



RxReady Raporu

RxReady, DNA'nızın vücudunuzun ilaçlarla etkileşimini nasıl etkilediği hakkında hekiminize ek bilgi veren genetik bir testtir. Bu test, hekiminizin veya diğer sağlık hizmeti sağlayıcınızın katkısıyla en iyi şekilde kullanılır. Bu test hakkında daha fazla bilgi için hasta bakım yöneticimiz veya danışmanımızla iletişime geçin.

Hasta Detayı

NALAGENETICS Kimliği
HASTA ADI
DOĞUM TARİHİ
ULUSAL KİMLİK / PASAPORT NO.
CİNSİYET

ALWA9710041
Alan Walker
02-01-1997
S9999999Y
Erkek

Sağlayıcı Detayı

SAĞLAYICI ADI
SAĞLAYICI
KİMLİĞİ SİPARİŞ

Nalagenetics
Eğitim
#4249-239678

Numune Detayı

KLİNİK ADI &
ADRES

NUMUNE TÜRÜ
TEST YÖNTEMİ

Nalagenetics Pte Ltd 1093
Lower Delta Road, #04-
05/06/07/08, Singapur 169204
Bukkal Sürüntü Kantitatif PCR

TEST LABORATUVARI
ADI & ADRESİ

TOPLANMA TARİHİ
ALINMA TARİHİ

Nalagenetics Tanı
Laboratuvarı (SG) 1093
Lower Delta Road
02/04/2023 (11:05 PM)
10/04/2023 (11:20 PM)

İçindekiler

I. Rapor Kapağı	1
II. Açıklama	2
A. Sonraki İşlemlerin Özeti	2
B. Öneri Uyarıları	2
C. Bilimsel Kanıt Düzeyi	2
D. Kanıtın Yerelleştirilmesi	3
E. Sorumluluk Redleri	3
III. Yönetici Özeti	4
A. Genomik Bilgi	4
C. Farmakogenomik Özeti	5
IV. Bireysel İlaç Raporu	23
Rapor Doğrulama Makbuzu	i

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargının veya

tıbbi uzmanlığın yerine geçmemesi gereken,
laboratuvar geliştirme için test kullanılarak



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
D.T. : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

II. Efsane

A. Takip Eylemlerinin Özeti

Bilgi tabanımız, genetik bilgiler temelinde ilaçlar için uzman kongreler, düzenleyici kurumlar ve diğer güvenilir kaynaklar tarafından yayımlanan klinik önerileri ve hastanın klinik bilgileriyle birlikte sıralar ve özetler. Bu semboller, yanındaki öneri metninin bir özetidir.



Reçeteyi Değiştir

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı yüksektir.



İzlemeyi Artır

Hastalığın değişken bir genetik profili olsa bile, planlanan ilaç önerildiği şekilde reçete edilebilir ancak istenmeyen reaksiyonlar durumunda hızlı hareket etmek için daha sık izlem gerekir.



Başlangıç Dozunu Azaltın

Hasta, belirtilen ilaç için değişen metabolizma hızı veya artan aktive hızı gösteriyor. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın advers ilaç reaksiyonu yaşamasını önlemeye yardımcı olduğunu göstermiştir.



Başlangıç Dozunu Artırın

Hasta, belirtilen ilaç için değişmiş metabolizma hızı veya azalan aktivasyon hızı gösteriyor. Artırılmış başlangıç dozu, hastayı hedef terapötik aralığa daha hızlı ulaştırmaya ve/veya ilacın klinik etkisizliğini azaltmaya yardımcı olmuştur.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; değişiklik gerekli değildir.

B. Öneri Kısıtlamaları

Bu uyarılar farmakogenomik kılavuzlardan alınmıştır ve genellikle rehberin hangi koşullarda ve durumlarda geçerli olduğunu belirtir. Çeşitli uyarılar aşağıda gruplanmıştır:



Görüntüleme

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken ihtiyatlı klinik yargı uygulayın.



Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilaca hiç başlanmamış hastalarda başlamaya yararlıdır. Zayıf dozda veya önceden bu ilacı kullanan hastalar için etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.



İşlem Süresi

Genetik test sonucunu beklemenin faydası, genetik test sonucu olmadan ilacı başlatmaktan daha az olabilir.



Tahmin Edici Değer

Düşük pozitif öngörücü değer. Bu fenotipe pozitif test sonucu, hastanın advers etkiyi geliştireceği anlamına gelmez.

C. Bilimsel Kanıt Düzeyi

Bilgi tabanımız, DNA bilgisine dayanarak ilaçlarla ilgili olarak uzman konsorsiyumlar, düzenleyici kurumlar ve diğer güvenilir kaynaklar tarafından yayımlanan klinik önerilerin gücünü ve hastanın diğer klinik bilgilerini özetler. Bu metinler, aşağıda sunulan ilgili klinik öneri için mevcut bilimsel kanıt düzeyinin özetidir.

GÜÇLÜ ÖNERİ

Tavsiye güvenle izlenebilir çünkü etkisi, aşağıdaki tıbbi topluluklardan veya düzenleyici kurumlardan en az birinin klinik sonucu iyileştirmesi olarak sınıflandırılmıştır. Her kılavuz farklı kanıt gücü türlerine sahiptir. Aşağıdaki kategoriler her kılavuzdan güçlü tavsiye olarak yeniden sınıflandırıldı:

CPIC/CPNDS - Güçlü Tavsiye VEYA DPWG - Kanıt Düzeyi 3 veya 4 VEYA PRO - güçlü, temel veya tavsiye edilen test VEYA FDA/Diğer düzenleyici kurumlar - Test gerekli

ORTA ÖNERİ

Aşağıdaki tıbbi topluluklardan veya düzenleyici kurumlardan en az birine göre potansiyel klinik fayda gösterebilecek şekilde sınıflandırıldığı için tavsiyeyi düşünebilirsiniz. Aşağıdaki kategoriler her kılavuzdan Moderate Öneri olarak yeniden sınıflandırıldı: CPIC/CPNDS - Orta veya opsiyonel tavsiye VEYA DPWG - Kanıt Düzeyi 2 VEYA PRO - koşullu veya muhtemelen yardımcı test VEYA

FDA/Diğer düzenleyici kurumlar - Test önerilir veya uygulanabilir PGx

MEVCUT BİLGİ

Sunulan bilgi, hastanın tedavisi için ek bir düşünce noktası olarak hizmet eder. Yeterli veri olmayan öneri de bu kategoriye dahildir. Her kılavuzdan aşağıdaki kategoriler Information Available olarak yeniden sınıflandırıldı: DPWG - Kanıt Düzeyi 0 veya 1 VEYA FDA/Diğer düzenleyici kurumlar - Bilgilendirici PGx



PGx Tıbbi Topluluklar

CPIC (Klinik Farmakogenetik Uygulama Konsorsiyumu)

Hasta bakımı için farmakogenetiği uygulamaya ilgi duyan profesyonellerden oluşan uluslararası bir konsorsiyum. 2009 yılında kurulan bu konsorsiyum PGRN üyelerinden, PharmGKB personelinde ve çeşitli uzmanlardan oluşur. Rehberler PubMed'de klinik rehberler olarak indekslenir, ASHP ve ASCPT tarafından onaylanır ve ClinGen ile PharmGKB'de referans gösterilir.

DPWG (Hollanda Farmakogenetiği Çalışma Grubu)

Hekimlerden, eczacılardan ve diğer sağlık profesyonellerinden oluşan çokdisiplinli bir grup. 2005 yılında Kraliyet Hollanda Eczacıları Derneği (KNMP) tarafından farmakogenomik tabanlı terapötik (doz) önerileri geliştirmek amacıyla kurulmuştur. Rehberler EACPT ve EAHP tarafından onaylanmıştır.

CPNDS (Kanada İlaç Güvenliği İçin Farmakogenomik Ağı)

Kanada genelinde 10 pediatrik öğretim hastanesinde eğitimli gözetim klinisyenlerinden oluşan, Kanada yaşamındaki çocukların >%75'ine hizmet veren pan-Kanada aktif gözetim ağı. 2005 yılında kuruldu; ağın hedefi, ciddi ADR'ler için ilaç riskini gösteren genomik biyomarkerları belirleyerek ilaç güvenli kullanımı iyileştirmektir.

PRO (Profesyonel Topluluklar)

Fransız Ulusal Farmakogenetik Ağı (RNPgX), Kistik Fibrozis Vakfı ve Amerikan Romatoloji Koleji için uygun ilaç sunumu sağlayan bir ağ.

Düzenleyici Kurumlar

FDA (Gıda ve İlaç İdaresi)

ABD Sağlık ve İnsan Hizmetleri Bakanlığı içindeki bir ajans. İnsan ve hayvan ilaçları, biyolojik ürünler ve tıbbi cihazların güvenliği, etkinliği ve güvenliğini sağlayarak kamu sağlığını korumaktan sorumludur.

EMA (Avrupa İlaç Ajansı)

Avrupa Birliği (AB) üyesi dağınık bir ajans, AB içinde ilaçların bilimsel değerlendirme, gözetim ve güvenlik izlemesinden sorumludur. EMA, Avrupa çapında binlerce uzmandan oluşan bir ağ kuruluşudur. Bu uzmanlar EMA'nın bilimsel komitelerinin çalışmalarını yürütür.

PMDA (İlaçlar ve Tıbbi Cihazlar Ajansı)

Japonya'da 1 Nisan 2004 tarihinde İlaçlar ve Tıbbi Cihazlar Ağı Kanunu kapsamında, Medikal Cihazlar Geliştirme Derneği (JAAME) parçası olarak kurulan bir ajanstır.

Swissmedic

İyileştirme Ürünleri için yetkilendirme ve denetimden sorumlu İsviçre otoritesi. Swissmedic'in faaliyetleri Tedavi Ürünleri Yasası'na dayanır.

HCSC (Health Canada Santé Canada)

Kanadalıların sağlığını korumaya ve geliştirmeye yardımcı olmakla sorumlu federal bir bakanlık, bireysel tercihleri ve koşulları gözетerek.

Her kılavuz ve etiket açıklaması, her ilaç-gen etkileşimi için kendi kanıt gücüne sahiptir.

D. Kanıtın Yerelleştirmeleri

- Bu raporda sunulan ilaçlar ülkenizde mevcut olan ilaçlardır.
- PGx önerilerimiz, her zaman etnik nüfusunuz üzerinde yapılan çalışmaların bulgularına dayanmaktadır (ör. Çinliyseniz Çinli nüfustaki çalışmaların destekleyici bilimsel kanıtlarını sunarız).
- Asya nüfusunda ilgili olan genetik polimorfizm testleri RxReady tarafından yapılır.

E. Feragatnameler

Bu rapordaki öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır.

DNA testi sonuçları, sizin tarafınızdan profesyonel tıbbi tavsiyenin yerine geçmesi için tasarlanmamıştır. Tanı amacıyla herhangi bir sorunuz olduğunda bir sağlık hizmeti sağlayıcısı veya doktorun tavsiyesini her zaman almanız gerekir. Teşhis, tedavi, hafifletme veya herhangi bir hastalık veya başka tıbbi durum veya sağlık durumunuzla ilgili sorularınız için klinik yargıyı göz önünde bulundururken laboratuvar veya laboratuvar süreci hatalara yol açabilir. Laboratuvar, DNA örneğinizi yeterli miktarda DNA içermiyorsa işleyemeyebilir. Ayrıca sağladığınız DNA örneği kontamine veya bozulmuşsa DNA testi sonuçlarının doğruluğu etkilenebilir. Standartlarımız yüksek olduğundan örnek işleme için sıkı kabul kriterleri olsa bile, laboratuvar süreci sırasında üretilen verinin küçük, bilinmeyen bir kısmı yorumlanamaz veya yanlış olabilir ve bu nedenle karşılık gelen raporu üretemeyebilir. Test, rkz beş geni ve yirmi bir varyantı gerçek zamanlı qPCR genotiplemesiyle tespit eder. Bu rapordaki öneriler çeşitli tıbbi topluluklar ve düzenleyici kurumlar tarafından elde edilmiştir. Projede şu genetik varyantlar saptanacaktır: CYP2D6 rs1065852, rs5030655, rs3892097, rs35742686, rs16947, rs28371725, rs1135840, rs769258, rs5030865, rs5030656, rs59421388, rs267608319, ekson 9 dönüşümü (*36), delesyon (*5) ve çoğaltma; CYP2C9 rs1799853, rs1057910; CYP2C19 rs4244285, rs4986893, rs12248560; SLCO1B1 rs4149056; HLA-B*58:01. Bu testteki kopya sayısı analizleri kısmi ve tüm gen delesyonları ve/veya çoğaltmalarını ayırt etmez. Üçten fazla olan kopya sayısı varyantları bu testte tespit edilemez ve farklı bir platformla tespit edilmesi gerekebilir. CYP2D6'daki yan yana hibrit düzenlemeler ayırt edilemez. Karmaşık yeniden düzenlemeler veya mozaizm de bu testte tespit edilemez. Normal (vahşi tip) bir genotip hedeflenen allellerin yokluğunu gösterir ve testle kapsanan diğer mutasyonların yokluğunu belirtmez. Belirtilen genotiplerin mevcut olma olasılığı, testin tespit sınırlarının altında olsa bile göz ardı edilemez. DNA testi, henüz doğrulanmamış veya sunulmamış bilimsel bulguları yakalayamayabilir. Tüm tanı testleri gibi, farmakogenomik testler de her hasta için terapötik seçimi yaparken klinisyenlerin dikkate alması gereken birden çok bilgi parçasından biridir.



III. Yönetici Raporu

HASTA ADI**Alan Walker****ULUSAL KİMLİK / PASAPORT NO.****S9999999Y****EMİR VEREN SAĞLIK PROFESYONU****Nalagenetics****CİNSİYET****Erkek****DOĞUM TARİHİ****02-01-1997****SİPARİŞ ID****4249-239678**

A. Genomik Bilgiler

Gen	Genotip	Fenotip
CYP2C19	*1/*2	CYP2C19 Orta metabolizör
CYP2C9	*1/*3	CYP2C9 Orta metabolizör
CYP2D6	*2/*36, kopya sayısı: >=3,0	CYP2D6 Normal metabolizör
HLA-B	HLA-B*58:01 negatif	Allopurinol ile Artan Risk Yok- HLA nedeniyle uyarılmış SCAR B*58:01
SLCO1B1	rs4149056(TT)	SLCO1B1 Normal işlev

B. Mevcut İlaçlar

Bilgi mevcut değil.



C. Farmakogenomik Özeti

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✔ Standartları İzle Dozaj
KARDİYOYASKÜLER SİSTEM	ANJİOTENSİN II RESEPTOR BLOKÖRLER					• Losartan CYP2C9
	ANTİANJİNAL					• Ranolazin
	ANTİARİTMİK S SINIFI I					• Disopiramid • Flekainid • Propafenon • Kininidin
	ANTİARİTMİK S SINIFI I/III					• Vernakalant
	ANTİARİTMİK S SINIFI III					• Amiodaron • Dronedaron CYP2D6
	ANTİKOAGÜLANLAR			• Varfarin		• Aseçoumharol CYP2C9 • Fenprocoumon CYP2C9
	KANAMA ÖNLEYİCİLER CS					• Avatrombopag
	ANTİAGREGANLAR	• Klopidoğrel				• Aspirin CYP2C9 • Prasugrel CYP2C19 • Prasugrel CYP2C9 • Tikagrelor
	BETA BLOKE EDİCİ AJANLAR					• Atenolol • Bisoprolol • Karbvedilol • Metoprolol • Nebivolol • Propranolol • Sotalol • Timolol
	MERKEZİ AGONİSTLER					• Klonidin
	FİBRATLAR					• Fenofibrat



Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✅ Standarta Uygun Takip et Dozajlama
KARDİYOVASKÜLER SİSTEM	SEÇİLMEYİŞ NSAİD'ler					• Aspirin CYP2C9
	STATİNler	• Fluvastatin • Fluvastatin CYP2C9				• Atorvastatin • Fluvastatin SLC01B1 • Lovastatin • Pitavastatin • Pravastatin • Rosuvastatin SLC01B1 • Simvastatin

Bu rapor otomatik olarak doğrulanmış ve oluşturulmuştur. İmza gereklidir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmamalı.



