

Guide d'utilisation de votre Pillcheck

Voici les résultats de votre test pharmacogénétique Pillcheck! Les résultats montrent comment votre ADN affecte votre réponse à de nombreux médicaments sur ordonnance. Ils peuvent vous aider à déterminer des médicaments et des doses plus sûrs et plus efficaces qui correspondent à votre profil génétique unique. Ils peuvent également vous rassurer que les médicaments que vous prenez actuellement sont bien ceux qui vous conviennent.

Vos résultats de Pillcheck sont divisés en quatre parties :





1. **Résumé de votre test** - ceci vous permet de savoir quels sont les médicaments qui présentent un risque plus élevé d'effets secondaires pour vous ou quels sont ceux auxquels vous risquez de ne pas bien réagir.
2. **Informations pour les spécialistes** - voici votre profil génétique et les détails du test pour les professionnels de la santé.
3. **Résultats personnalisés pour vous** - utilisez-le pour tous les médicaments dont vous pourriez avoir besoin à l'avenir.
4. **Lettre d'opinion du pharmacien** - voici votre plan d'action du pharmacien avec des recommandations de traitement personnalisées. Veuillez apporter cette lettre à votre médecin pour en discuter (elle est disponible dès maintenant dans votre compte en tant que document séparé)

Comment utiliser le résumé de votre test

Le résumé de votre Pillcheck est codé par couleur. Il indique le risque prédit pour tous les médicaments inclus dans le test. Ces faits médicaux à votre sujet sont importants, et ils devraient être pris en considération par votre médecin. Vous pouvez l'utiliser pour vérifier les médicaments que vous prenez actuellement et pour tout nouveau médicament que vous envisagerez à l'avenir. Le résumé indique les médicaments qui pourraient vous convenir et ceux qui devraient être utilisés avec plus de prudence. Cliquez sur n'importe quel nom de médicament dans le résumé pour voir les résultats détaillés correspondants de votre test.

Il se peut que vous ne reconnaissiez pas les noms des médicaments dans votre rapport, car il s'agit des noms « génériques ». Si vous vérifiez l'étiquette de vos médicaments, vous devriez pouvoir y trouver le nom générique et puis trouver celui-ci dans le rapport.

Signification des symboles dans votre rapport

-  Métabolisme et réponse au médicament normal : aucun ajustement de dose supplémentaire n'est nécessaire.
-  Métabolisme du médicament altéré : cela peut influencer la réponse clinique et peut parfois nécessiter un ajustement de la dose ou une surveillance accrue.
-  Métabolisme du médicament sensiblement altéré : le médecin devrait ajuster la dose ou envisager d'autres médicaments.
-  Utilisation du médicament avec prudence en raison d'une activité incertaine : une combinaison rare ou indéterminée de marqueurs génétiques est présente.

Que faire de vos résultats de Pillcheck

- Apportez une copie de la lettre d'opinion du pharmacien à votre médecin ou à votre pharmacien (en version imprimée ou sur un appareil mobile).
- Discutez de vos résultats de Pillcheck avec votre médecin afin d'améliorer l'efficacité et la sécurité de votre plan de traitement.
- Puisque votre constitution génétique ne change pas, assurez-vous de consulter votre rapport de Pillcheck chaque fois que de nouveaux médicaments vous sont prescrits.
- Vous pouvez accorder à votre médecin/pharmacien l'accès en ligne à votre rapport de Pillcheck complet en nous envoyant le nom de votre fournisseur, son courriel, son numéro de téléphone et son numéro de télécopieur.

Rapport incomplet. Cet extrait n'est présenté qu'à titre d'exemple.

Si vous avez des questions concernant votre Pillcheck, vous ou votre professionnel de la santé pouvez nous contacter à support@pillcheck.ca ou au 1 877 409-3629 ou encore communiquer avec le pharmacien mentionné dans votre lettre d'opinion du pharmacien. De plus amples renseignements à l'intention des professionnels de la santé sont disponibles sur le site : www.pillcheck.ca/fournisseur.

Autres notes




- Il est possible que votre rapport indique qu'il n'y a aucun problème avec les médicaments que vous prenez (s'ils se retrouvent tous, par exemple, dans la catégorie verte). Toutefois, vous pourriez avoir l'impression d'éprouver des problèmes. De fait, d'autres facteurs peuvent intervenir dans la façon dont vous réagissez aux médicaments (comme votre état de santé, votre âge, la fonction du foie et des reins, etc.). Votre médecin est la personne la mieux placée pour en discuter.
- Bien que Pillcheck soit un test pharmacogénétique complet, tous les médicaments ne sont pas répertoriés dans le rapport, dont certains de ceux que vous prenez peut-être actuellement. De fait, tous les médicaments ne peuvent pas être évalués par la pharmacogénétique, car il manque de renseignements cliniques sur certains médicaments pour pouvoir produire un rapport sur ceux-ci.
- Nous mettrons à jour votre rapport dès que de nouveaux renseignements sur les médicaments seront accessibles et nous communiquerons avec vous par courriel pour vous informer de la mise à jour de votre rapport.

