

# Guide d'utilisation de ce rapport

Voici votre rapport Pillcheck! Vous y trouverez la manière dont votre ADN affecte votre réponse à de nombreux médicaments sur ordonnance. Ce rapport peut vous aider à déterminer des médicaments et des dosages plus sûrs et plus efficaces qui correspondent à votre profil génétique unique. Il peut également vous rassurer sur le fait que les médicaments que vous prenez actuellement sont bien ceux qui vous conviennent.

Vos résultats de Pillcheck sont divisés en trois parties :





1. **Résumé de votre test** - à examiner
2. **Informations pour les spécialistes** - pour les fournisseurs de soins de santé
3. **Lettre d'opinion du pharmacien** - apportez cette lettre à votre médecin pour en discuter (elle est disponible 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 prévu de tous les médicaments inclus dans le test. Ces faits médicaux d'importance à votre sujet 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.

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

## Signification des symboles dans votre rapport

-  Métabolisme et réponse au médicament habituels : aucun ajustement de dose supplémentaire n'est nécessaire.
-  Métabolisme d'un médicament altéré : cela peut influencer la réponse clinique et peut parfois nécessiter un ajustement de la dose ou une surveillance accrue.
-  Métabolisme d'un 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.

Si vous avez des questions concernant votre Pillcheck, vous ou votre fournisseur pouvez nous contacter à [support@pillcheck.com](mailto:support@pillcheck.com) ou au 1 877 409-3629 ou communiquer avec le pharmacien mentionné dans votre lettre d'opinion du pharmacien. Pour de plus amples renseignements à l'intention des professionnels de la santé, veuillez consulter : [www.pillcheck.ca/fournisseur](http://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. Il pourrait y avoir d'autres facteurs qui interviennent 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. Pour certains médicaments, il manque par ailleurs de renseignements cliniques pour qu'un rapport soit produit 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

## Résumé de votre test

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

# Informations pour les spécialistes

## Profil génétique des clients

Marqueur	Valeur	Marqueur	Valeur
ADRB2	GA	F2	GA
CYP1A2	*1A/*1F	F5	CC
CYP2B6	*1/*2	IFNL3	TC
CYP2C19	*1/*17	OPRM1	GG
CYP2C8	*1A/*3	SLCO1B1	*1A/*5
CYP2C9	*1/*3	TPMT	*1/*2
CYP2D6	*1/*1	UGT1A1	*1/*6
CYP2D6CNV	2N	UGT2B15	CA
CYP3A4	*1/*6	VKORC1	GA
CYP3A5	*1A/*3A		
DPYD	*1/*2A		

GYIDEC222020|TEST\_SAMPLE|113|2.2.2|Pillcheck50\_21\_12\_2020|215/215/215

## 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.

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.



# 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

La réduction du métabolisme de l'acenocoumarol et des niveaux de vitamine K réduits augmentent le risque de saignement. Envisager de commencer le traitement à une dose faible et 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	*1/*3	Métaboliseur intermédiaire
VKORC1	GA	Niveau réduit 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 de myopathie intermédiaire avec un traitement aux statines. Considérer l'utilisation d'une dose de statine plus faible (éviter l'utilisation de la simvastatine ou l'atorvastatine). Si les symptômes de myopathie persistent, envisager de passer aux inhibiteurs de la PCSK9.

### Conséquences fonctionnelles

Biomarqueur	Valeur	Interprétation
SLCO1B1	*1A/*5	Métaboliseur intermédiaire

## 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/>



# Avatrombopag

Monographie de la FDA

## Renseignements généraux

L'avatrombopag est un agoniste oral des récepteurs de la thrombopoïétine approuvé pour le traitement de la thrombocytopenie chez les patients adultes atteints d'une maladie hépatique chronique et devant subir une intervention chirurgicale.

## Indications pour les tests génétiques

Le risque de thrombose devrait être évalué chez les patients présentant des facteurs de risque de thromboembolie, dont les conditions génétiques prothrombotiques qui comprennent le facteur V Leiden (F5), la prothrombine 20210A (F2), la déficience en antithrombine (SERPINC1) ou en protéine C (PROC) ou S (PROS1). De plus, l'avatrombopag est principalement métabolisé via le CYP2C9 et le CYP3A4; chez les métaboliseurs lents et intermédiaires du CYP2C9, il peut y avoir une exposition accrue au médicament.

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

## Recommandations

Une clairance réduite du médicament est attendue. Porteur du prothrombine 20210A. Risque de thrombose augmenté. Considérer le risque thrombotique potentiellement augmenté lors de l'administration de l'avatrombopag à un patient avec des facteurs de risque de thromboembolie connus.

## Conséquences fonctionnelles

Biomarqueur	Valeur	Interprétation
CYP2C9	*1/*3	Métaboliseur intermédiaire
F2	GA	Vecteur hétérozygote
F5	CC	Non-vecteur

## Renseignements supplémentaires

L'avatrombopag est associé à des complications thrombotiques et thromboemboliques chez les patients atteints d'une maladie hépatique chronique. Les thromboses n'étaient pas associées à une augmentation marquée des plaquettes. L'avatrombopag ne devrait pas être administré aux patients atteints d'une maladie hépatique chronique dans le but de normaliser le décompte plaquettaire.

## 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.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/2019/210238s002lbl.pdf](https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2019/210238s002lbl.pdf)