Bu raporu mobil telefonunuzdan görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✔ Standartları İzle Dozajlama
DERMATOLOJİ	DİĞERLERİ					- Abrocitinib CYP2C9 - Abrocitinib CYP2C19

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı.



Bu raporu mobil telefonunuzda görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✅ Standartı İzle Dozaj
ENDOKRİNOLOJİ	KAN ŞEKERİ AZALTMA İLAÇLAR, HARİCİ İNSÜLİNLER					• Nateglinide
	SÜLFONİLÜREAS					• Glibenklamid e CYP2C9 • Gliklazid CYP2C9 • Glimepiride CYP2C9 • Tolbutamid CYP2C9

Bu rapor otomatik olarak doğrulanmış ve derlenmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi kullanımda geçirmek için laboratuvar tabanlı bir test kullanılarak yapılmalıdır.



Bu raporu mobil telefonunuzda görüntülemek için tarayın.

Adı : Alan Walker Doğum Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Numarası : #4249-239678 Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✅ Standartize Uygula Dozaj
GASTROİNTESTİNAL SİSTEMİ	KUSMAYA KARŞI İLAÇLAR VE ANTI-NAUSEA İLAÇLARI				• Dronabinol	• Ondansetron • Palonosetron • Tropisetron
	DİĞERLERİ					• Eliglustat
	DEPOLU UYUŞTURUCU					• Metoklopramin de CYP2D6
	PROTON POMPASI İNHİBİTÖRLER				• Lansoprazol	• Dekslansoprazole • Esomeprazole • Omeprazole • Pantoprazol • Rabeprazol

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçmemesi gereken, laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✅ Standart İzle Dozajlama
Jinekoloji	ALFA BLOKLAYICILAR					• Tamsulosin
	ANTIMUSKARİNİKLER					• Darifenazin • Fesoterodin • Tolterodin
	BETA AJİTLEYİCİ					• Mirabegron
	HİPOFİZSEL HORMONLAR					• Elagolix
	Diğerleri					• Drospirenon Ve Etinilestradiol • Flibanserin CYP2C19 • Flibanserin CYP2C9 • Flibanserin CYP2D6
	CİNSİYET HORMONLARI VE MODÜLATÖRLER GENİTAL İLE İLGİLİ SİSTEM					• Ospemifene CYP2C9

Bu rapor otomatik olarak doğrulanmış ve üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığına dayanılarak oluşturulmuştur.



Bu raporu cep telefonunuzda görüntülemek için Tara.

İsim : Alan Walker Doğum Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678 Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✓ Standarda Uygun Dozaj
BAĞIŞILIK BİLİMİ	BAĞIŞIKLIĞI ZAYIFLATICI SİNTESEL ANTİJENLER? (ANT5a)			• Siponimod		

Bu rapor otomatik olarak doğrulandı ve oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığına dayalıdır.



Bu raporu mobil telefonunuzda görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✅ Standartı Takip Et Dozajlama
ENFEKSİYÖZ HASTALIK	ANTİFUNGALLER					• Terbinafin • Vorikonazol CYP2C19 • Vorikonazol CYP2C9
	ANTİMALARYALAR					• Kinin CYP2D6
	ANTİRETROVIRALER				• Atazanavir	• Nelfinavir • Ritonavir
	ANTİVİRALER					• Letemovir

Bu rapor otomatik olarak doğrulanmış ve üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

medikal uzmanlığa göre değerlendirilmelidir. Laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak.



Bu raporu mobil telefonunuzda görüntülemek için Tara.

İsim : Alan Walker Doğum Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678 Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✔ Standartları İzle Dozlama
MÜSKÜLOSKELLETAL SİSTEMİ	ÜRİKASİK KİLOĞAR PREPARATLAR					- Allopurinol - Lesinurad
	KAS RAHATLATICILAR					Tolperison

Bu rapor otomatik olarak doğrulandı ve oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmamaları için laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak



Bu raporu mobil telefonunuzda görüntülemek için tarayın.

Adı : Alan Walker Doğum Tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678 Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✅ Standartları İzle Dozlama
NÖROLOJİ	ANTI-DEMANSİ (DEMENTİA KARSİTİ) İLAÇLAR					- Donepezil - Galantamin
	İNİTEKLETİKLER (ANTİSEPTİK)	Fosfenitoin		- Klobazam - Fenitoin CYP2C9		- Brivarasetam CYP2C19 - Brivarasetam CYP2C9 - Diazepam - Lacosamid - Fenitoin CYP2C19
	ANKSİYOLİTİKLER					Diazepam
	DİĞERLERİ					- Kevimelin - Deutetrabenaxine zine - Eletriptan - Tetrabenazin - Valbenazin



Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✅ Standart İzle Dozlama
ONKOLOJİ	ANTİMETABOLİTLER					• Metotreksat
	ESTROJEN RESEPTOR ANJİGOTENLER					• Tamoksifen
	İMMÜNOSUPRESİT ANTLAR					• Upadacitinib
	DİĞER ANTİ-NEOPLAZİK AJANLAR					• Rucaparib
	PROTEİN KİNAZ İNHİBİTÖRLER					• Axitinib • Erdafitinib • Gefitinib • Ibrutinib

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığına dayalıdır.



Bu raporu cep telefonunuzdan görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678 Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✓ Standarta Uygun Takip Et Dozaj
OFTHALMOLOJİ	BETA BLOKLAYICI AJANLAR					• Timolol

Bu rapor otomatik olarak doğrulanmış ve oluşturulmuştur. Hiçbir imza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı.



Bu raporu cep telefonunuzda görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Kategorisi	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✅ Standartı Takip Et Dozajlama
AĞRI YÖNETİM	ANALJEZİKLER					- Parasetamol, Kafein ve Dihydrocodein ne - Parasetamol, Kombinasyonlar - Hariç Olunanlar Psiköleptik lar - Rimegepant
	ANTIPLATELETLER					Aspirin CYP2C9
	COX-2 SEÇİCİ NSAİD'ler			Celecoxib		Lumiracoxib
	MÜKELLEF ASTRÜZANTER					Karizoprodo
	SEÇİCİ DEĞİL NSAİD'ler	- Meloksikam - Piroksikam - Tenoksikam		- Flurbiprofen - İbuprofen - Lornoksikam		- Aceclofenac - Aspirin CYP2C9 - Diklofenak CYP2C9 - Diyopiron - İndometazin - Nabumeton - Naproxen
	OPIOİDLER					- Olisidin - Okisokodon - Tramadol CYP2D6

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı aşmamalı; gerekten laboratuvar geliştirilmiş bir testte dayanarak yapılmalıdır.



Bu raporu cep telefonunuzdan görüntülemek için taratın.

İsim: Alan Walker Doğum Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678 Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artırın Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✅ Standart İzle Dozajlama
PSİYİATRİ	1. KUŞAK ANTİPSİKOTİKLER					- Flupentixol - Haldol (Haloperidol) - Perfenazin - Pimozid - Tiyoridazin - Zuclopentixol
	İKİNCİ KUŞAK ANTİPSİKOTİKLER					- Aripiprazol - Aripiprazol Lauroxil - Brexpiprazol - Kariprazin - Klozapin CYP2D6 - iloperidon - Olanzapin CYP2D6 - Paliperidon - Kvetiapin CYP2D6 - Risperidon - Sertindol
	ANTİDEPRESAN S MONOAMİN Oksidaz A İNHİBİTÖRLER					Moklobemid
	ANTİEPILEPTİKLER					Diazepam
	ANXİOLİTİKLER					Diazepam
	ATİPİKAL ANTİDEPRESAN S					- Bupropion - Mirtazapin CYP2C19 - Mirtazapin CYP2D6
	KULLANILAN İLAÇLAR BAĞIMLI BOZUKLUKLAR					Lofeksidin

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargı veya tıbbi uzmanlıkla.



Bu raporu cep telefonunuzdan görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678 Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✅ Standart Uygula Dozajlama
PSİYİATRİ	KULLANILAN İLAÇLAR OPİYOİD BAĞIMLILIK					• Metadon CYP2D6
	DİĞER ANTİDEPRESAN S				• Vortioxetine	
	PSİKOSTİMÜLATÖR TS			• Atomoksetin		• Amfetamin • Metilfenidat • Modafinil • Pitolisant
	SEÇİCİ SEROTONİN İLE BİRLİKTE NOROEPİNEFRİN YİNELEME/REUPTAKİ İNHİBİTÖRLER					• Venlafaksin
	SEÇİCİ SEROTONİN REUPTAKE İNHİBİTÖRLER			• Eskitalopram CYP2C19	• Fluoksetin	• Citalopram CYP2C19 • Citalopram CYP2D6 • Eskitalopram CYP2D6 • Fluvoxamin CYP2C19 • Fluvoksamin CYP2D6 • Paroksetin • Sertralin CYP2C19 • Sertralin CYP2D6
	SEROTONİN RE UPTAKE İNHİBİTÖRLER					• Nefazodon
	SEROTONİN/NOREP NOREPİNEFRİN REUPTAKE İNHİBİTÖRLER					• Desvenlafaksin ne • Duloksetin



Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıcı Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✓ Standartı Takip Et Dozajlama
PSİKIYATRI	TRİKİKLİK ANTİDEPRESSAN S			- Amitriptilin CYP2C19 - Klomipramin CYP2C19 - Doksapin CYP2C19 - İmipramin CYP2C19 - İmipramin CYP2D6 - Trimipramin - Trimipramin CYP2C19 - Trimipramin CYP2D6		- Amitriptilin CYP2D6 - Amitriptilin - Amoxapin - Klomipramin - Klomipramin CYP2D6 - Desipramin - Doksapin - Doksapin CYP2D6 - İmipramin - Nortriptilin - Protriptilin



Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi değiştir	⬆ Başlangıcı artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç dozu	👁 İzle	✅ Standartı takip et Dozlama
SOLUNUM SİSTEM	ANTİKOLİNERJİK S					- Tiotropium - Umeclidinium
	ANTİHİSTAMİNLER					Meclozine
	ÖKSÜRÜK BASKILAYICILAR					- Dextromethorphan - Dextromethorphan Ve Kinidin
	UZUN ETKİLİ BETA AGONİSTLER					- Arformoterol - Formoterol CYP2C19 - Formoterol CYP2D6
	OPİOİD ÖKSÜRÜK BASKILAYICILAR					- Kodein - Hidrokodeon

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargının veya

tıbbi uzmanlığın yerini almamalıdır.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Kategori	İlaç Sınıfı	✖ Reçeteyi Değiştir	⬆ Başlangıç Artır Doz	⬇ Azalt Başlangıç Dozu	👁 İzle	✔ Standartları İzle Dozaj
ÜRÜLOJİ	ALFABA BLOKÇULARI					• Tamsulosin
	ANTİMUSKARİNLER					• Darifenazin • Fesoterodin • Tolterodin
	BETA AJİTİKİ					• Mirabegron
	SEÇİCİ SEROTONİN YENİDEN EMİLME İNHİBİTÖRLER					• Dapoksetin



IV. Bireysel İlaç Raporu

Abrokitinib || CYP2C19
Abrokitinib



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP
CYP2C19 Orta metabolizmi

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.
Vücut ağırlığı, cinsiyet, CYP2C19 genotipi, ırk ve yaşın abrokitinib maruziyeti üzerinde klinik olarak anlamlı bir etkisi yoktur.

Belirli kılavuzlara dayalı tavsiyeler

- **EMA** Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi HCSC'de de bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilgiliyle ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.

- ✓ **Standart dozlamayı takip edin**
Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers etki olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik yargıyı veya değerlendirmenin üzerinde olacak bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Abrocitinib || CYP2C9

Abrocitinib



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Orta metabolizmayı gösteren

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
- Vücut ağırlığı, cinsiyet, CYP2C9 genotipi, ırk ve yaş, abrocitinib maruziyeti üzerinde klinik olarak anlamlı bir etkiye sahip değildir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- EMA Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi HCSC'de de bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle optimal olmayan yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya yönlendirmeyi aşmaması gereken bir laboratuvar geliştirilen testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor tarihi : 10 Nis 2023

Aseklofenak

ACB, Airtal, Aseklofenak



BİLGİLER
MEVCUT

GEN PĞ
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta seviye
metabolizmayı gösteren

Tavsiye

- Bu ilaç-gen kombinasyonu için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
Bu ilacın farmakokinetiği, CYP2C9 genetik varyantları tarafından canlıda istatistiksel olarak önemli ölçüde etkilenmez ve/veya şu anda klinik uygulamayı yönlendirmek için bir öneri sunacak yeterli kanıt yoktur.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

Nadir CYP2C9 varyantları kullanılan genotip testine dahil edilmeyebilir ve nadir varyantlara sahip hastalara varsayılan CYP2C9*1/*1 test sonucu temelinde NM fenotipi atanabilir. Böylece atanan bir CYP2C9*1 aleli potansiyel olarak azalmış veya etkisiz bir fonksiyon varyantını barındırabilir. Bu nedenle genetik test raporlarında hangi varyant alellerinin genotiplendiği veya hangi tek nükleotit polimorfizmlerinin sorgulandığı bilgisi bulunmalıdır. Herhangi bir tanı testi gibi, CYP2C9 genotipi, bireysel bir hastaya NSAID reçetelemesi yaparken klinisyenlerin dikkate alması gereken tek faktör değildir. Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer fonksiyon bozukluğu, eşyanın hastalıkları, eşlik eden ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlar arasındaki bağlantı bozukluğu ve keşfedilmemiş diğer genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotepinden bağımsız olarak, NSAID'ler böbrek fonksiyon bozukluğu veya kalp yetmezliği olan hastalarda ve kardiyovasküler ya da GI advers olayları açısından yüksek risk altında olanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda da hepatik CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azaldığından NSAID'ler dikkatle kullanılmalıdır ve bu bireyler böbrek ve GI advers olayları açısından daha yüksek risk taşır. Başka bir değerlendirme, ilaç-ilaç etkileşimlerinin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin antiplatelet veya antikoagülan etkisi olan ajanlarla birlikte kullanımı aşırı dikkat gerektirir, çünkü bu durum kanama riskini artırabilir veya aspirin durumunda platelet inhibisyonunu bozabilir. NSAID'ler, antihipertansif ilaçların tedavi etkinliğini azaltır ve temel hipertansiyonu olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon ihtimali düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi tavsiyesi, bu ilacı yeni başlatacak hastalar için faydalıdır. Zaten kararlı dozu olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya bunu geçmemesi gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Asetnokumarol || CYP2C9

Asetnokumarol



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolizer

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.
Genetik varyasyon, gerekli idame dozunda bir azalmaya yol açabilir. Ancak, tedaviye alışıldığı şekilde başlandığında (yani sık INR takibiyle) bunun sorunlara neden olduğuna dair yetersiz kanıt vardır.