NE CHANGEZ AUCUN MÉDICAMENT OU AUCUNE POSOLOGIE AVANT DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN QUI DOIVENT DÉTERMINER LA DOSE APPROPRIÉE. Veuillez noter que ce rapport est destiné uniquement à des fins éducatives et ne constitue pas un avis médical.

EXEMPLE DE RAPPORT

Rapport incomplet. Cet extrait n'est présenté qu'à titre d'exemple.

Résumé de votre test

PLAN DE TRAITEMENT	 ENVISAGER DES OPTIONS DE RECHANGE	 UTILISER AVEC PRUDENCE	 PRUDENCE HABITUELLE
Antibactérien		Isoniazide	Dapsone Nitrofurantoïne
Antiémétiques (nausée)	Aprepitant Dronabinol Fosaprepitant Meclizine Rolapitant	Dolasetron Ondansetron Palonosetron Tropiséttron	
Antifongique	Isavuconazonium Itraconazole Posaconazole	Terbinafine	Voriconazole
Antimalarique			Primaquine Tafenoquine
Antiviral	Fosamprenavir	Darunavir Maraviroc Nirmatrelvir / ritonavir	Atazanavir Dolutégravir Efavirenz Névirapine Raltegravir Remdésivir

EXEMPLE DE RAPPORT

Rapport incomplet. Cet extrait n'est présenté qu'à titre d'exemple.

Informations pour les spécialistes

Profil génétique des clients

Biomarqueur	Valeur	Biomarqueur	Valeur
ABCG2	WT/c.421C>A	DPYD	*1/*1
ADRB2	G/G	F2	A/A
CYP1A2	*1A/*1A	F5	C/C
CYP2B6	*1/*1	G6PD	WT/WT
CYP2C19	*1/*1	NAT2	*4/*5A
CYP2C8	*1A/*1A	NUDT15	*1/*1
CYP2C9	*3/*3	OPRM1	A/A
CYP2D6	*1/*1	SLCO1B1	*5/*5
CYP2D6 CNV	3N	TPMT	*1/*2
CYP3A4	*6/*6	UGT1A1	*1/*1
CYP3A5	*1/*3	UGT2B15	A/C
CYP4F2	C/C	VKORC1	T/T

TEST_SAMPLE | 2025-03-13 19:40:31 | cef4348f051f493d8188f4050d47a9c9 | Pillcheck FSQS January 2025 | Pillcheck FSQS v.6 | db.285 | rep.285 | det.285

EXEMPLE DE RAPPORT

Rapport incomplet. Cet extrait n'est présenté qu'à titre d'exemple.

Technologie utilisée dans le processus d'analyse

Gène	Allèles testés
ABCG2	c.421C>A, c.376C>T
ADRB2	rs1042713 G/A
CYP1A2	*1E, *1F, *1J, *1K, *6, *7, *8, *15
CYP2B6	*2, *5, *6, *7, *8, *13, *18, *22, *34
CYP2C19	*2, *3, *4, *6, *8, *9, *10, *17
CYP2C8	*2, *3, *4
CYP2C9	*2, *3, *5, *6, *8, *9, *11, *12, *27
CYP2D6	*3, *4, *5, *6, *7, *9, *10, *12, *17, *29, *41, *64, *69, *82, *109
CYP3A4	*3, *6, *11, *12, *16, *17, *18, *19, *22
CYP3A5	*2, *3, *6, *7
CYP4F2	rs2108622 C/T
DPYD	*2A, *4, *5, *6, *7, *8, *9A, *9B, *10, *11, *13, c.2846A>T, HapB3, c.557A>G, c.61C>T
F2	rs1799963 G/A
F5	rs6025 C/T
G6PD	Mediterranean
NAT2	*5A, *5B, *5E, *5P, *6A, *6C, *7C
NUDT15	*2, *5
OPRM1	rs1799971 A/G
SLCO1B1	*1B, *5, *9, *15, *31
TPMT	*2, *3A, *8
UGT1A1	*6, *27, *80
UGT2B15	rs1902023 A/C
VKORC1	rs9923231 C/T

Technologie: Le génotypage a été réalisé en utilisant la plateforme Applied Biosystems™ QuantStudio™, et ce rapport est alimenté par la [technologie BlueYouIn Pillcheck](#).

Limites : Ce test ne détectera pas toutes les mutations connues qui entraînent une altération de l'activité du gène. *1 ou les allèles de type sauvage sont signalés par défaut si les allèles énumérées n'ont pas été détectés. Les valeurs IND sont attribuées de manière conservatrice à des allèles qui ne peuvent pas être déterminés avec une certitude absolue. Seules les mutations énumérées sont testées et l'absence d'une mutation détectée n'exclut pas la possibilité de sensibilité à un médicament particulier en raison de la présence d'autres mutations ou d'autres facteurs environnementaux.

Des tests génétiques supplémentaires par séquençage pourraient révéler d'autres variations fonctionnelles qui peuvent également influencer la réponse au traitement, mais qui n'ont pas été détectées dans cette analyse.

