gestion des dépenses santé de la plupart des régimes d'assurance privés. Pillcheck est également couvert par de nombreux régimes d'assurance personnelle et collective.

Le patient est responsable de la transmission de sa demande de remboursement auprès de son fournisseur de soins de santé ou de son assureur. Pillcheck ne transmet aucune demande de remboursement au nom des patients.

Avant de passer une commande, les patients sont invités à vérifier auprès de leur assureur s'ils couvrent les tests pharmacogénétiques. Pour plus d'informations, consultez notre guide consacré aux assurances à www.pillcheck.ca/insurance-information/?lang=fr.

À propos de Pillcheck

Pillcheck est une entreprise canadienne qui fournit des services pharmacogénétiques aux particuliers, aux cliniques, aux pharmacies, aux fournisseurs de soins de santé et aux entreprises depuis 2017.

Pour plus d'informations, consultez www.pillcheck.ca/product-information/?lang=fr ou appelez le 1 877 409-3629.

Requête de service pharmacogénétique

INSTRUCTIONS POUR LE PATIENT	Remplissez cette section et demandez à votre fournisseur de soins de santé de remplir le reste du formulaire et de l'envoyer à Pillcheck.	
Informations sur le patient		
Nom et prénom :	Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	
Adresse :		
Courriel :	Téléphone :	
Par la présente, je confirme que (cochez toutes les cases qui s'appliquent) :		
<input type="checkbox"/> J'ai lu le formulaire de consentement de Pillcheck sur www.pillcheck.ca/consentement-eclairer/?lang=fr et j'accepte les conditions d'utilisation		
<input type="checkbox"/> Je consens à ce que le fournisseur de soins de santé mentionné ci-dessous reçoive une copie des résultats de mon test		
Signature du patient :	Date :	

INSTRUCTIONS POUR LE PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ	Veuillez remplir cette section, puis retourner le formulaire à Pillcheck. <p style="text-align: center;">Téloc. : 1 416 352-1890 ou courriel : service@pillcheck.ca</p> Veuillez inscrire votre adresse courriel ci-dessous pour obtenir des informations détaillées et consultables sur la réponse prévue du patient à tous les médicaments rapportés par Pillcheck. Vous obtiendrez ainsi un compte Pillcheck vous permettant d'accéder en ligne aux résultats du patient. Si vous n'inscrivez pas d'adresse courriel, vous pourrez avoir accès à la lettre d'opinion du pharmacien de Pillcheck (résumé) par télécopieur.	
Commande : (cochez une seule case)	<input type="checkbox"/> Mon patient commandera Pillcheck de manière indépendante	<input type="checkbox"/> Envoyer la trousse de prélèvement et la facture à ma clinique
Résultats : (cochez toutes les cases qui s'appliquent)	<input type="checkbox"/> M'envoyer par télécopieur la lettre d'opinion du pharmacien de Pillcheck	<input type="checkbox"/> Créer un compte Pillcheck pour que je puisse accéder aux résultats en ligne à l'aide de mon adresse courriel
Coordonnées du fournisseur de soins de santé		
Nom de la clinique :		
Prénom :	Nom :	
Téléphone :	Adresse :	
Télécopieur :	Ville :	
Courriel (facultatif) :	Province :	Code postal :
Ce test est demandé afin de confirmer la compatibilité des médicaments pour le traitement du diagnostic suivant (veuillez énumérer) :		
<input checked="" type="checkbox"/> Menu d'analyses Pillcheck : ABCG2, ADRB2, CYP1A2, CYP2B6, CYP2C19, CYP2C8, CYP2C9, CYP2D6, CYP3A4, CYP3A5, CYP4F2, DPYD, F2, F5, G6PD, NAT2, NUDT15, OPRM1, SLC01B1, TPMT, UGT1A1, UGT2B15, VKORC1		
Signature du fournisseur de soins de santé		
Je confirme que ce test est médicalement nécessaire pour le diagnostic fourni et que les résultats seront utilisés dans les décisions de traitement du patient susmentionnées.		
Signature du clinicien :		
Date (aaaa-mm-jj) :	Numéro de permis du fournisseur de soins de santé :	

Veuillez envoyer le formulaire rempli par télécopieur au 1 416 352-1890 ou par courriel à service@pillcheck.ca