







Résumé de votre test

PLAN DE TRAITEMENT	 UTILISER AVEC PRUDENCE ACCURUE - ENVISAGER DES OPTIONS DE RECHANGE	 UTILISER AVEC PRUDENCE - SURVEILLANCE PLUS FRÉQUENTE	 UTILISER COMME PRESCRIT - PRUDENCE HABITUELLE
Analgésique	Celecoxib Codeine Diclofenac Hydrocodone Oxycodone Piroxicam Tramadol et acetaminophène	Flurbiprofen	Fentanyl Hydromorphone Ketamine Methadone Morphine Naloxone Naltrexone
Antibactérien	Telithromycin		
Antifongique	Itraconazole	Terbinafine	Voriconazole
Antiviral	Fosamprenavir		Atazanavir Bocéprévir Daclatasvir Dolutégravir Efavirenz Elbasvir et grazoprevir Ledipasvir et sofosbuvir Névirapine Ombitasvir, paritaprevir et ritonavir Peginterferon Alpha-2b Simeprevir Sofosbuvir Sofosbuvir et velpatasvir Télaprevir
Antiémétiques	Aprepitant Dronabinol Fosaprepitant	Dolasetron Ondansetron Palonosetron Tropisétron	
Autres			Flibanserin

Cardiovasculaire	Amlodipine Atorvastatin Dronedarone Fluvastatin Losartan Lovastatine Metoprolol Pitavastatin Pravastatin Rosuvastatin Sildenafil Simvastatin Tadalafil Vardenafil	Carvedilol Cilostazol Flécaïnide Irbesartan Nebivolol Propafénone Propranolol Quinidine Ranolazine Timolol	Alirocumab Clopidogrel Evolocumab Prasugrel Ticagrelor
Dermatologie et soins dentaires		Céviméline	
Endocrinologie	Eliglustat		
Gastroentérologie			Dexlansoprazole Esomeprazole Lansoprazole Oméprazole Pantoprazole Rabeprazole
Gynécologie	Desogestrel Ethinylestradiol		
Hématologie	Acenocoumarol Apixaban Phenprocoumon Rivaroxaban Warfarine		
Immunothérapie	Methotrexate	Cyclosporine Sirolimus Tacrolimus	
Musculosquelettique			Carisoprodol
Neurologie	Acide valproïque / divalproex Fosphenytoin Phenyton	Deutetrabenazine Dextromethorphan et quinidine Donepezil Galantamine Midazolam Tétrabénazine Valbenazine	Brivaracetam Caffeine Clobazam Lacosamide Rasagiline

Oncologie	Cabazitaxel	Cisplatine Gefitinib Mercaptopurine Tamoxifène Thioguanine	Belinostat Capécitabine Erlotinib Fluorouracile Irinotécan Nilotinib Pazopanib Tegafur
Psychiatrie	Amitriptyline Buprenorphine Chlordiazepoxide et amitriptyline Clomipramine Clonazepam Desipramine Doxepin Eszopiclone Guanfacine Imipramine Lurasidone Nortriptyline Protriptyline Trazodone Trimipramine Zopiclone	Alprazolam Amphetamine Aripiprazole Atomoxetine Brexpiprazole Clozapine Duloxetine Fluoxetine Fluoxétine et olanzapine Fluvoxamine Halopéridol Iloperidone Mirtazapine Modafinil Néfazodone Paroxétine Perphenazine Pimozide Quetiapine Risperidone Thioridazine Thiothixene Venlafaxine Vortioxetine Zuclopenthixol	Bupropion Chlorpromazine Citalopram Diazepam Escitalopram Lorazepam Olanzapine Oxazepam Sertraline
Pulmonaire		Salmeterol	Indacatérol
Rhumatologie	Lesinurad	Azathioprine	
Urologie		Darifenacin Fesoterodine Tamsulosin Toltérodine	
PLAN DE TRAITEMENT	 UTILISER AVEC PRUDENCE ACCURÉE - ENVISAGER DES OPTIONS DE RECHANGE	 UTILISER AVEC PRUDENCE - SURVEILLANCE PLUS FRÉQUENTE	 UTILISER COMME PRESCRIT - PRUDENCE HABITUELLE

Pour évaluation par un spécialiste seulement

Profil génétique des clients

Marqueur	Valeur	Marqueur	Valeur
ADRB2	GA	F2	GA
CYP1A2	*1A/*1A	F5	TC
CYP2B6	*1/*1	IFNL3	CC
CYP2C19	*1/*1	OPRM1	AA
CYP2C8	*4/*4	SLCO1B1	*5/*5
CYP2C9	*3/*3	TPMT	*1/*2
CYP2D6	*1/*1	UGT1A1	*1/*1
CYP2D6CNV	3N	UGT2B15	CC
CYP3A4	*6/*6	VKORC1	AA
CYP3A5	*1A/*3A		
DPYD	*1/*1		