EXEMPLE DE RAPPORT

Rapport incomplet. Cet extrait n'est présenté qu'à titre d'exemple.

Page d'index des médicaments

A	11	O	54
B	18	P	56
C	20	Q	62
D	25	R	63
E	30	S	66
F	33	T	68
G	38	U	75
H	39	V	75
I	40	W	77
K	42	Z	78
L	43		
M	46		
N	51		

Résultats personnalisés pour vous

✓ Abrocitinib

Informations générales sur le médicament :
<https://portal.pillcheck.net/medication/R3Y4>

Une clairance de l'abrocitinib normale est attendue. Suivez les recommandations de dose initiale standard. A l'exception de l'aspirine à faible dose (≤ 81 mg par jour), l'abrocitinib est contre-indiqué chez les patients prenant des traitements antiplaquettaires, pendant les 3 premiers mois de traitement. Éviter l'utilisation d'inhibiteurs puissants ou d'inhibiteurs modérés du CYP2C19 et/ou du CYP2C9. Lorsque la co-administration d'un inhibiteur puissant du CYP2C19 est nécessaire, réduire la dose initiale à 50 mg une fois par jour. Si une réponse adéquate n'est pas obtenue avec 50 mg par voie orale par jour après 12 semaines, envisager d'augmenter la dose quotidienne à 100 mg. Arrêtez le traitement si une réponse inadéquate est observée après une augmentation de la dose à 100 mg. Les notices des médicaments de l'EMA et de Santé Canada ne nécessitent pas d'ajustement de dose.

Biomarqueur	Valeur	Interprétation	Niveau de preuve
CYP2C19	*1/*1	Métaboliseur normal	FDA

Rapport incomplet. Cet extrait n'est présenté qu'à titre d'exemple.

! Aripiprazole

Informations générales sur le médicament :
<https://portal.pillcheck.net/medication/V3X8>

Diminution potentielle de la réponse à l'aripiprazole en raison de son métabolisme accéléré. Des doses plus élevées peuvent être nécessaires pour obtenir un effet clinique. Envisager un traitement alternatif avec les médicaments qui ne sont pas métabolisés par le CYP2D6. Ajuster la dose à des intervalles de plus de 2 semaines afin de permettre l'atteinte des concentrations à l'état d'équilibre. Réduire de moitié la dose d'aripiprazole habituelle chez les patients recevant des inhibiteurs du CYP3A4 ou du CYP2D6 et ré-augmenter à la dose habituelle après l'arrêt de ces inhibiteurs. Considérer une augmentation de la dose d'aripiprazole lors de l'initiation du traitement concomitant avec des médicaments qui induisent le CYP3A4 (carbamazépine) et re-diminuer la dose d'aripiprazole si l'inducteur est arrêté.

Biomarqueur	Valeur	Interprétation	Niveau de preuve
CYP2D6	*1/*1	Métaboliseur ultrarapide	CPIC B
CYP2D6 CNV	3N		

✓ Asenapine

Informations générales sur le médicament :
<https://portal.pillcheck.net/medication/A3M2>

Une clairance normale de l'asenapine est attendue. Impact moindre du tabagisme et des facteurs environnementaux sur la clairance et la réponse de l'asenapine. Réduire de moitié la paroxétine lorsqu'elle est utilisée en association avec l'asenapine.

Biomarqueur	Valeur	Interprétation	Niveau de preuve
CYP1A2	*1A/*1A	Métaboliseur normal	FDA

✓ Atazanavir

Informations générales sur le médicament :
<https://portal.pillcheck.net/medication/X3W9>

L'activité normale de l'UGT1A1 est associée à une très faible probabilité d'abandon du à l'hyperbilirubinémie secondaire à l'atazanavir.

Biomarqueur	Valeur	Interprétation	Niveau de preuve
UGT1A1	*1/*1	Métaboliseur normal	CPIC A

! Atomoxetine

Informations générales sur le médicament :
<https://portal.pillcheck.net/medication/M2T2>

Les métaboliseurs ultrarapides peuvent avoir une réduction de l'efficacité clinique de l'atomoxétine. Sélectionner un médicament alternatif non métabolisé par le CYP2D6. Si une autre médication n'est pas possible, commencer avec une dose de 40 mg/jour et augmenter à 80 mg/jour après 3 jours. En l'absence de réponse clinique et en l'absence d'événements indésirables après 2 semaines, envisager d'augmenter la dose à 100 mg/jour. Si aucune réponse clinique n'est observée après 2 semaines, envisager d'obtenir un pic de concentration plasmatique (1 à 2 heures après l'administration de la dose). Si <200 ng/mL, envisager une augmentation proportionnelle de la dose pour approcher 400 ng/mL. Des doses supérieures à 100 mg/jour peuvent être nécessaires pour atteindre les concentrations cibles.

Biomarqueur	Valeur	Interprétation	Niveau de preuve
CYP2D6	*1/*1	Métaboliseur ultrarapide	CPIC A
CYP2D6 CNV	3N		

Rapport incomplet. Cet extrait n'est présenté qu'à titre d'exemple.