Belirli kılavuzlara dayalı tavsiyeler

- **DPWG** Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.

SWISSMEDIC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel geçerlilikle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozlamayı uygulayın

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon görülme olasılığı düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve bu test klinik değerlendikayı veya tıbbi uzmanlığın yerini almamaktadır.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOG : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Allopurinol



GEN
HLA-B

GENOTİP
HLA-B*58:01 negatif

FENOTİP
HLA-B*58:01 nedeniyle
Allopurinol- kaynaklı SCAR
riskinde artış yok

Tavsiye

- Allopurinolü standart doz kılavuzlarına göre kullanın.
Allopurinol SCAR için düşük veya azalmış risk.

Belirli kılavuzlara dayanarak öneriler

➤ CPIC	Allopurinolü standart doz kılavuzlarına göre kullanın.
PMDA	Bu ilaç-gene çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi HCSC'de de bulunabilir.

Uyarı

HLA-B*58:01 için pozitif öngörücül değer yaklaşık %1.5 ve negatif öngörücül değer %100'dür (Han-Chinese ve Thai popülasyonlarından elde edilen verilere dayanarak). Bu nedenle aleli taşıyan birçok hasta allopurinol tedavisi alırken SCAR geliştirmez. Gelecekte HLA-B*58:01 taşıyıcılarını SCAR geliştirip geliştirmeyeceklerini ayırt etmek için yeni genetik faktörler belirlenebilir. En ağır SCAR (toksik epidermal nekroliz) %30 mortalite oranına sahiptir. Ancak Avrupa popülasyonlarında SCAR gelişimi üzerinde daha fazla çalışma yapılması gerekiyor. HLA-B*58:01 yalnızca allopurinol kaynaklı SCAR'ı öngörür, bir hastada allopurinol tedavisi sırasında deneyimleyebileceği diğer advers olayları (örneğin hafif deri döküntüsü) öngörmez. Belirteç aynı zamanda allopurinol tedavisinin etkinliğini de öngörmez. Genotipleme sonuçlarına bakılmaksızın, hekimler hastaları yakından izlemelidir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

26632391 25327504

- ✓ Standart dozları takip edin
Kullanıcının genetik polimorfizmi nedeniyle düşük derecede optimal olmayan yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

- 🛡️ Öngörücü Değer
Düşük pozitif öngörücü değer. Bu fenotip için pozitif test yapılması, hastanın advers etkiyi geliştireceği anlamına gelmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçersiz saymaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Günü : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Amfetamin

Amphetamin



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değil.

Amfetamin metabolizmasında yer alan enzimler açıkça tanımlanmamış olsa da, CYP2D6'nin bu süreçte rolü olduğu bilinmektedir 4-hidroksi-amfetamin oluşumu. CYP2D6 genetik olarak polimorfik olduğundan, popülasyonlarda amphe-tamin metabolizması varyasyonları olasıdır.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler



FDA

Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıkla yetersiz yanıt veya olumsuz reaksiyon görülme ihtimali vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. Bir imza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemez.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Amiodaron

Amiodaron, Cordarone, Kendaron, Tiaryt, Rexidron, Lamda, Aratac



BİLGİ
SUNULU

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye



Standart dozu izleme kılavuzunu uygulayın
İlaç yan etkisi veya tedavi yetersizliğinin bilinen artmış bir riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşük, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmamalı olan laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Amitriptilin

Amitriptilin, Apo-Amitriptilin, Trilin, Tripta



ÖNERİ

GEN

CYP2C19

CYP2D6

GENOTİP

*1/*2

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP

CYP2C19 Orta düzey metabolize edici

CYP2D6 Normal metabolize edici

Öneri

➤ Tavsiye edilen başlangıç dozu ile tedaviye başla.

CYP2D6 NM: TCA'ların normal metabolizması. CYP2C19 IM: Üçlü aminlerin metabolizmasında azalma.

Belirli yönergeler baz alınarak öneriler

➤ CPIC Tavsiye edilen başlangıç dozu ile tedaviye başla.

Uyarı

Genotipe dayalı doz uygulaması, bir trisiklik ile tedaviye başlanırken en uygun olanıdır. Aylarca süren ilaç tedavisinden sonra farmakogenetik test almak bazı durumlarda daha az yararlı olabilir; çünkü ilaç dozu plazma konsantrasyonları, yanıt veya yan etkilere göre zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testlerine benzer şekilde, genetik testler de tedaviyi başlatmadan önce dikkate alınması gereken birkaç klinik bilgi parçasından biridir.

Kaynak

İlaç-gen eşleşimine ve bildirilen etnik kökenlere ilişkin seçilmiş yayınlar aşağıda listelenmiştir:

12172336 27288795 28296334 12012142

✓ Standart dozları takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yanıtın suboptimal olma ihtimali düşüktür, değişiklik gerekmez.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilaca yeni başlayan hastalarda başlatma için yararlıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekliliği yoktur. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçemeyecek şekilde laboratuvar tarafından geliştirilen bir test kullanılarak



Bu raporu cep telefonunuzdan görmek için tarayın.

İsim: Alan Walker
DOB: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Amitriptyline || CYP2C19

Amitriptyline, Apo-Amitriptyline, Trilin, Tripta



GENE
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta
metabolizör

Tavsiye

- Tavsiye edilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanmalıdır. Hastalar ilk başta düşük bir doz alabilir; bu doz birkaç gün içinde artırılarak önerilen denge durumundaki doza ulaşabilir.
- Normal metabolizörlere göre terşiy arı gruplarının azaltılmış metabolizması.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC	Tavsiye edilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanmalıdır. Hastalar bir başlangıç düşük doz alabilir ve bu doz birkaç gün içinde önerilen sabit doz durumuna yükseltilebilir.
DPWG	Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

Töyle ki genotip tabanlı dozaj, bir triyiklik ile tedavinin başlatılması sırasında en uygundur. Aylar süren ilaç tedavisi sonrası farmakogenetik testinin elde edilmesi bazı durumlarda daha az yardımcı olabilir; çünkü ilaç dozu plazma konsantrasyonları, yanıt veya yan etkiler temel alınarak zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testleri gibi genetik testler de ilaç tedavisine başlanmadan önce dikkate alınması gereken klinik bilgilerin birkaç parçasından biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

↓ Başlangıç Dozunu Azaltın

Gösterilen ilaca ilişkin hastanın metabolizma hızı değişmiş veya aktive edici hız artmış olabilir. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın karşılaşabileceği olumsuz ilaç etkilerini önlemeye yardımcı olmuştur.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilaca naif hastalarda başlatma için yararlıdır. Halihazırda sabit dozda olan veya daha önce bu ilacı kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı yerine geçmemesi gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Amitriptilin || CYP2D6

Amitriptilin, Apo-Amitriptilin, Trilin, Tripta



ÖNERİ

GEN
CYP2D6

GENOTİP
***2/*36,kopya sayısı: >=3.0**

FENOTİP
CYP2D6 Normal metabolize edici

Öneri

➤ **Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanır.**

TCAs'nin normal metabolizması.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ **CPIC** **Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanır.|| Hastalar bazı günler içinde önerilen kararlı doz hedefine yükseltilebilir ilk düşük bir doz olabilir.**

Uyarı

DNA bazlı dozaj uygulaması, bir trisiklin ile tedaviye başlamada en uygunudur. Aylar süren ilaç tedavisi sonrasında farmakogenetik testinin alınması bazı durumlarda daha az faydalı olabilir; çünkü ilaç dozu plazma konsantrasyonları, yanıt veya yan etkiler temelinde zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testleri gibi genetik testler de tedaviye başlamadan önce göz önünde bulundurulması gereken birkaç klinik bilgi unsurundan biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayınlanmadı.

✓ Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle optimal olmayan yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacı naif hastalarda başlatmak için yararlıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç izlemi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı geçemez. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum Tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678 Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Amoksapin

Amoksapin



BİLGİ
MEVCUT

GEN D
Nİ 2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENO TİP CYP2D6 Normal
metabolizator

Tavsiye

➤ Standart dozaj yönergesine uyun

İlaç yan etkisi veya tedavi yetersizliği riskinin bilinen artışı bulunmamaktadır.

Kaynak

Bu ilaç-plten ilişkisiyle ilgili yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızdan
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Arformoterol

Arformoterol



BİLGİ
MEVCUT

GEN KODU
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye



Standart dozaj rehberine uyun

İlaç yan etkisi veya terapötik yetersizlik riski bilinen ölçüde artmaz.

Kaynak

Bu ilaç-gen etkileşimine ilişkin yerel önem taşıyan çalışmalar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozlamayı uygulayın

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıkla suboptimal cevap veya advers reaksiyon vardır; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya </s> sağlık uzmanlığına üstün gelecek bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Aripiprazol

Aripiprazol, Abilify, Aripı, Ariski, Arinia, Avram, Zipren, Zonia



BİLGİ
MEVCUT HEDİR

GEN
DİZE2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Standart dozaj kılavuzunu takip edin

Kabul edilmiş herhangi bir ilaç yan etkisi veya tedavi yetersizliğinin artış riski bilinmiyor.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle optimal olmayan yanıt veya advers reaksiyon olma olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmzaya gerek yoktur. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Aripiprazol lauroxil

Aripiprazol Lauroksil



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmu olan

Tavsiye

- Standart dozaj yönergesini izleyiniz
İlaç yan etkisi veya tedavi etkinliğinde bilinen artmış risk yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel bağlantılı ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimum yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya medical uzmanlığı baskılamaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Aspirin || CYP2C9

Aspirin, Bayer Aspirin, Aptor, Ascardia, Aspilets, Astika, Bodrexin, Cardio Aspirin, Cartylo, Contrexyn, Farmasal, Gramasal, Inzana, Miniaspi, Naspro, Nospirinal, Thrombo Aspilets



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolizator

Öneri

- Bu ilaç-gen çift için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
Bu ilacın farmakokinetiği CYP2C9 genetik varyantları tarafından canlıda anlamlı bir şekilde etkilenmez ve/veya şu anda klinik uygulamayı yönlendirmek için bir öneri sunmak için yeterli kanıt yoktur.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC Bu ilaç-gen çift için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

Nadir CYP2C9 varyantları, kullanılan genotip testine dahil edilmeyebilir ve nadir varyantlara sahip hastalar varsayılan CYP2C9*1/*1 test sonucuna dayanarak NM fenotipi atayabilir. Bu nedenle atanan CYP2C9*1 aleli potansiyel olarak az fonksiyon gösteren varyanta sahip olabilir. Bu nedenle genetik test raporlarında hangi varyant alellerinin genotiplendiği veya hangi tek-nükleotit polimorfizmelerin sorgulandığı bilgisi bulunmalıdır. Herhangi bir tanı testi gibi, CYP2C9 genotipi, bir hastaya NSAID reçete ederken hekimlerin dikkate alması gereken tek faktör değildir. Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer disfonksiyonu, komorbiditeler, eşzamanlı ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlantı disequilibrium ve diğer keşfedilmemiş genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotepine bakılmaksızın NSAID'ler böbrek disfonksiyonu veya kalp yetersizliği olan hastalarda ve kardiyovasküler veya GI advers olaylar açısından yüksek riskli olanlarda kaçınılmalıdır. NSAID'ler yaşlı hastalarda dikkatli kullanılmalıdır, çünkü yetişkinlerde karaciğer CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azaldığından bu bireyler böbrek ve GI advers olayları açısından daha yüksek risk altında bulunmaktadır. İlaçlar-arası etkileşimlerin etkisi de dikkate alınmalıdır. Özellikle NSAID'lerle antiplatelet veya antikoagülan etkisi olan ajanların birlikte kullanımı aşırı dikkat gerektirir; bu, kanama riskinin artmasına veya aspirin durumunda platelet inhibisyonunun bozulmasına neden olabilir. NSAID'ler antihipertansif ilaçların tedavi etkisini azaltır ve alta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftinin yerel relevansıya ilgili yayınlar henüz yayınlanmadı.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

START Başlangıç

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi, bu ilacın naif hastalarda başlatılması için kullanışlıdır. Zaten stabil dozda olan veya daha önce bu ilacı kullanmış hastalar için etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçersiz kılmaması gerektiği laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor tarihi : 10 Nisan 2023

Atazanavir

Atazanavir, Reyataz



GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Ara
metabolizör

Öneri

- En az bir fonksiyonel CYP2C19 aleli olan hastalarda, vorikonazolün (klinik bulgular) ve atazanavirin (virolojik yanıt) her ikisinin de etkililiğinde kayıp gelişmesine yönelik yakın klinik izlem önerilir.
- En az bir fonksiyonel CYP2C19 aleli bulunan hastaların çoğunluğunda, hem vorikonazol hem de atazanavir maruziyetlerinde azalma beklenir.

Spesiyk kılavuzlara dayalı öneriler

- EMA** En az bir fonksiyonel CYP2C19 aleli olan hastalarda, vorikonazolün (klinik bulgular) ve atazanavirin (virolojik yanıt) her ikisinin de etkililiğinde kayıp gelişmesine yönelik yakın klinik izlem önerilir. Genotipleme mümkün değilse, güvenlik ve etkililik için tam izlem yapılmalıdır. Ritonavir ile birlikte vorikonazol ve atazanavir eş zamanlı uygulanması, hastaya yönelik fayda/risk değerlendirmesi vorikonazol kullanımını justifiye etmediği sürece önerilmez.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi HCSC'de de bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel geçerlilikle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

İzlemi Artırın

Hastanın genetik proyl farklılık gösterse de, amaçlanan ilaç önerildiği şekilde yine de reçete edilebilir; ancak istenmeyen reaksiyonların görülmesi durumunda hızlı müdahale için daha sık izlem yapılmalıdır.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik değerlendirmenin veya

tıbbi uzmanlığın yerine geçmemesi gereken bir laboratuvar taramasından geliştirilen test



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOB : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Atenolol

Atenolol, Betablok, Farnormin, Internolol, Lotensi, Urosin, Alonet, Normaten, Prenolol, Hypernol, Tenormin, Tenol, Vascoten, Velorin, Pretenol, Apo-Atenol, Tenolol, Nif-Ten, Tensig, Lotenal, Atenosan, Catenol, Aiti, Noten



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayı hızlandıran

Öneri

- Standart dozaj kılavuzunu izleyin
İlaç yan etkisi veya tedavi etkililiğinde bilinen artış riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gerçekleşme çiftiyle ilgili yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmine bağlı olarak sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmzaya gerek yoktur. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Numarası : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Atomoksetin

Atomoksetin, Stratterra



ORTA DERECE
ÖNERİ

GEN DENE
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayı sağlayan kişi

Tavsiye

- 3 gün sonra 40 mg/gün ile başla ve 80 mg/gün'e yükselt.
Normal metabolizmayı sağlayanlar, kötü metabolizmaya sahip olanlara göre yanıt olasılığı daha düşüktür. Bu, etkinliğin yetersizliğine bağlı olarak kesilme artışı ile ilişkilidir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler



CPIC

3 gün sonra 40 mg/gün ile başla ve 80 mg/gün'e yükselt.|| Klinik yanıt yoksa ve 2 hafta sonra advers olay yoksa 100 mg/gün'e yükseltmeyi düşün. 2 hafta sonra klinik yanıt yoksa doz uygulandıktan 1-2 saat sonra plazma tepe konsantrasyonunu elde etmeyi düşün. <200 ng/ml ise 400 ng/ml'ye yaklaşmak için orantılı bir artış düşün. 200-1000 ng/ml terapötik aralığı önerilmiştir. Tepe konsantrasyonlarında >400 ng/ml olduğunda yanıtın mütevazı bir şekilde iyileştiği gözlenmiştir. Hedef konsantrasyonlara ulaşmak için 100 mg/gün'den yüksek dozlar gerekebilir.