GYINOV162018|TEST_SAMPLE_RANDOM|62|2.1.0|Pillcheck50_04_11_2018|179/179/179

Technologie utilisée dans le processus d'analyse

Gène	Allèles testés
ADRB2	rs1042713 A/G
CYP1A2	*1E, *1F, *1J, *1K, *6, *7, *8, *15
CYP2B6	*2, *5, *6, *7, *8, *13, *16, *22, *34
CYP2C19	*2, *3, *4, *6, *8, *10, *17
CYP2C8	*2, *3, *4
CYP2C9	*2, *3, *8, *9, *11, *12, *27
CYP2D6	*3, *4, *5, *6, *7, *10, *17, *29, *41, *64, *69
CYP3A4	*1B, *3, *6, *11, *12, *16, *17, *18, *19, *22
CYP3A5	*2, *3A, *3B, *6
DPYD	*2A, *4, *5, *6, *9A, rs67376798A
F2	rs1799963 A/G
F5	rs6025 C/T
IFNL3	rs12979860 C/T
OPRM1	A118G
SLCO1B1	*1B, *5, *9, *15, *31
TPMT	*2, *3A, *8
UGT1A1	*6, *27, *80
UGT2B15	rs1902023 A/C
VKORC1	c.-1639G>T

Technologie: Le génotypage a été réalisé en utilisant la plateforme Applied Biosystems™ QuantStudio™, et ce rapport est alimenté par la [technologie GeneYouIn 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.

Table des matières

❗ Acenocoumarol	11	❗ Clomipramine	44
❗ Acide valproïque / divalproex	12	❗ Clonazepam	45
✅ Alirocumab	13	✅ Clopidogrel	46
⚠ Alprazolam	14	⚠ Clozapine	47
❗ Amitriptyline	15	❗ Codeine	48
❗ Amlodipine	16	⚠ Cyclosporine	49
⚠ Amphetamine	17	✅ Daclatasvir	50
❗ Apixaban	18	⚠ Darifenacin	51
❗ Aprepitant	19	❗ Desipramine	52
⚠ Aripiprazole	20	❗ Desogestrel	53
✅ Atazanavir	21	⚠ Deutetrabenazine	54
⚠ Atomoxetine	22	✅ Dexlansoprazole	55
❗ Atorvastatin	23	⚠ Dextromethorphan et quinidine	56
⚠ Azathioprine	24	✅ Diazepam	57
✅ Belinostat	25	❗ Diclofenac	58
✅ Bocéprévir	26	⚠ Dolasetron	59
⚠ Brexpiprazole	27	✅ Dolutégravir	60
✅ Brivaracetam	28	⚠ Donepezil	61
❗ Buprenorphine	29	❗ Doxepin	62
✅ Bupropion	30	❗ Dronabinol	63
❗ Cabazitaxel	31	❗ Dronedarone	64
✅ Caffeine	32	⚠ Duloxetine	65
✅ Capécitabine	33	✅ Efavirenz	66
✅ Carisoprodol	34	✅ Elbasvir et grazoprevir	67
⚠ Carvedilol	35	❗ Eliglustat	68
❗ Celecoxib	36	❓ Enzalutamide	69
⚠ Céviméline	37	✅ Erlotinib	70
❗ Chlordiazepoxide et amitriptyline	38	✅ Escitalopram	71
✅ Chlorpromazine	39	✅ Esoméprazole	72
⚠ Cilostazol	40	❗ Eszopiclone	73
⚠ Cisplatine	41	❗ Ethinylestradiol	74
✅ Citalopram	42	✅ Evolocumab	75
✅ Clobazam	43	✅ Fentanyl	76
		⚠ Fesoterodine	77

