

# Guide d'interprétation

## Rapport Pharmacogénomique (PGx)

Le rapport PGx qui suit est un outil d'aide à la décision clinique issu d'une analyse génétique. Il contribue à mieux comprendre et prédire l'effet de la pharmacothérapie dans le but de réduire les risques d'effets indésirables et d'en améliorer l'efficacité. Ce test ne prédit pas le risque d'un quelconque problème de santé. **La réponse aux médicaments est multifactorielle et le jugement professionnel du clinicien prévaut sur toute recommandation fournie.**

Ce rapport vous informe de l'influence des variants détectés sur :

- la pharmacocinétique : **l'exposition** du patient au médicament et si un ajustement de la dose standard devrait être considéré;
- la pharmacodynamie : **l'efficacité** potentielle d'un médicament et les prédispositions qu'un patient pourrait avoir pour certains **effets secondaires**, permettant une priorisation génétiquement-informée de vos options de traitement.

Ces résultats ne changent pas avec l'âge, mais leur interprétation peut évoluer selon les nouvelles données. Ainsi, les rapports PGx de Biron seront mis à jour périodiquement. Ces résultats peuvent être utiles pour des médicaments non-couverts par le test.

## Nomenclature des phénotypes pour les enzymes de métabolisme (p. ex. : cytochrome P450s ou CYP)











**NM** est généralement utilisé pour établir la dose standard d'un médicament. Cette dose pourrait être trop élevée pour **PM/IM** ou trop petite pour **RM/UM**, justifiant un ajustement ou la considération d'un choix alternatif. Pour une prodrogue (p. ex. : clopidogrel, tramadol), l'effet sera opposé.

**Métaboliseur Inductible (Ind)** - Spécifique au CYP1A2 dont la fonction peut augmenter en présence d'un inducteur comme la fumée de tabac; comparable aux **RM/UM**.

\* Alors que le phénotype de référence est habituellement **NM**, il est à noter que la référence pour l'enzyme CYP3A5 est **PM**.

## Interprétations pharmacogénomiques

### Associations Génétiques Identifiées

Exposition	Efficacité	Effets Secondaires Indésirables
 La capacité métabolique du patient pourrait justifier une <u>augmentation</u> de la dose.	 Plus de 50 % des variants testés sont associés à une probabilité augmentée d'une moins bonne réponse, comparé aux non-porteurs. L'efficacité de ce médicament pourrait être limitée, justifiant une considération pour des options ayant un profil plus favorable.	 Signifie un risque augmenté pour un effet secondaire particulier, comparé aux non-porteurs.
 La capacité métabolique du patient pourrait justifier une <u>réduction</u> de la dose.		 En raison d'un risque sévère d'effets secondaires, ce médicament est non-recommandé par les lignes directrices.
 Plusieurs voies métaboliques sont impliquées, mais leurs capacités sont opposées (ex : PM et UM). Puisqu'un calcul d'ajustement de doses n'est pas possible, un suivi plus étroit de l'efficacité et de la tolérance est recommandé.	 Signifie que tous les variants identifiés sont associés à une probabilité augmentée d'une meilleure réponse, comparé aux non-porteurs. D'un point de vue pharmacodynamique, ce médicament pourrait être une bonne option.	
 Médicament non-recommandé par les lignes directrices en raison du risque de toxicité (surexposition) ou de manque d'efficacité (sous-exposition).		

Les recommandations quant à l'**Exposition**, l'**Efficacité** et les **Effets Secondaires Indésirables** sont indépendantes les unes des autres. Les médicaments sont affichés par classe, en ordre du plus au moins compatible génétiquement. Cependant, aucune comparaison n'est faite entre eux.

Pour plus d'information visitez [biron.com/pgxtest](http://biron.com/pgxtest).

Support médical

Téléphone : 1-866-923-9222 ext 8702

Courriel : [genetique@biron.com](mailto:genetique@biron.com)