Uyarı

Klinik çalışmalardan mevcut maruziyet-yanıt verileri, dozdan 60-90 dakika sonra alınan konsantrasyonlardan türetilmiştir; bu ölçüm yanıtı en iyi öngören faktör olmayabilir, ancak diğer maruziyet ölçütleriyle, sabit durumda trough konsantrasyon, dengeli durumda AUC, bağlı olmayan atomoksetin konsantrasyonları veya toplam etkili bileşikler (bağlı olmayan atomoksetin + bağırsız 4-OH aglikon) arasındaki ilişkinin henüz değerlendirildiğini söylemek mümkün değildir.

Kaynak

İlaç-gen çiftiyle ilgili seçilmiş yayınlar ve bildirilen etnik kökenler aşağıda listelenmiştir:

21543662 17610534



Başlangıç Dozu Azalt

Hasta, belirlenen ilaç için değişmiş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı göstermektedir. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın advers ilaç reaksiyonu yaşamasını önlemeye yardımcı olduğu gösterilmiştir.



Tahminsel Değer

Düşük pozitif öngörü değerine sahip. Bu fenotipe pozitif test yapmak, hastanın advers etkiyi geliştireceği anlamına gelmez.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak üretildi. İmza gerektirmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızdan
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Atorvastatin

Atorvastatin, Atavor, Beatorva, Atorsan, Torvatec, Atswift, Atorvachol, Atorvon, Tulip, Atoris, Torvalip, Eturion, Lipitor, Actalipid, Removchol, Fastor, Stavınor, Genlipid, Atoýt, Litorcom, Simtor, Tavora, Stator, Apo-Atorvastatin



GENE
SLCO1B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

PHENOTİP SLCO1B1
Normal fonksiyon

Tavsiye

- Hedef başlangıç dozunu yazın ve dozları hastalığa özgü kılavuzlara göre ayarlayın.
Tipik miyopati riski ve statin maruziyeti.

Spesifik kılavuzlara dayanarak öneriler

- CPIC Hedef başlangıç dozunu yazın ve dozları hastalığa özgü kılavuzlara göre ayarlayın.

Uyarı

Genetik varyasyon, statin yazarken sadece bir faktördür. Nadir varyantlar genotip testine dahil edilmeyebilir. SLCO1B1 fonksiyonunu azaltan nadir varyantlara sahip hastalar yanlış bir normal fenotipe atanabilir. Birçok hastanın statin tedavisi, Statin ile ilişkili kas-iskelet semptomlarından sonra asla yeniden başlatılmaz. Sonuç olarak LDL kolesterol değerleri daha yüksektir ve kardiyovasküler hastalık riski de artar. Fenotipe göre yönlendirilen statin tedavisi için kanıt temelli öneriler SAMS riskinin azaltılmasına odaklanır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilaca karşı naif hastalarda başlatma için yararlıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya yetkili testi geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor tarihi : 10 Nisan 2023

Avatrombopag

Avatrombopag



BİLGİ
KULLANILABİLİR

GEN
CYP2C9

OGİNOLOJİ / GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Orta metabolize edici

Öneri

➤ Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.
Daha yüksek sistemik konsantrasyonlara yol açar.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ FDA Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi EMA'da da bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozajı takip edin
Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, kliniğe dayalı yargıyı geçersiz kılmaması gereken, laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Axitinib

Axitinib, Inlyta



BİLGİ
MEVCUT

GEN GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP
CYP2C19 Ara metabolizmayı yapan

Öneri

➤ Bu ilaç-gen çifti için işlevsel bir öneri mevcut değildir.

İleri kanserli hastalarda (ileri RCC dahil) ve sağlıklı gönüllülerde yapılan popülasyon farmakokinetik analizleri, yaş, cinsiyet, beden ağırlığı, ırk, böbrek fonksiyonu, UGT1A1 genotipi veya CYP2C19 genotipi gibi klinik olarak ilgili etkilerin olmadığını göstermektedir.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

➤ EMA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozu izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıkla alt optimum yanıt veya advers reaksiyon olabilir, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya adresini aşmaması gereken bir laboratuvar geliştirilen testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Numarası: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Bisoprolol

Bisoprolol, Bisopro, Bisohexal, Concor, Bisocor, Selbix, Hapsen, Bisovell, Maintate, B-Beta, Beta-One, Bioýn, Konblobet, Carbisol



BİLGİ
MEVCUT

GAH Ç2D6
GENİ

GENOTİP

*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize edici

Tavsiye



Standart dozaj kılavuzunu izleyin

İlaç yan etkisi veya tedavi yetersizliğinin bilinen artan bir riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel öneme dair yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 1997-02-01

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Brexpiprazol

Brexpiprazol, Rexulti



ORTA
ÖNERİ

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENO tipi CYP2D6 Normal
metabolizacı

Öneri

➤ **Güçlü CYP2D6 veya CYP3A4 inhibitörleri alan bireylerin bakımı için dozun yarısı verilmesi önerilir.**

Brexpiprazol esas olarak CYP3A4 ve CYP2D6 tarafından metabolize edilir. Populasyon farmakokinetik analizlerden elde edilen tahminlere göre, hem CYP3A4 hem de CYP2D6 inhibitörleri alan geniş kapsamlı CYP2D6 metabolize ediciler veya kuvvetli CYP3A4 inhibitörleri alan yavaş CYP2D6 metabolizması olanlar, brexpiprazol konsantrasyonlarında 4-5 kat artış beklenir.

Özel kılavuzlara dayalı öneriler

➤ **SWISSMEDIC Güçlü CYP2D6 veya CYP3A4 inhibitörleri alan bireylerin yarısını almaları önerilir bakım dozunu.**

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozajı izleyin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik hüküm ve tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Brivaracetam || CYP2C19
BrivarasetamORTA
TAVSİYE**GİZ**
CYP2C19**GENOTİP**
1/*2*FENOTİP**
CYP2C19 Orta seviye metabolize eden**Tavsiye****Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir herhangi bir tavsiye bulunmamaktadır.**

Daha yüksek sistemik konsantrasyonlar ve daha yüksek advers reaksiyon riski ile sonuçlanır.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler**FDA****Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir herhangi bir tavsiye bulunmamaktadır.**

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi EMA, HCSC ve SWISSMEDIC'te de bulunabilir.

Kaynak**Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.****Standart dozajı takip edin**

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya medikal uzmanlığı.

Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Brivarasetam || CYP2C9

Brivarasetam



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Ara metabolik

Öneri

➤ Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

In vitro, brivarasetamin hidroksilasyonu esas olarak CYP2C19 tarafından aracılıdır. Başka bir metabolit (hidroksi asit metaboliti), karboksilik asit metabolitinin propil yan zincirinin hidroksilasyonu ile baskın olarak üretilir (çoğunlukla CYP2C9 tarafından).

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

➤ SWISSMEDIC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayınlanmadı.

✓ Standart dozu takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır; herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı idame ettiren bir
laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak



Bu raporu mobil telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Bupropion

Bupropion, Wellbutrin, Zyban



BİLGİLER
MEVCUT

GEN
SİK2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır. KYP2D6 tarafından metabolize edilen ilaçlarla birlikte Bupropion kullanımı, CYP2D6'nin substratları olan ilaçların maruziyetini artırabilir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle optimal olmayan yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi kullanımda uygulanması gereken laboratuvar tarafından geliştirilen bir teste dayalı olarak



Bu raporu cep telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Kariprazin

Kariprazin, Symvenu



BİLGİLER
MEVCUT

GEN DENGİ
2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Öneri



Standart dozaj kılavuzunu takip edin

İlaçla ilgili olumsuz reaksiyon veya tedavi yetersizliği riski bilinmiyor.

Kaynak

Bu ilaç-gen eşleşmesi için yerel relevance ile ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle alt-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik muhakeme veya tıbbi uzmanlığı geçemeyecek şekilde laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzdan
görmek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Karisoprodol

Karisoprodol



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP
CYP2C19 orta düzey metabolizör

Öneri



Standart dozlama kılavuzunu izleyin

Kullanılan ilaca bağlı advers ilaç reaksiyonu veya tedavi etkinliğinde azalma riski bilinen olarak artmaz.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel geçerliliğe ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozu izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır; bu test, klinik değerlendirme veya tıbbi uzmanlığın yerini almamaktadır.



Bu raporu telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad Soyad : Alan Walker
Doğum Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Carvedilol

Vacodil, Carvepen, Carvedilol Sandoz, Dilatrend, Blorec, Carvilol, Bloved, V-Bloc, Carvedilol



BİLGİ
MEVCUT

GEN DİNOZ
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize edici

Tavsiye



Standart dozaj kılavuzunu izleyiniz

İlaçla ilişkili istenmeyen etkiler veya terapötik yetersizlik riskinde bilinen bir artış yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı izleyin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle aşağı akışlı yanıt veya istenmeyen reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçermemek bir laboratuvar
geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu mobil cihazınızda
görmek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Selajikoksib

Celecoxib, Celecoxib Sandoz, Celebrex, Celcox, Remabrex, Novexib, Celdol, Actrel



ORTA DERECE
TAVSİYE

GEN KODU
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolizmacı

Tavsiye

➤ En düşük tavsiye edilen başlangıç dozu ile tedaviye başla.

Kısmi olarak azaltılmış metabolizma; daha yüksek plazma konsantrasyonları toksisite olasılığını artırabilir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler



CPIC

En düşük tavsiye edilen başlangıç dozu ile tedaviye başla. Klinik etkiye göre doz artır veya bireysel tedavi hedefleriyle tutarlı olarak en kısa sürede en düşük etkili doza ulaş. Reçete bilgisiyle uyumlu olarak en kısa süre için en düşük etkili dozu kullan. Tedavi süresi boyunca kan basıncı ve böbrek fonksiyonları gibi advers olayları dikkatle izleyin.

PMDA

Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Uyarı

Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer işlev bozukluğu, komorbiditeler, eşlik eden ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlılık dengesizliği ve keşfedilmemiş diğer genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotopundan bağımsız olarak, böbrek disfonksiyonu veya kalp yetmezliği olan hastalarda NSAID'ler ve kardiyovasküler veya gastrointestinal advers olaylar açısından yüksek risk altında olanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda karaciğerlik CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azaldığından NSAID'ler dikkatle kullanılmalıdır ve bu kişiler böbrek ve gastrointestinal advers olaylar açısından daha yüksek riske sahiptir. Başka bir düşünce, ilaçlar arası etkileşimin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin antiplatelet veya antikoagülan etkileri olan ajanlarla birlikte kullanımı aşırı dikkatle yapılmalı, çünkü kanama riskinde artışa veya aspirin durumunda platelet inhibisyonunun engellenmesine yol açabilir. NSAID'ler antihipertansif ilaçların tedavi etkisini azaltır ve altında yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatle kullanılmalıdır.

Kaynak

İlaç-gen çifti ve bildirilen etnisite ile ilgili özenle seçilmiş yayınlar aşağıda listelenmiştir:

27864660 26360837 18419640



Başlangıç Dozunu Azalt

Hasta, söz konusu ilaç için değişmiş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı göstermektedir. Başlangıç dozunu azaltmak, hastanın advers ilaç reaksiyonu yaşamamasına yardımcı olduğunu göstermiştir.



Endikasyon

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi sadece belirli bir tanıya dayanmaktadır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken ihtiyatlı klinik yargı kullanın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ya da tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Cevimeline

Cevimeline



BİLGİ
MEVCUT

GEN D NİYE
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizacı

Tavsiye



Standart dozaj yönergesini takip edin

Bilinen bir ilaç yan etkisi veya terapötik etkisizlik riskinin artması yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gereklidir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçerli kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Adı : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Citalopram || CYP2C19

Citalopram



GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta
metabolize eden

Tavsiye

➔ **Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başla.**

Geniş kapsamlı metabolize edenlerle karşılaştırıldığında azalmış metabolizma.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➔ **CPIC** **Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başla.**

DPWG

Yaşa göre doz düşür.|| 65 yaşına kadar erişkinler: 30 mg tablet olarak veya 22 mg damla olarak. 65 yaşın üzerindeki erişkinler yaş veya daha eski: 15 mg tablet olarak veya 10 mg damla olarak.

SWISSMEDIC CYP2C19 yoluyla azalmış metabolizması bilinenler için günde 10 mg başlangıç dozu. ilk 2 hafta içinde önerilen.|| Hastanın bireysel yanıtına bağlı olarak doz günlük maksimum 20 mg'a kadar artırılabilir.

Uyarı

Bir SSRI'nin istikrarlı ve etkili bir dozunda olan hastalar, CYP2D6 veya CYP2C19 genotipi sonuçlarına dayalı ek doz değişikliklerinden muhtemelen yarar görmez. Tüm tanı testleri gibi, genetik testler klinik bilginin birkaç parçasından biridir ve ilaç tedavisine başlamadan önce dikkate alınması gerekir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozu izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilaca naïve hastalarda kullanım için faydalıdır. Halihazırda istikrarlı dozda olan veya daha önce bu ilacı kullanmış hastalar için etkin ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçermeyen şekilde laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Citalopram || CYP2D6

Citalopram



ORTA
TAVSİYE

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Canlıda yapılan çalışmalar, (branchine/debrisoquin oksidasyonu (CYP2D6) ve mephenytoin hidroksilasyonu (CYP2C19)) polimorfizmlerinin kitalopramın metabolizmasındaki farmakokinetik değişkenliğe katkıda bulunduğunu göstermiştir. Klinik önemi şu anda belirsizdir.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

➤ SWISSMEDIC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmıştır ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Clobazam

Clobazam, Anxibloc, Asabium, Clofritis, Frisium, Proclozam



ORTA
TAVSİYE

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Ara
metabolizmayı gösterir

Tavsiye

➤ İlaç etiketine göre belirli doz önerileri için doz ayarlaması önerilir.

Daha yüksek sistemik aktif metabolit konsantrasyonlarına yol açar.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler



FDA

İlaç etiketine göre belirli doz önerileri için doz ayarlaması önerilir.|| CYP2C19 PM için Clobazam FDA etiketi: başlangıç dozu günde 5 mg olmalıdır ve doz titrasyonu, kilo ağırlığına göre yavaş ilerlemeli, ancak normal dozu yarısına kadar tolere edildiği ölçüde. Gerekirse ve klinik yanıtı bağlı olarak, kiloya göre değişen maksimum doz olan (günlük 20 mg veya 40 mg) ek bir titrasyon 21. gün başlanabilir.