⚠ Flécaïnide	78	⚠ Midazolam	114
✓ Flibanserin	79	⚠ Mirtazapine	115
✓ Fluorouracile	80	⚠ Modafinil	116
⚠ Fluoxetine	81	✓ Morphine	117
⚠ Fluoxétine et olanzapine	82	✓ Naloxone	118
⚠ Flurbiprofen	83	✓ Naltrexone	119
⚠ Fluvastatin	84	⚠ Nebivolol	120
⚠ Fluvoxamine	85	⚠ Néfazodone	121
⚠ Fosamprenavir	86	✓ Névirapine	122
⚠ Fosaprepitant	87	✓ Nilotinib	123
⚠ Fosphenytoin	88	⚠ Nortriptyline	124
⚠ Galantamine	89	✓ Olanzapine	125
⚠ Gefitinib	90	✓ Ombitasvir, paritaprevir et ritonavir	126
⚠ Guanfacine	91	✓ Oméprazole	127
⚠ Halopéridol	92	⚠ Ondansétron	128
⚠ Hydrocodone	93	✓ Oxazepam	129
✓ Hydromorphone	94	⚠ Oxycodone	130
⚠ Iloperidone	95	⚠ Palonosétron	131
⚠ Imipramine	96	✓ Pantoprazole	132
✓ Indacatérol	97	⚠ Paroxétine	133
⚠ Irbesartan	98	✓ Pazopanib	134
✓ Irinotécan	99	✓ Peginterferon Alpha-2b	135
⚠ Itraconazole	100	⚠ Perphenazine	136
✓ Ketamine	101	⚠ Phenprocoumon	137
✓ Lacosamide	102	⚠ Phénytion	138
✓ Lansoprazole	103	⚠ Pimozide	139
✓ Ledipasvir et sofosbuvir	104	⚠ Piroxicam	140
⚠ Lesinurad	105	⚠ Pitavastatin	141
✓ Lorazepam	106	✓ Prasugrel	142
⚠ Losartan	107	⚠ Pravastatin	143
⚠ Lovastatine	108	⚠ Propafénone	144
⚠ Lurasidone	109	⚠ Propranolol	145
⚠ Mercaptopurine	110	⚠ Protriptyline	146
✓ Methadone	111	⚠ Quétiapine	147
⚠ Methotrexate	112	⚠ Quinidine	148
⚠ Metoprolol	113	✓ Rabéprazole	149

⚠	Ranolazine	150	⚠	Vortioxetine	186
✓	Rasagiline	151	⚠	Warfarine	187
⚠	Risperidone	152	⚠	Zopiclone	188
⚠	Rivaroxaban	153	⚠	Zuclopenthixol	189
⚠	Rosuvastatin	154			
⚠	Salmeterol	155			
✓	Sertraline	156			
⚠	Sildenafil	157			
✓	Simeprevir	158			
⚠	Simvastatin	159			
⚠	Sirolimus	160			
✓	Sofosbuvir	161			
✓	Sofosbuvir et velpatasvir	162			
⚠	Tacrolimus	163			
⚠	Tadalafil	164			
⚠	Tamoxifène	165			
⚠	Tamsulosin	166			
✓	Tegafur	167			
✓	Télaprevir	168			
⚠	Telithromycin	169			
⚠	Terbinafine	170			
⚠	Tétrabénazine	171			
⚠	Thioguanine	172			
⚠	Thioridazine	173			
⚠	Thiothixene	174			
✓	Ticagrelor	175			
⚠	Timolol	176			
⚠	Toltérodine	177			
⚠	Tramadol et acetaminophène	178			
⚠	Trazodone	179			
⚠	Trimipramine	180			
⚠	Tropisétro	181			
⚠	Valbenazine	182			
⚠	Vardenafil	183			
⚠	Venlafaxine	184			
✓	Voriconazole	185			



Acenocoumarol

Monographie de la FDA

Renseignements généraux

L'acenocoumarol est un médicament anticoagulant qui bloque la synthèse des facteurs de coagulation dépendant de la vitamine K, soit les facteurs II, VII, IX et X. Il est utilisé pour traiter les thromboses veineuses et les embolies pulmonaires.

Indications pour les tests génétiques

Les effets secondaires indésirables comprennent l'hémorragie intracrânienne. L'efficacité et les risques de l'acenocoumarol sont déterminés à partir des variations des récepteurs de la vitamine K et les gènes CYP2C9.

MISE EN GARDE: Ne changez aucun médicament ou posologie avant de consulter votre médecin ou votre pharmacien, qui devrait déterminer une dose appropriée.

Recommandations

Des niveaux faibles de vitamine K augmentent le risque de saignement. Une diminution significative du métabolisme du médicament augmente considérablement le risque d'effets indésirables graves. Envisager une dose initiale faible et vérifier le RNI. Le risque de saignement peut être augmenté en raison du métabolisme diminué du médicament. Envisager un traitement alternatif avec des inhibiteurs du facteur X. Augmenter la fréquence du suivi du RNI. Surveiller la coagulation sanguine (RNI) lors de l'initiation et/ou l'arrêt de médicaments qui peuvent modifier le métabolisme de l'acenocoumarol.