Kaynak

İlaç-gen çiftine ilişkin seçilmiş yayınlar ve bildirilen etnik kökenler aşağıda listelenmiştir:

23666564 19552653 18466100



Başlangıç Dozunu Azaltın

Hasta için belirtilen ilaç için metabolizma hızı değişmiş veya artırılmış aktivasyon hızı vardır. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın advers ilaç yan etkisi yaşama olasılığını önlemeye yardımcı olduğu gösterilmiştir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gereklidir. Bu raporda verilen öneriler, klinik kararınızı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Klomipramin

Klomipramin, Depranil, Anafranil, Apo-Klomipramin



ORTA
TAVSİYE

GEN
CYP2C19
CYP2D6

GENOTİP
*1/*2
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP
CYP2C19 Orta metabolizıcı
CYP2D6 Normal metabolizıcı

Tavsiye

➤ Tavsiye edilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanır.

CYP2D6 NM: TCA'ların normal metabolizması. CYP2C19 IM: Üçünlü aminaların metabolizmasının azaltılması.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler



CPIC

Tavsiye edilen başlangıç dozuyla tedaviye başla.|| Hastalar ilk olarak düşük bir TCA dozu alabilir, bu doz birkaç gün içinde önerilen sabit durum dozuna yükseltilir.

Uyarı

Genotip tabanlı dozaj uygulaması, üç halkalı ilaçla tedaviye başlandığında en uygunudur. Aylarca süren ilaç tedavisi sonrasında farmakogenetik testin yapılması, bazı durumlarda daha az faydalı olabilir; çünkü ilaç dozu plazma konsantrasyonlarına, yanıt veya yan etkilere göre zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testleri gibi, genetik testler de tedaviye başlanmadan önce göz önünde bulundurulması gereken klinik bilgilerden birkaçından biridir.

Kaynak

İlaç-gen eşleşile ilgili düzenlenen literatürde yer alan ve bildirilen etnik kökenler aşağıda listelenmiştir:

11763000



Standart dozajı takip et

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olma olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.



Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacı naif hastalarda başlatmada yararlıdır. Zaten stabil dozda olan veya daha önce bu ilacı kullanan hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Klomipramin || CYP2C19

Klomipramin, Depranil, Anafranil, Apo-Klomipramin



ORTA
TAVSiye

GEN D
ÇP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta seviye
metabolik

Tavsiye

➤ Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanır. Hastalar, bir trisiklik için ilk düşük bir doz alabilir; bu doz birkaç gün içinde önerilen sabit durum dozuna artırılır.

Normal metabolizmalara göre üçünlü aminlerin metabolizması azaltılmıştır.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC	Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanır. Hastalar, bir trisiklik için ilk düşük bir doz alabilir; bu, birkaç gün içinde önerilen sabit durum dozuna artırılır.
DPWG	Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

Genotip tabanlı doz uygulaması, bir trisiklik ile tedaviye başlanırken en uygundur. Aylar süren ilaç tedavisinden sonra farmakogenetik testinin elde edilmesi, bazı durumlarda daha az faydalı olabilir; çünkü ilaç dozu plazma konsantrasyonlarına, yanıt veya yan etkilere dayanarak zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testlerine benzer şekilde, genetik testler, ilaç tedavisine başlanmadan önce dikkate alınması gereken klinik bilgilerden birkaçını oluşturan bilgilerden biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

↓ Başlangıç Dozunu Azaltın

İlaç için hasta değişmiş bir metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızına sahip. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın advers ilaç reaksiyonları yaşamaması için yardımcı olduğunu göstermiştir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacı yeni başlayan hastalarda başlatma için faydalıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken, laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır ve tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tara.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Clomipramin || CYP2D6

Clomipramin, Depranil, Anafranil, Apo-Clomipramin



GEN
CYP2D6

GENOTİP
***2/*36, kopya sayısı: >=3.0**

FENOTİP
CYP2D6 Normal metabolizması olan kişi

TAVSİYE

Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanmalıdır.
TCA'ların normal metabolizması.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

CPIC Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başla.|| Hastalar başlangıçta düşük bir doz alabilir; bu doz birkaç gün içinde önerilen sabit durum dozuna artırılır.

Uyarı

Genotipe dayalı dozaj uygulaması, bir trisiklik ile tedaviye başlarken en uygun olanıdır. İlaç tedavisine aylardır devam edildikten sonra farmakogenetik test almak bazı durumlarda daha az faydalı olabilir; çünkü ilaç dozu artık plazma konsantrasyonları, yanıt veya yan etkilerine göre ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testlerine benzer şekilde, genetik testler klinik bilgiden birkaç parçadan biridir ve ilaç tedavisine başlamadan önce dikkate alınması gerekir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için bölgesel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon ihtimali düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Başlangıç

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi, bu ilaca karşı naif hastalarda başlanması için yararlıdır. Zaten stabil bir dozu olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçerli çıkarmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı geçemez. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Apr 2023

Klonidin

Klonidin, Catapres



BİLGİ
MEVCUT

GEN DİĞER
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizması olan

Öneri



Standart doz kılavuzunu takip edin

İlaç yan etkisi veya terapötik etkisizlik riskinin artmasına dair bilinen bir durum yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen ikilisiyle ilgili yerel literatür henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tara:**

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Kl #opidogrel

Kl #opidogrel, Clopidid, Clotromboz, G Plus - Kl #opidogrel, Clopigrel, Thinoclo, Kl #opidogrel Stada, Platless, Clopido, Plavesco, Gridok line, Ceruvin, Placta, Deplatt, Kl #opidogrel Sandoz, Apo-Kl #opidogrel, Plavix, Therodel, Medigrel, Pidovix, Pladogrel, Artepid, Caplor, Cpg, Trombikaf

**GEN
CYP2C19****GENOTİP
*1/*2****FENOTİP CYP2C19 Ara düzey
metabolize edici****Tavsiye**

- Mümkünse standart doz klopidoğrel(75 mg) kullanmaktan kaçının.
Klopidoğrel aktif metabolit oluşumu azalır; tedavi sırasında trombosit yanıtı artar; kardiyak ve serebrovasküler advers olay riski artar.

Özel kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC	Mümkünse standart doz klopidoğrel(75 mg) kullanmaktan kaçının. Kontrendikasyon yoksa standart dozda prasugrel veya tikagrelor kullanın.
DPWG	PCI, İNME (STROKE) veya TIA: alternatif seçin veya dozu 150 mg/gün'e iki katına çıkarın (600 mg yükleme dozu). Prasugrel, tikagrelor ve asetilsalisilik asit/dipiridamol CYP2C19 tarafından metabolize edilmez (ya da daha az ölçüde). DİĞER ENDİKASYONLAR: işlem yapılmasına gerek yoktur.
PRO	CYP2C19 substratı olmayan alternatif antiplatelet (prasugrel, tikagrelor, asetilsalisilik asit, vb) tercih edilir. En az bir zararlı CYP2C19*2 veya CYP2C19*3 aleli taşıyan hastalarda tromboembolik rekürrens riski yüksek olanlarda. Mevcut bilgilere göre, CYP2C19*2 veya *3 aleli taşıyan hastalarda klopidoğrel dozunu artırmak önerilmez.
FDA	Başka bir trombosit P2Y12 inhibitörünün kullanımını değerlendirin.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi EMA ve PMDA'da da bulunabilir.

Dikkat

Antiplatelet (antitrombosit) tedavisini başlatmadan önce CYP2C19 sonuçlarını almak avantajlıdır; çünkü potansiyel olarak önlenabilir tekrarlayan olayların en büyük kısmı tedavinin erken döneminde görülür. Örneğin, CYP2C19*2 yakın zamanda bir olgu-kontrol çalışmasında kesin erken stent trombozu ile ilişkilendirilmiştir. Bu öneriler ağırlıklı olarak PCI uygulanan ACS hastaları için geçerlidir. Güncel veriler, diğer senaryolarda tedaviyi yönlendirmek için CYP2C19 genotip verilerinin kullanılmasını desteklememektedir. Ayrıca, pediatrik hasta popülasyonlarında CYP2C19'nin klopidoğrel yanıtındaki olası rolüne ilişkin mevcut veri bulunmamaktadır; bununla birlikte CYP2C19 varyant alellerinin, yetişkinlerle kıyaslandığında çocuklarda klopidoğrel metabolizmasını farklı şekilde etkileyeceğinden şüphelenmek için bir neden yoktur.

Kaynak

ilaç-gene çiftiyle ilgili ve bildirilen etnisiteyi içeren seçilmiş yayınlar aşağıda listelenmiştir:

25800075 22955794 26727381 28597175 27756942 23431496

Reçeteyi Değiştir

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon gelişme olasılığı yüksektir.

Sonuç Alma Süresi

Genetik test sonucunu beklemenin sağladığı fayda, genetik test sonucu olmadan ilaca başlamaktan daha az olabilir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik değerlendirmeyi veya

tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmamak gerektirir, laboratuvarında geliştirilmiş bir test kullanılarak



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Klozapin || CYP2D6

Klozapin, Clozaril, Clorilex, Sizoril, Lozap, Nucloz, Nuzip, Cycozam, Clozer, Clozapine Sandoz, Clopine



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Öneri



Standart dozaj kılavuzunu takip edin

İlaç yan etkisi veya tedavi yetersizliğinin bilinen artmış bir riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt veya advers reaksiyon şansı vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmamalı olan laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Kodein

Kodein, Sp-Kodin Likto, Liktus Zöyle Beslenme, L.T.R. Öksürük Liktu, Codikaf



Öneri:
REKOMENDASYON

GEN
CYP2D6

GENOTİP
***2/*36, kopya sayısı: >=3.0**

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

- Kodein etiketinde önerilen yaşa veya kiloya göre dozaj kullanın.
Öngörülen morfin oluşumu.

Belirli kılavuzlara dayanarak öneriler

➤ **CPIC** Kodein etiketinde önerilen yaşa veya kiloya göre dozaj kullanın.

CPNDS IM (orta metabolizer) veya EM (geniş metabolizer) CYP2D6 genotipine sahip bireylerde kodein, bakım standartlarına uygun olarak kullanılabilir. || Mevcut kanıtlar, en yüksek terapötik dozlarda kodein alırken ek toksisite risk faktörlerine sahip CYP2D6 EM'lerde dikkatli olunması gerektiğini göstermektedir.

Uyarı

Tüm tanı testleri gibi, CYP2D6 genotipi, her hasta için tedavi tercihini yönlendirmede klinisyenlerin dikkate alması gereken birden çok bilgiden biridir. Ayrıca genotipleme sonuçlarında ve fenotip tahminlerinde potansiyel belirsizliğe yol açan birkaç diğer faktör vardır. Bunlar Çevrimiçi Ek Veri'nde ayrıntılı olarak tartışılmaktadır.

Kaynak

Bu ilaç-örnek için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.



Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanmaktadır. Başka endikasyonlarda kullanırken dikkatli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor onaylanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçmemesi gereken laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Dapoksetin

Dapoksetin, Priligy



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

PHENOTYPE CYP2D6
Normal metabolize edici

Tavsiye



Standart dozaj yönergesini izleyin

İlaç yan etkisi veya terapötik yetersizlik riskinin bilinen artışı yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle ilgili yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı izleyin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimiz yanıt veya advers etkiler olasılığı düşüktür, değişikliğe gerek yoktur.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçermemek bir laboratuvar
geliştirme testi kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş ID: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Darifenazin

Darifenazin



ORTA
TAVSİYE

GEN;
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENO TİPİ CYP2D6 Normal
metabolizması olan

Tavsiye

➤ Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

CYP2D6 zayıf metabolizması olanlarda darifenacinin metabolizması esas olarak CYP3A4 tarafından gerçekleştirilir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler



EMA

Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi HCSC'de de bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmaz.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Desipramin

Desipramin



GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP
CYP2D6 Normal metabolizer

Tavsiye

➤ Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanır.

TCAs'nin normal metabolizması.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler



CPIC

Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanır.|| Hastalar, birkaç gün içinde önerilen kararlı durumda olan doza yükseltilecek ilk düşük bir doz alabilirler. Bu kılavustaki başlangıç dozu, önerilen kararlı-state dozuna atıfta bulunur.

Uyarı

Genotipe dayalı dozajın uygulanması, bir triiklikle tedaviye başlanırken en uygun olanıdır. Aylar süren ilaç tedavisinin ardından bir farmakogenetik testinin elde edilmesi bazı durumlarda daha az faydalı olabilir; çünkü ilaç dozu plazma konsantrasyonlarına, yanıt veya yan etkilere göre zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testleriyle benzer şekilde, genetik testler, tedaviye başlamadan önce dikkate alınması gereken birkaç klinik bilgilerden biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olma olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.



Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi, bu ilacın naif hastalarda başlanması için yararlıdır. Halihazırda kararlı dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanan hastalar için etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Desvenlafaksin

Pristiq, Desvenlafaksin



BİLGİ
Kullanılabilir

GEN AKTI
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizması olan

Öneri

➤ Desvenlafaksin farmakokinetiği CYP2D6 zayıf ve geniş metabolizması olan kişi gruplarında benzerdi.

Desvenlafaksin farmakokinetiği, CYP2D6 zayıf ve geniş metabolizmalı fenotiplere sahip kişilerde benzerdi.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ FDA Desvenlafaksin farmakokinetiği, CYP2D6 zayıf ve geniş metabolizmalı fenotiplere sahip deneklerde benzerdi.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıkla alt optimal yanıt veya advers reaksiyon görülme ihtimali vardır, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş ID: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nis 2023

Deutetrabenazine

Deutetrabenazine



BİLGİLER
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Standart dozlama yönergesini izleyin

Tıbbi reaksiyon veya tedavi edici etkisizlik riskinin artmasına dair bilinen bir durum yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen eşleşmesi için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle sub-optimale yanıt veya advers reaksiyon şansı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik karar verme veya tıbbi uzmanlığını geçersiz kılmaması gereken bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Dexlansoprazol

Dexilant, Dexlansoprazol



ORTA
ÖNERİ

GEN:
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Ara
metabolizacı

ÖNERİ

- ➔ Standart başlangıç günlük dozunu başlatın.
CYP2C19 NM'lere kıyasla PPI plazma konsantrasyonu artar; etkinlik şansı artar ve potansiyel toksisite riski yükselir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➔ CPIC	Standart başlangıç günlük dozunu başlatın. Kronik terapi (> 12 hafta) için ve etkinlik elde edildiyse, günlük dozda %50 azalma düşünün ve sürekli etkinliği izleyin.
FDA	Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir hiçbir öneri mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi HCSC'de de bulunabilir.

Uyarı

CYP2C19 genetik testlerinde bazı önemli sınırlamalar vardır. Hedefli genotipleme testleri önceden tanımlanmış yıldız (*) allellerini sorgulamaya odaklanır ve bu nedenle yeni varyantları tespit etmek için tasarlanmamıştır. Ayrıca, nadir allel CYP2C19 varyantları kullanılan genotip testine dahil edilmeyebilir ve bu nadir varyantlara sahip hastalar varsayılan olarak NM fenotipi (CYP2C19*1/*1) atayabilir. Bu nedenle atanan *1 aleli potansiyel olarak algılanmamış bir CYP2C19 genetik varyantını barındırabilir ve bu da değişmiş metabolizma ve ilaç yüküne yol açar. Ayrıca, CYP2C19 loküsündeki gen silinmeleriyle nadir aleller yakın zamanda bildirilmiştir (*36 ve *37); ancak çoğu klinik laboratuvar şu anda CYP2C19 kopya sayı varyantlarını veya delesyonları test etmemektedir. Bu nedenle, klinik sağlayıcıların hedefli genotipleme testlerinin sınırlamalarını anlamaları ve sonuçları yorumlarken hangi CYP2C19 varyant alellerinin genotiplendiğini bilmesi önemlidir. Herhangi bir tanısal testte olduğu gibi, CYP2C19 genotipi klinisyenlerin PPI'leri reçete ederken dikkate alması gereken tek bir faktör değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftinin yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ Standart dozajı takip edin
Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olma olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

- 🔍 Endikasyon
Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi yalnızca belirli bir tanıya dayanır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken dikkatli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmzaya ihtiyaç yoktur. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya ilsel geliştirilen bir testi geçersiz kılmaması gereken bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Dekstrometorfan

Dekstrometorfan, Sunthorphan, Axcel Dekstrometorfan, Nospan, Tussils, Metophan, Tussidex Forte Linctus, Beathorphan, Pusiran, Dexcophan, Dekstrometorfan Linctus



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize edici

Öneri

> Standart dozlamayı takip edin

Advers ilaç reaksiyonu veya terapötik etkinsizlik riskinde bilinen bir artış yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel alaka düzeyine ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon görülme olasılığı düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik karar veya

tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmamakla beraber,
laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOB : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Dextrometorfan ve Quinidin

Dextrometorfan ve Quinidin



BİLGİ
MEVCUT

GEN DİRE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayı olarak

Tavsiye

➤ Standart dozaj kılavuzuna uyun

İlaçla ilişkili advers reaksiyon veya terapötik yetersizlik riskinin bilinen bir artışı yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen ikilisinin yerel önemiyle ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.

➤ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemez. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu telefonunuzdan
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Diazepam

Diazepam, Diazepam Lipuro, Stesolid, Dbl Diazepam, Diapo, Apo-Diazepam, Valisanbe, Valium, Valdimex, Anxicalm, Dzp, Nozepav, Trazep



BİLGİLER
MEVCUT

GEN KİMİCİ
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta
metabolizator

Öneri



Standart dozaj kılavuzunu izleyin

Bilinen bir adli reaksiyon riski veya terapötik etkinsizlik artışı yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı devralmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için tara.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nis 2023

Diclofenac || CYP2C9

Diclofenac, Flamar, Zorvolex, Anuva



BİLGİLER
KULLANIMDA

GENE
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolizör

Tavsiye

- Bu ilaç-gen etkileşimi çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
Bu ilacın farmakokinetiği, in vivo olarak CYP2C9 genetik varyantlarından önemli ölçüde etkilenmez ve/veya şu anda klinik uygulamayı yönlendirecek bir öneri sağlamak için kanıt yetersizdir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

Nadir CYP2C9 varyantları, kullanılan genotip testine dahil edilmeyebilir ve nadir varyantlara sahip hastalara varsayılan CYP2C9*1/*1 test sonucuna dayanarak NM fenotipi atanabilir. Böylece atanan CYP2C9*1 aleli potansiyel olarak azalmış veya hiçbir işlev varyantını taşıyabilir. Bu nedenle genetik test raporlarında hangi varyant allellerinin genotiplendiği veya hangi tek nükleotid polimorfizmlerinin sorgulandığı bilgisinin bulunması önemlidir. Her tanısal testte olduğu gibi, CYP2C9 genotipi, bir bireye NSAID reçete edilirken klinisyenlerin dikkate alması gereken tek faktör değildir. Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer fonksiyon bozukluğu, komorbiditeler, eşzamanlı ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlanım bozukluğu ve diğer keşfedilmemiş genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotepine bakılmaksızın, NSAID'ler böbrek fonksiyon bozukluğu veya kalp yetmezliği olanlarda ve kardiyovasküler veya GI advers olaylar açısından yüksek risk taşıyanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda da karaciğerin CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azaldığından NSAID'ler dikkatli kullanılmalıdır ve bu bireyler böbrek ve GI advers olayları için daha yüksek risk altındadır. Başka bir önemli husus, ilaç-etkili etkileşimlerin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin antiplatelet veya antikoagülan etkili ajanlarla birlikte kullanımı, aşırı dikkatle yapılmalıdır çünkü bu, kanama riskinin artmasına veya aspirin durumunda platelet inhibisyonunun engellenmesine yol açabilir. NSAID'ler, antihipertansif ilaçların terapötik etkisini azaltır ve altta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimum yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

👤 Gösterim

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanır. Başka göstergeler için ilacı kullanırken ihtiyatlı klinik yargıyı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu rapordaki öneriler, klinik yargıyı veya yerleşik klinik yargıyı geçmemesi gereken bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor tarihi : 10 Nisan 2023

Diyipiron
(Dipyron)
Diyipiron
(Dipyron)



BİLGİLER
MEVCUT

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENO TİP CYP2C9 Orta
metabolizması olan

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çiftine yönelik uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
Bu ilacın farmakokinetiği, vücut içinde CYP2C9 genetik varyantları tarafından önemli ölçüde etkilenmez ve/veya klinik uygulamayı yönlendirmek için şu anda yeterli kanıt yoktur.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC Bu ilaç-gen çiftine yönelik uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Uyarı

Nadir CYP2C9 varyantları kullanılan genotip testi içinde yer almayabilir ve nadir varyantlara sahip hastalar, varsayılan CYP2C9*1/*1 test sonucuna dayanarak NM fenotipine atanabilir. Böylece atanmış CYP2C9*1 aleli potansiyel olarak az fonksiyonlu veya hiç fonksiyon içermeyen varyantı barındırabilir. Bu nedenle genetik test raporlarında hangi varyant alellerinin genotiplendiği veya hangi tek-nükleotit polimorfizmlerin sorgulandığı hakkında bilgi bulunması önemlidir. Herhangi bir tanısal testte olduğu gibi, CYP2C9 genotipi, bir hastaya NSAID reçete ederken klinisyenlerin dikkate alması gereken tek faktör değildir. Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer fonksiyon bozukluğu, komorbiditeler, eşlik eden ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlantı diseşiklikleri ve keşfedilmemiş diğer genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotipine bakılmaksızın NSAID'ler böbrek fonksiyon bozukluğu veya kalp yetmezliği olan hastalarda ve kardiyovasküler ya da GI advers olaylar açısından yüksek riskli olanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda da CYP2C9 karaciğer metabolizması yaşla birlikte azaldığından, bu kişilerde böbrek ve GI advers olayları riski artar. İlaçlar arası etkileşimlerin etkisi diğer bir düşüncedir. Özellikle NSAID'ler ve antiplateletif ya da antikoagülan etkili ajanların birlikte kullanımı aşırı dikkat gerektirir, çünkü bu durum kanama riskini artırabilir veya aspirinin plaka inhibisyonunu bozabilir. NSAID'ler hipertansiyon tedavisine olan etkisini azaltabilir ve altta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel öneme dair yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; değişikliğe gerek yok.

📖 Endikasyon

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanmaktadır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken ihtiyatlı klinik yargıyı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya Medical uzmanlığı geçemeyecek şekilde Laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır ve tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Disopyramide

Disopyramide



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Standart dozu izleyin kılavuzu

Yan etkide veya tedavide verimsizlikte artış bilinen bir risk yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozu izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimum yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik muhakeme veya tıbbi uzmanlık gerekliliğini aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

Adı : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Donepezil

Donepezil, Arippezil, Torpezil, Donacept, Aricept, Dopezil, Donepezil Mevon, Fepezil, Alzim, Fordesia, Hetero Donepezil Hidroklorür, Doncept, Aricept



BİLGİ
MEVCUT

Everss

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye



Standart dozaj kılavuzunu takip edin

Bilinen bir ilaç yan etkisi veya tedavi yetersizliğinin artış riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gene çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu rapordaki öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Doksapin

Doksapin, Apo-Doksapin, Sagalon



GEN
CYP2C19
CYP2D6

GENOTİP
*1/*2
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2C19 Orta
metabolizator CYP2D6 Normal
metabolizator

Tavsiye

➤ Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanır.

CYP2D6 NM: TCA'ların normal metabolizması. CYP2C19 IM: Normal metabolizatorlerle karşılaştırıldığında üçüncü basamak aminaların metabolizması azalmıştır.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanır.

Uyarı

Genotip temelli dozun uygulanması, bir trisiklikle tedaviye başlanırken en uygun olanıdır. Aylar süren ilaç tedavisi sonrasında farmakogenetik testinin elde edilmesi bazı durumlarda daha az faydalı olabilir; çünkü doz plazma konsantrasyonlarına, yanıt veya yan etkilere göre zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testlerinde olduğu gibi, genetik testler de tedaviye başlamadan önce dikkate alınması gereken birkaç klinik bilgidendir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle ilgili yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart doz uygulamasını izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacın naif hastalarda başlatılması için faydalıdır. Zamanında stabil dozda olan veya önce bu ilacı kullanan hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı aşmamalıdır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonu
ile görmek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor tarihi: 10 Nisan 2023

Doxepin || CYP2C19

Doxepin, Apo-Doxepin, Sagalon



ORTA
TAVSİYE

GENE
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta
metabolizör

Tavsiye

- Tedaviye önerilen başlangıç dozu ile başlanır. Hastalar ilk olarak düşük bir doz alabilir; bu doz birkaç gün içinde artırılarak önerilen kararlı-düzey dozuna ulaşır. Bu kılavuzdaki başlangıç dozu, önerilen kararlı-düzey doza atıfta bulunur.

Normal metabolizmalara kıyasla üçünlü aminlerin metabolizmasında azalma.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC	Tedaviye önerilen başlangıç dozu ile başlanır. Hastalar başlangıçta düşük bir doz alabilir; bu doz birkaç gün içinde artırılarak önerilen kararlı-düzey dozuna ulaşır. Bu kılavuzdaki başlangıç dozu, önerilen kararlı-düzey doza atıfta bulunur.
DPWG	Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

Genotip tabanlı dozaj uygulaması, bir trisyklik ile tedaviye başlanırken en uygunudur. İlaç tedavisine aylardır devam eden hastalarda farmakogenetik testinin alınması, bazı durumlarda daha az yardımcı olabilir; çünkü doz plazma konsantrasyonlarına, yanıt veya yan etkilere göre zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testleri gibi, genetik testler de tedaviye başlanmadan önce göz önünde bulundurulması gereken birkaç klinik bilgiden biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

↓ Başlangıç Dozunu Azaltma

Belirtilen ilaç için hastada değişmiş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı mevcut. Başlangıç dozunun düşürülmesi, hastanın advers ilaç reaksiyonları yaşamını önlemeye yardımcı olur.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi, bu ilacın ilk kez alan hastalarda başlatma için yararlıdır. Zaten stabil dozu olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçerli kılmaması gereken bir laboratuvar geliştirilmiş testi ile yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Doksapin || CYP2D6

Doksapin, Apo-Doksapin, Sagalon



GÜÇLÜ
ÖNERİ

GEN
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP

CYP2D6 Normal metabolizör

ÖNERİ

➤ Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlanmalı.

TCA'ların normal metabolizması.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler



CPIC

Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlayın.|| Hastalar, başlangıçta düşük bir doz alabilir ve bu doz birkaç gün içinde kararlı doz aşamasına getirilmeye çalışılır. Bu kılavuzdaki başlangıç dozu, önerilen kararlı durum dozuna atıfta bulunmaktadır.

Uyarı

Genotip tabanlı dozajın uygulanması, bir triklinik (üç halkalı) ilaçla tedavi başlatılırken en uygunudur. Aylar süren ilaç tedavisinden sonra farmakogenetik test almak, bazı durumlarda daha az yardımcı olabilir; çünkü ilaç dozu plazma konsantrasyonlarına, yanıt veya yan etkilere göre zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testleri gibi, genetik testler de tedaviye başlanmadan önce dikkate alınması gereken klinik bilgilerin birkaç parçasından biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen eşleşmesi için yerel düzeyde ilgili dergiler henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.



Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilaca başlangıç yapan naïve hastalarda yararlıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalarda etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görmek için tara.

Adı : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Dronabinol

Dronabinol



GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Ara metabolize edici

Tavsiye

➔ İstenmeyen reaksiyonları izleyin.

Daha yüksek sistemik konsantrasyonlar ve daha yüksek istenmeyen reaksiyon riski ile sonuçlanabilir.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

➔ FDA İstenmeyen reaksiyonları izleyin.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilgili konuyla ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.

İzlemeyi Artırın

Hasta değişken bir genetik profile sahipse bile, planlanan ilaç önerildiği şekilde reçete edilebilir, ancak istenmeyen reaksiyon durumunda hızlı aksiyon için daha sık izlem gerekir.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçermemek pekilde laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Dronedarone || CYP2D6

Dronedarone, Multaq

BİLGİ
MEVCUT**GENE**
CYP2D6**GENOTİP**
2/*36,kopya sayısı: >=3.0*FENOTİP CYP2D6 Normal**
metabolize edici**Öneri**

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
Dronedarone 800 mg günlük olarak metoprolol maruziyetini 1.6 kat artırır ve propranolol maruziyetini 1.3 kat artırır (yani kötü ve geniş CYP2D6 metabolizatörleri arasındaki 6 kat farkların çok altında).

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- **EMA** Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ **Standart dozajı takip edin**
Hastalının genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçerli kılmayacak laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Drospirenon ve Etinilöstradiol

Synfonia, Yasmin, Yaz, Gveza, Jastinda, Liza, Drospera



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Ara
metabolizör

Öneri

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
- CYP2C19 genotipine sahip 24 kadının homozygous (wild tip) ve heterozigot olduğu çalışmada, 14 gün boyunca günde 3 mg ağız yoluyla uygulanması, omeprazolün ağızdan atılımını (40 mg, tek doz) ve CYP2C19 ürünü 5-hidroksi-omeprazolü etkilemedi. Bu sonuçlar, drospirenonun in vivo olarak CYP2C19 inhibitörü olmadığını göstermektedir.

Belirli kılavuzlara göre öneriler

- FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozlamayı izleyin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir alt uyumsuz yanıtı veya istenmeyen reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

medikal uzmanlığına dayanarak geliştirilmiştir.
laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak



Bu raporu mobil telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Duloksetin

Cymbalta, Dulxota, Duloksetin



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize eden

Öneri



Standart dozaj rehberine uyun

İlaçla ilişkili advers etkiler veya tedavi yetersizliğinde bilinen artış riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel relevance ile ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Elagolix

Elagolix



BİLGİLİ
MEVCUT

GEN
SLCO1B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

FENOTİP SLCO1B1
Normal işlev

Öneri



Standart dozaj yönergesine uyun

İlaç reaksiyonu veya terapötik etkinsizlik riskinde bilinmeyen artış yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Eletriptan

Eletriptan, Relpax



BİLGİ
MEVCUT

GEN HÜCRE
2D6

GEÇİM

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Klinik çalışmalar, CYP2D6 polimorfizminin eletriptan'ın PK üzerinde klinik olarak anlamlı bir etkiye sahip olmadığını göstermektedir.