Conséquences fonctionnelles

Biomarqueur	Valeur	Interprétation
CYP2C9	*3/*3	Métaboliseur lent
VKORC1	AA	Faible taux de vitamine K

Renseignements supplémentaires

Reportez-vous à la monographie complète du médicament pour obtenir davantage d'information.

Avertissement

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

Si vous prenez déjà un médicament figurant dans ce rapport, nous vous invitons à consulter la fiche d'information sur l'innocuité des médicaments fournie par votre pharmacien, ainsi que d'autres ressources éducatives sur les interactions médicamenteuses et alimentaires.

Référence: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21412232>,



Alirocumab

Monographie de la FDA

Renseignements généraux

L'alirocumab est un anticorps monoclonal qui inhibe la PCSK9 (proprotéine convertase subtilisine/kexine de type 9) utilisé pour le traitement des adultes atteints d'hypercholestérolémie familiale hétérozygote (ou de maladie cardiovasculaire athérosclérotique clinique), qui ont besoin d'un abaissement supplémentaire du cholestérol LDL. L'alirocumab est utilisé en complémentarité avec un régime alimentaire la dose maximale de statine tolérée par le patient.

Indications pour les tests génétiques

En cas d'utilisation avec les statines, les variations du gène SLCO1B1 peuvent induire un risque de myopathie.

MISE EN GARDE: Ne changez aucun médicament ou posologie avant de consulter votre médecin ou votre pharmacien, qui devrait déterminer une dose appropriée.

Recommandations

La variation du gène SLCO1B1 indique un risque élevé de myopathie et d'intolérance aux statines. Envisager un traitement avec des inhibiteurs de la PCSK9.

Conséquences fonctionnelles

Biomarqueur	Valeur	Interprétation
SLCO1B1	*5/*5	Métaboliseur lent

Renseignements supplémentaires

Les études populationnelles ont montré que le poids, le sexe, la race et la clairance de la créatinine (ClCr) n'influencent pas significativement la pharmacocinétique de l'alirocumab. Toutefois, l'alirocumab n'a pas été étudié chez la population pédiatrique. Puisque les anticorps monoclonaux ne semblent pas être éliminés par voie rénale, la fonction rénale ne devrait pas influencer la pharmacocinétique de l'alirocumab.

Avertissement

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

Si vous prenez déjà un médicament figurant dans ce rapport, nous vous invitons à consulter la fiche d'information sur l'innocuité des médicaments fournie par votre pharmacien, ainsi que d'autres ressources éducatives sur les interactions médicamenteuses et alimentaires.

Référence: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5055560/>



Alprazolam

Monographie de la FDA

Renseignements généraux

L'alprazolam est une benzodiazépine utilisée pour traiter le trouble panique et les troubles anxieux. L'alprazolam a des effets anxiolytiques et sédatifs-hypnotiques. L'alprazolam est métabolisé en 4-hydroxyalprazolam par l'intermédiaire du CYP3A4 et en alpha-hydroxyalprazolam par le CYP3A5.

Indications pour les tests génétiques

Le génotype CYP3A5 affecte le taux plasmatique de l'alprazolam.

MISE EN GARDE: Ne changez aucun médicament ou posologie avant de consulter votre médecin ou votre pharmacien, qui devrait déterminer une dose appropriée.

Recommandations

Un métabolisme accru est prévu. Les patients qui expriment le CYP3A5 peuvent avoir des taux de clairance plus rapides et une augmentation du métabolisme de l'alprazolam comparativement aux patients qui n'expriment pas le CYP3A5. D'autres facteurs cliniques et génétiques peuvent aussi influencer la clairance et le métabolisme de l'alprazolam. Des inhibiteurs ou inducteurs puissants du CYP3A4 peuvent affecter l'exposition de l'alprazolam.

Conséquences fonctionnelles

Biomarqueur	Valeur	Interprétation
CYP3A5	*1A/*3A	Métaboliseur intermédiaire

Renseignements supplémentaires

Les inhibiteurs puissants du CYP3A devraient augmenter les concentrations plasmatiques de l'alprazolam. In vivo, les inducteurs du CYP3A diminuent les concentrations de l'alprazolam. Des symptômes de sevrage, y compris des convulsions peuvent survenir lors d'une réduction de dose. Il y a un risque de dépendance, même à la suite d'un usage à court terme.

Avertissement

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

Si vous prenez déjà un médicament figurant dans ce rapport, nous vous invitons à consulter la fiche d'information sur l'innocuité des médicaments fournie par votre pharmacien, ainsi que d'autres ressources éducatives sur les interactions médicamenteuses et alimentaires.

Référence: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16765147>