In vitro çalışmalar, eletriptanın esas olarak karaciğer siklofilin P-450 enzimi CYP3A4 tarafından metabolize edildiğini göstermektedir. In vitro çalışmalar ayrıca CYP2D6'nin düşük düzeyde katılımını öne sürse de, klinik çalışmalar CYP2D6 polimorfizminin eletriptan'ın farmakokinetiği üzerinde klinik olarak anlamlı bir etkiye sahip olmadığını göstermektedir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ SWISSMEDIC Klinik çalışmalar, CYP2D6 polimorfizminin üzerinde klinik olarak anlamlı bir etkiye sahip olmadığını gösteriyor eletriptanın PK'sı.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimum yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçermemek piktide laboratuvar
geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nis 2023

Eliglustat

Eliglustat



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

- CYP2D6 belirsiz metabolizmaya sahip kişiler için belirli bir doz tavsiye edilemez. CYP2D6 EM'ler veya IM'ler: günde 2 kez 84 mg ağız yoluyla. Sistemik konsantrasyonları, etkililiği ve advers reaksiyon riski (QT uzaması) değiştirir. Normal, orta ve zayıf metabolizmaya sahip hastalar için göstergedir.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- FDA CYP2D6 belirsiz metabolizmaya sahip kişiler için belirli bir doz tavsiye edilemez. CYP2D6 EM'ler veya IM'ler: günde 2 kez 84 mg ağız yoluyla.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi EMA'da da bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel öneme dair yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor onaylandı ve otomatik olarak üretildi. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemez.



Bu raporu telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 1997-02-01

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Erdafitinib

Erdaytinib, Balversa

ORTA
TAVSİYEGEN:
CYP2C9TÜYLEM
*1/*3FENOTİP
CYP2C9 Ara metabolizörü

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
- CYP2C9*1/*2 ve *1/*3 genotipli deneklerde erdaytinib maruziyeti, (vahşi tip) CYP2C9*1/*1 genotipine kıyasla benzerdir. Simülasyon, CYP2C9*2/*2 ve *2/*3 genotipli deneklerde erdaytinib maruziyetinde klinik olarak anlamlı bir fark öngörmedi.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

- ✓ Standart dozajı takip edin
- Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle alt-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi kullanılış, uygulanması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için tarayın.

Adı : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Escitalopram || CYP2C19

Escitalopram, Lepax, Lexapro, Cipralex, Depram, Elxion, Escipra, Escitalopram Oksalatı



GENE
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta
metabolizacı

Tavsiye

➤ Aşağıdaki dozları aşmayın (standart maksimum dozun %75'i): yetişkinler < 65 yaş 15 mg/gün, =65 yaş 7.5 mg/gün.

QT uzamasının ve torsades de pointes riskinin teorik olarak artması, gen varyantının eskitalopram plazma konsantrasyonunu artırmaya bağlıdır. Aşağıdaki doz önerisine uyarsanız, artan plazma konsantrasyonu ve teorik QT uzaması riski dengelenir.

Belirli kılavuzlara göre öneriler

➤ DPWG Aşağıdaki dozları aşmayın (standart maksimum dozun %75'i): yetişkinler < 65 yaş 15 mg/gün, =65 yaş 7.5 mg/gün.

Uyarı

Bir SSRI için kararlı ve etkili bir dozda olan hastalar, CYP2D6 veya CYP2C19 genotip sonuçlarına dayalı ek doz değişikliklerinden muhtemelen yarar görmeyecektir. Tüm tanı testleri gibi, genetik testler de ilaç tedavisine başlanmadan önce dikkate alınması gereken bazı klinik bilgilerin birkaç parçasından biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

↓ Başlangıç Dozunu Azalt

Hasta için ilaç için değiştirilmiş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı vardır. Başlangıç dozunu azaltmak, hastanın advers yan etki yaşaması olasılığını önlemeye yardımcı olmuştur.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacı yeni başlatan hastalarda faydalıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor onaylandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçirmek için laboratuvar tabanlı bir test kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu mobil cihazınızda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Escitalopram || CYP2D6

Escitalopram, Lepax, Lexapro, Cipralex, Depram, Elxion, Escipra, Escitalopram
Oksalat



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayı gösteren kişi

Öneri

- Standart dozaj kılavuzunu takip edin
İlaçla ilişkili advers etkiler veya terapötik etkinsizlik riski bilinmiyor.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel relevansla ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçmemesi gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Esomeprazol

Esomeprazol, Sompraz, Emazole, Epivetier, Jubium, Emanera, Esoz, Esomeprazol Sandoz, Nexium, Nexium Mups, Simprazol, Esoferr, Ezol, Exocid, Depump, Nexigas, Arcolase, Ezocon, Axiago, Esmozin, E-Some, Emp, Esola, Esomax, Esozid, Ezomeb, Lanxium, Proxium, S - Omevell



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GENE
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta seviye
metabolize edici

Tavsiye

- Bu ilaç-gen eşleşmesi için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.
- Genetik varyant, esomeprazolün plazma konsantrasyonunu artırmasına rağmen, etkiyi desteklemek için yeterli kanıt bulunmamaktadır. terapötik etkililik ve yan etkiler üzerinde.

Belirli yönergeler temelinde Tavsiyeler

- DPWG Bu ilaç-gen eşleşmesi için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilişkiye ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

- ✓ Standart dozajı takip edin
- Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlık bilgisiyle değerlendirilmelidir, bir laboratuvar geliştirme testi kullanılarak



Bu raporu mobil telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Fenofibrat

Fenöybrat, Lipanthyl, Fenossup Lidose, Fenogal Lidose, Apo-Feno-Mikro, Trolip, Fenöx, Fibesco, Proýbrat, Evotil, Yosenob, Fibramed, Hicholfen, Fenopi, Lexemin, Fenolip, Hiperkol, Trichol



BİLGİ
MEVCUT

GEN
SLCO1B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

PHENOTYPE SLCO1B1
Normal fonksiyon

Öneri

> Standart dozaj yönergesini takip edin

İlaç yan etkisi veya terapi etkisizliğinin artmasına dair bilinen bir risk yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-egen çifti için yerel relevansla ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir suboptimum yanıtı veya advers reaksiyon olasılığı vardır, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Fesoterodin

Fesoterodin



ORTA
ÖNERİ

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayı yapan

ÖNERİ

- Bu ilaç-gen eşleşmesi için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
- CYP2D6 inhibitörleri ile etkileşim klinik olarak test edilmedi. Aktif metabolitin ortalama Cmax ve AUC'si, CYP2D6 zayıf metabolizması olanlarda, kapsamlı metabolizmayı yapanlara göre sırasıyla 1.7 ve 2 kat daha yüksek olabilir. Güçlü bir CYP2D6 inhibitörü eşzamanlı kullanımı maruziyeti ve kötüye kullanım olumsuz olaylarını artırabilir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- EMA Bu ilaç-gen çiftine uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi HCSC'de de bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi kullanımda uygulanmalı olan bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Flekainid

Flekainid, Tambocor



BİLGİ
MEVCUT

GEN:
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Öneri



Standart dozaj yönergesini izleyin

Yan etkiler veya tedavi yetersizliği riskinin bilinmeyen artışı yoktur.

Kaynak

İlaç-gen çifti ve bildirilen etnik kökenle ilgili seçilmiş çalışmalar aşağıda listelenmiştir:

16944116 18754843 20435235



Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yarım-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır ya da aşılması gerekmez. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Flibanserin || CYP2C19

Flibanserin



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP
CYP2C19 Ara düzey metabolizör

Öneri



Standart dozlama kılavuzunu takip edin

Advers ilaç reaksiyonu veya terapötik yetersizlik riskinde bilinen bir artış yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle optimal olmayan yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik karar veya

tıbbi uzmanlığın yerini almamak için,
laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOB : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Flibanserin || CYP2C9

Flibanserin



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Ara metabolize edici

Tavsiye

➔ Standart dozaj kılavuzuna uyun

İlaçla ilişkili advers reaksiyon veya terapötik etkisizlikte bilinen bir artış riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen eşleşmesiyle ilgili yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı uygulayın

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon varsa bile değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçemeyecek şekilde bir
laboratuvar geliştirme testi kullanılarak



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker
Doğum T: 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Flibanserin || CYP2D6

Flibanserin



ORTA
TAVSİYE

GEN D2D6
GENİ

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayı gösterme

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye yok.
- CYP2D6'nin 12 zayıf metabolizmasında, 50 mg yibanserin sabit durumdaki Cmax ve AUC'sı sırasıyla %4 azaldı ve %18 arttı; bu, CYP2D6'nin 19 geniş metabolizer, orta metabolizer ve ultra hızlı metabolizatörler arasındaki maruziyetlerle karşılaştırıldığında karşılaştırılır.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilişkilere ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıkla suboptimal yanıt veya advers reaksiyon vardır; herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik muhakemeyi veya uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görmek için tara.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Fluoksetin

Fluoksetin, Fluoksetin-Teva, Fluoxone Divule, Proctin, Pms-Fluoksetin, Apo- Fluoksetin, Magrilan, Prozac, Prestin, Sactine, Antiprestine, Foransi, Kalxetin, Zac, Nopres, Deprezac, Doxetin, Elizac, Noksetin



GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer (normal metabolizör)

Tavsiye

➤ CYP2D6 tarafından metabolize edilen ýuoxetine veya diğer ilaçlar (ýuoxetine/olanzapine) dikkatle kullanılmalıdır.

Fluoksetin, CYP2D6 etkinliğini inhibe eder ve normal CYP2D6 metabolik aktiviteye sahip bireyleri yetersiz metabolize eden görünüme sokabilir.

Spesifik kılavuzlara dayalı Tavsiyeler

➤ FDA CYP2D6 tarafından metabolize edilen ýuoxetine veya diğer ilaçlar (ýuoxetine/olanzapine) dikkatle kullanılmalıdır.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi SWISSMEDIC'te de bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.

İzlemeyi Artırın

Hasta değişken bir genetik profiline sahip olsa da, planlanan ilaç yine önerildiği gibi reçete edilebilir; ancak istenmeyen reaksiyonlar durumunda hızlı müdahale için daha sık izleme ile.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçerli bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Flupenthixol

Flupenthixol, Fluanxol



BİLGİLER
MEVCUT

GEN:
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmaya sahip

Tavsiye

➔ Standart dozaj kılavuzunu takip edin

İlaçla ilişkili istenmeyen reaksiyon veya terapötik etkisizlik riskinde bilinen bir artış yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle sub-optimal yanıt veya istenmeyen reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Flurbiprofen

Flurbiprofen, Strepfen, Froben



ORTA AŞA
TAVSİYE

GENE
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolize edici

Tavsiye

- En düşük önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlan. Dozunu klinik etkiyi veya en fazla önerilen dozun üzerinde dikkatli bir şekilde yükselt. Reçete bilgilerine uygun olarak, hastanın tedavi hedefleriyle uyumlu en kısa sürede en düşük etkili dozu kullan. Tedavi süresi boyunca kan basıncı ve böbrek fonksiyonları gibi advers olayları dikkatle izleyin.

Kısmen azalan metabolizma; daha yüksek plazma konsantrasyonları toksite olasılığını artırabilir.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- **CPIC** En düşük önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlayın. Dozu klinik etki ya da maksimum önerilen dozun üzerine dikkatli bir şekilde artırın. Reçete bilgilerine uygun olarak, bireysel hasta tedavi hedefleriyle tutarlı en kısa sürede en düşük etkili dozu kullanın. Tedavi süresi boyunca kan basıncı ve böbrek fonksiyonları gibi advers olayları dikkatle izleyin.

Uyarı

Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer disfonksiyonu, komorbiditeler, eşzamanlı ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağ durumuyla olan bağlantı ve diğer keşfedilmemiş genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotipine bakılmaksızın NSAID'ler böbrek disfonksiyonu veya kalp yetmezliği olan hastalarda ve kardiyovasküler veya gastrointestinal advers olaylar açısından yüksek riskli olanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda, karaciğer CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azaldığı için NSAID'ler dikkatli kullanılmalıdır ve bu kişilerde böbrek ve gastrointestinal advers olay riski daha yüksektir. Başka bir husus ise ilaç-ilaç etkileşimlerinin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin ve antiplatelet veya antikoagülan etkili ajanların simultan kullanımı aşırı dikkat gerektirir, çünkü bu durum kanama riskini artırabilir veya aspirin durumunda trombosit inhibisyonunu engelleyebilir. NSAID'ler antihipertansif ilaçların tedavi etkisini azaltır ve altta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

Kaynak

İlaç-gen çiftine ilişkin derlenen yayınlar ve bildirilen etnik köken aşağıda listelenmiştir:

25712887 27298492

↓ Başlangıç Dozunu Azalt

Hasta belirtilen ilaç için değiştirilmiş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı gösteriyor. Başlangıç dozunun düşürülmesi, hastanın advers ilaç reaksiyonu yaşama olasılığını önlemeye yardımcı olduğu gösterilmiştir.

🔍 Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi sadece belirli bir tanıya dayanır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken ihtiyatlı klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar tarafından geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kodu : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Fluvastatin

Fluvastatin, Lescol



ORTA
TAVSİYE

GEN
SLCO1B1
CYP2C9

GENOTİP
rs4149056(TT)
*1/*3

FENOTİP SLCO1B1 Normal işlev
CYP2C9 Arası metabolizan

Tavsiye

- İstenen etkililiğe ulaşmak için doz 40 mg'dan fazla gerekiyorsa alternatif bir statin veya kombinasyon tedavisi düşünün.
CYP2C9 Ara metabolizatör: Artmış simvastatin maruziyeti. SLCO1B1 Normal işlev: Tipik miyopati riski ve statin maruziyeti.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC İstenen etkililiğe ulaşmak için doz 40 mg'dan fazla gerekiyorsa alternatif bir statin veya kombinasyon tedavisi düşünün.|| Ayrıca, başlangıç dozu olarak günde <=40 mg yazın ve tedaviye özgü kılavuzlara dayanarak simvastatin dozlarını hastalığa özgü kılavuzlara göre ayarlayın.

Uyarı

Genetik varyasyonlar statin reçeteltilerken sadece tek bir etkendir. Nadiren görülen varyantlar genotip testi içine dahil edilmeyebilir. SLCO1B1 işlevini azaltan nadir varyantlara sahip hastalar yanlış şekilde normal fenotip olarak atanabilir. Birçok hastanın statin tedavisi Statin ilişkili kasiskelet semptomlarından sonra asla yeniden başlatılmaz. Sonuç olarak LDL kolesterol değerleri daha yüksek olur ve kardiyovasküler hastalık riski artar. Fenotipe dayalı statin tedavisi için kanıt temelli öneriler SAMS riskini azaltmaya odaklanır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

Reçeteyi Değiştir

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimum yanıt veya advers reaksiyon olması yüksek bir ihtimaldir.

Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacın naïve hastalarda başlatılmasında yararlıdır. Zaten kararlı dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalarda etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirme testi kullanılarak yapılmıştır. medikal uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Fluvastatin || CYP2C9

Fluvastatin, Lescol



ORTA DOZLU
TAVSİYE

GENE
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolize edici

Tavsiye

- İstenen etkililiğe ulaşmak için doz >40 mg gerekirse, farklı bir statin veya kombinasyon tedavisi düşünün.
Normal metabolize ediciye kıyasla artan yuvastatin maruziyeti, artan miyopati riski ile sonuçlanabilir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC İstenen etkililiğe ulaşmak için doz >40 mg gerekirse, farklı bir statin veya kombinasyon tedavisi düşünün.|| Alternatif olarak, başlangıç dozu olarak günde <=40 mg yazın ve yuvastatin dozlarını hastalık-spesifik kılavuzlara göre ayarlayın.

Uyarı

Genetik varyasyonlar statin reçete ederken yalnızca bir faktördür. Nadir varyantlar genotip testi içine dahil edilmeyebilir. SLC01B1 fonksiyonunu azaltan nadir varyantlara sahip hastalar yanlış bir normal fenotipe atanabilir. Birçok hastanın statin tedavisi Statin ile ilişkili kas-iskelet semptomları nedeniyle bir daha başlatılmaz. Sonuç olarak LDL kolesterol değerleri daha yüksek olur ve kardiyovasküler hastalık riskleri de artar. Fenotipe yönelik statin tedavisi için kanıt bazlı öneriler, SAMS riskinin azaltılmasına odaklanır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

✖ Reçeteyi Değiştir

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle optimal olmayan yanıt veya advers reaksiyon olasılığı yüksek.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi, bu ilacı naif hastalarda başlatmada yararlıdır. Halen sabit bir dozda olan veya daha önce bu ilacı kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya yöneticinin klinik kararını geçersiz kılmaması gereken bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tara.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Fluvastatin || SLCO1B1

Fluvastatin, Lescol



GEN
SLCO1B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

FENOTİP SLCO1B1
Normal fonksiyon

Tavsiye

- Hedef başlangıç dozunu yazın ve dozları hastalığa özgü kılavuzlara göre ayarlayın.
Tipik miyopati riski ve statin maruziyeti.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC Hedef başlangıç dozunu yazın ve dozları hastalığa özgü kılavuzlara göre ayarlayın.

Uyarı

Genetik varyasyonlar statin reçetelendiğinde sadece bir faktördür. Nadir varyantlar genotip testine dahil edilmeyebilir. SLCO1B1 işlevini azaltan nadir varyantlara sahip hastalar yanlış şekilde normal fenotipe atanabilir. Birçok hastanın statin tedavisi Statin ile ilişkili kas-iskelet semptomları sonrasında asla yeniden başlatılmaz. Sonuç olarak LDL kolesterol değerleri daha yüksektir ve kardiyovasküler hastalık riskleri de artar. Genotip yönlendirmeli statin tedavisi için kanıta dayalı öneriler, SAMS riskini azaltmaya odaklanır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacın naif hastalarda başlatılmasında kullanışlıdır. Zaten stabil doza sahip olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.



Fluvoxamine || CYP2C19

Fluvoxamine, Luvox, Apo-Fluvoxamine, Faverin

BİLGİLER
MEVCUT**GEN**
CYP2C19**GENOTİP**
1/*2*FENOTİP**
CYP2C19 Aralıklı metabolizacı**Öneri**

- Bu ilaç-gen birleşimi için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
Bu bir gen-ilac etkileşimi değildir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- **DPWG** Bu ilaç-gen birleşimi için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifine ilişkin yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik muhakeme veya tıbbi uzmanlığı geçemeyecek şekilde laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Fluvoxamine || CYP2D6

Fluvoxamine, Luvox, Apo-Fluvoxamine, Faverin

**TAVSİYE****GEN
CYP2D6****GENOTİP**

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

**FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer****Tavsiye****➤ Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başla.**

Normal metabolizma.

Belirli yönergeler temelinde öneriler**CPIC****Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başla.****Uyarı**

Bir SSRI'nin kararlı ve etkili bir dozunda olan hastalar, CYP2D6 veya CYP2C19 genotip sonuçlarına dayalı ek doz değişikliklerinden muhtemelen yarar görmezler. Tüm tanısal testlere benzer şekilde, genetik testler, ilaç tedavisine başlanmadan önce göz önünde bulundurulması gereken birkaç klinik bilgi unsurundan biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilgiyle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

**Standart dozlamayı takip et**

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

**Başlatma**

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, ilacı ilkin kez kullanacak hastalarda başlatma için yararlıdır. Şu anda sabit dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanan hastalarda etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerek yoktur. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken, laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı aşmamalıdır. tıbbi uzmanlık.



**Bu raporu telefonda
görüntülemek için tara.**

**İsim: Alan Walker
Doğum T: 02-01-1997**

**Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023**

Formoterol || CYP2C19

Formoterol, Atimos, Foradil, Duaklir Genuair



BİLGİ
MEVCUT

GEN
KROMOZOM:CYP2C19

GEN TÜRÜ
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Arası
metabolizacı

Tavsiye

- Bu ilaca-hasta geni çifti için uygulanabilir herhangi bir öneri mevcut değildir.
- Bazı hastaların CYP2D6 veya 2C19 veya her ikisi de eksik olabilir. Bu izozimlerden birinin veya ikisinin eksikliğinin formoterolün sistemik maruziyetinin artması veya sistemik advers etkilerle sonuçlanıp sonuçlanmayacağını yeterince araştırılmamıştır.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ Standart dozlamayı takip edin
- Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler laboratuvar geliştirilen test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemez.



Bu raporu cep telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Formoterol || CYP2D6

Formoterol, Atimos, Foradil, Duaklir Genuair

BİLGİLER
MEVCUT**GEN**
DND2D6**GENOTİP**
2/*36, kopya sayısı: >=3.0*FENOTİP CYP2D6 Normal**
metabolizör**Öneri****Standart dozaj yönergesine uyun**

İlaçla ilişkili advers reaksiyon veya terapötik etkinsizlik riskinde bilinen bir artış yok.

Kaynak**Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.****Standart dozajı izleyin**

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olası yanıt veya advers reaksiyon riski vardır, değişiklik gerektiği yok.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı idame ettiren genetik bir laboratuvar geliştirilen test kullanılarak**Bu raporu mobil cihazınızda**
görüntülemek için tarayın.**İsim : Alan Walker Doğum**
tarihi : 02-01-1997**Sipariş ID : #4249-239678**
Rapor tarihi : 10 Nis 2023

FosfenitoIN

FosfenitoIN



ORTA DERECE
TAVSİYE

GEN:
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolizacı

Tavsiye

➔ CYP2C9*3 taşıyıcıları olan hastalarda karbamazepin yerine fosfenitoinin düşünülmemesi gerekir.

Daha yüksek sistemik konsantrasyonlara ve daha yüksek advers reaksiyon riskiyle sonuçlanabilir (santral sinir sistemi toksisitesi).

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler



FDA

CYP2C9*3 taşıyıcıları olan hastalarda fosfenitoinin karbamazepine alternatif olarak düşünülmemesi gerekir. || Ayrıca, doz aralığının alt ucundan başlanması ve serum konsantrasyonlarının izlenmesi düşünülmelidir. Belirli dozaj önerileri için FDA etiketine bakınız. Genotipleme, klinik dikkat ve hasta yönetiminin yerine geçmez.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi HCSC adresinde de bulunabilir.

Uyarı

Genotip bazlı dozaj uygulaması, fenitoin bakım tedavisinin başlatılması sırasında en uygundur. Aylardır süren ilaç tedavisi sonrasında genetik bilgi edinmek, dozun tedaviye bağlı olarak izlemeye göre ayarlanmış olabileceği için daha az bilgilendiricidir. Tüm tanısal testlerde olduğu gibi, genetik testler de tedaviyi başlatmadan ve sürdürmeden önce dikkate alınması gereken çeşitli klinik bilgilerden sadece biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayınlanmamıştır.



İlaç Değişikliği

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı yüksektir.



Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacı naif hastalarda başlatmada yararlıdır. Zaten stabilize dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanan hastalarda etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmamalı olan laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Galantamin

Galantamin, Reminyl



ORTA DERECE
ÖNERİ

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Öneri

- Bu ilaç-gen ilişkisi için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
CYP2D6, galantaminin metabolizmasında rol oynar ancak CYP2D6 kapsamlı ve düşük metabolizmaya sahipler arasında sınırlı farklılıklar vardı.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- HCSC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi SWISSMEDIC'te de bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilişkiyle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ Standart dozajı takip edin
Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle sub-optimale yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçememek şeklinde laboratuvar
geliştirilmiş bir teste dayanarak yapılmıştır.



Bu raporu mobil cihazınızdan
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Gefitinib

Gefitinib, Iressa, Genessa, Gefinib, Iretinib, Gefitero, Gefiza, Ingefinitib, Actagef



BİLGİ
MEVCUT

GEN KİME
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: ≥ 3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayı yayan

Öneri

➔ Standart dozaj kılavuzunu izleyin

İlaç nedeniyle bilinen artmış advers ilaç reaksiyonu veya terapötik yetersizlik riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti ile ilgili yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızla
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Glibenklamid || CYP2C9

Glibenklamid, Glyboral, T.O.Nil, Sp-Diatab, Clamide, Benil, Apo-Glyburide, Glimide, Daonil, Harmida, Latibet, Fimediab, Renabetic, Hisacha, Trodeb, Dibelet,



GÜÇLÜ
TAVSİYE

Prodiabet

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

PHENOTYPE CYP2C9 Ara
metabolizörü

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
CYP2C9 *2/*2, *1/*3, *1/*2 için ve AR: Bulunan tek ilgili klinik sonuç, 1 *1/*2 ve 15 *1/*3 grubunda glibenklamid etkisinin artmasıdır ve hipoglisemi sıklığı ve şiddetinde bir artış yoktur.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- DPWG Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle alt-optimal yanıt veya advers etkisi olma olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçmeyecek şekilde laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
Günü : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Gliklazid || CYP2C9

Gliklazid, Gliavis, Gliclada, Apo-Gliklazid, Diamicron, Diapro, Glizide, Diverin, Melicron, Mexan, Dianorm, Sp-Glimed, Sun-Glizide, Glimicron, Glyclazide, Medoclazide, Glucodex, Glikamel, Glicab, Xepabet, Fonylin, Linodiab, Glucored, Glidex, Glyade, Glukolos, Gored, Pedab



**GÜÇLÜ
TAVSİYE**

**GEN
CYP2C9**

**GENOTİP
*1/*3**

**FENOTİP CYP2C9 Orta düzey
metabolizör**

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.
CYP2C9 *1/*3 için, IM: Genetik varyasyon, gliklazidin etkinliğini artırır; hipoglisemi riskini ise anlamlı şekilde artırmadan, hipoglisemi.

Özel kılavuzlara dayalı tavsiyeler

- **DPWG** Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle ilgili yerel geçerlilik konusundaki yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ **Standart dozlamayı uygulayın**
Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon görülme olasılığı düşüktür; değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler; klinik değerlendirme veya tıbbi uzmanlığın yerini almamaktadır.



Mobil telefonunuzda bu raporunuzu görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Glimepiride || CYP2C9

Glimepiride, Anpride, Velakom, Gliaride, Dialosa, Diapride, Amaryl, Glimepix, Glimetic, Glimeyon, Glucoryl, Versibet, Diaversa, Metrix, Amaglu, Gluvas, Norizec, Friladar, Glamaryl, Glucokaf, Amidiab, Simryl, Relide



BİLGİLER
MEVCUT

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Arası metabolizmayı yavaşlatan

Öneri

- Bu ilaç-gen çifti için uygulamaya yönelik bir öneri mevcut değildir.
CYP2C9 *1/*2 için: Genetik varyant için anlamlı kinetik veya klinik sonuçlar bulunmamıştır.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- **DPWG** Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilgiliyle ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıkla sub-optimal yanıt veya olumsuz reaksiyon olur, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik muhakeme veya tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Haloperidol

Haloperidol, Myung In Haloperidol, Manace, Haloxen, Motivan, Seradol, Lodomer, Govotil, Upsikis, Dores, Apo-Haloperidol



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: ≥ 3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Tavsiye



Standart dozaj yönergesini takip edin

İdata etkileşimli ilaç yan etkisi veya terapötik etkisizlik riski bilinen şekilde artmaz.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle ilgili yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıkla suboptimal yanıt veya advers reaksiyon vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı aşarak pekiştirilebilir laboratuvar
geliştirilen bir teste dayalı olarak yapılmıştır.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Hydrokodon

Hydrokodon



**GÜÇLÜ
TAVSİYE**

GEN
CYP2D6

GENOTİP
***2/*36,kopya sayısı: >=3.0**

FAZLA metabolizör olan
NORMAL FENOTİP CYP2D6

Tavsiye

- Hydrokodon etiketinde önerilen yaşa veya kiloya özgü dozajı kullanın.
Normal hidromorfon oluşumu.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- **CPIC** Hydrokodon etiketinde önerilen yaşa veya kiloya özgü dozajı kullanın.

Uyarı

Tüm tanı testleri gibi, CYP2D6 genotipi, her hasta için tedavi seçimini yönlendirmede hekimlerin dikkate alması gereken bir dizi bilgiden biridir. Ayrıca genotipleme sonuçlarında ve fenotip tahminlerinde potansiyel belirsizliğe yol açan birkaç başka faktör daha vardır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilgiyle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekmez.

🔍 Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi sadece belirli bir tanıya dayanır. Başka göstergelerde ilacı kullanırken dikkatli klinik yargı kullanın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmzaya ihtiyaç yoktur. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak oluşturulmuştur ya da tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Günü: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

İbrutinib

İbrutinib, Imbruvica



BİLGİ
MEVCUT

GEN HÜCRE
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayı gösteren kişi

Tavsiye

- Farklı CYP2D6 genotiplerine sahip hastalarda herhangi bir önlem gerekli değildir. Çalışmalar in vitro, CYP2D6'nın ibrutinibin oksidatif metabolizmasına %2'den az oranla katıldığını göstermiştir. İnsan kütle dengesi çalışmasında, CYP2D6 zayıf metabolizması olarak genotiplendirilen denekler de geniş metabolizmaya sahip bireyler ile karşılaştırılabilir bir farmakokinetik profil göstermiştir.

Spesifik kılavuzlara dayanarak öneriler

- SWISSMEDIC Farklı CYP2D6 genotiplerine sahip hastalarda herhangi bir önlem gerekli değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ Standart dozlamayı takip edin
Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuş. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler laboratuvar tarafından geliştirilen bir teste dayanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı.



Bu raporu cep telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker
DO B : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

İbuprofen

İbuprofen, Spedifen, Nurofen, Panafen, Advil, Bifen, Zofen, Brufen, Perofen, Apo- İbuprofen, Ibufen, Proris, Prosinal, Hufagripp, Fenatik, Arbupon, Mofen, Etafen, Medcofen, Ibuleve, Junifen, Anafen, Arfen, Arthriphen, Axofen, Bodrexin Ibp, Bufect, Bunofa, Caldolor, Coldy's Jr, Dofen Forte, Doloven F, Dratadin, Etafen Forte, Farsifen, Febryn, Fenida, Fenpro, Fenris, Ibrosic, Ifen, Insic, Intrafen, Iprox, Irgafen, Lexaprofen, Liyamal, Mediprofen, Moris, Neo Linucid, Novaxifen, Oraprofen, Ostarin, Peinlos, Profen, Prointi, Proris Forte, Prosinal Forte, Provinas, Repass, Rhelafen, Ribunal, Salfenal, Simris, Termofen, Tiafen, Trobuges, Xepafen, Zentarin



ORTA
TAVSİYE

GENE
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

PHENOTYPE CYP2C9 Ara
metabolizmayı sağlayan

Tavsiye

- Terapiye en düşük önerilen başlangıç dozu ile başlayın. Dozu klinik etkiye göre veya maksimum önerilen doz ile dikkatli bir şekilde artırın. Reçete bilgilerine uygun olarak, bireysel hasta tedavi hedefleriyle tutarlı olarak en kısa sürede en düşük etkili dozu kullanın. Tedavi süresi boyunca kan basıncı ve böbrek fonksiyonları gibi advers olayları dikkatle izleyin.

Orta derecede azaltılmış metabolizma; daha yüksek plazma konsantrasyonları toksisite olasılığını artırabilir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC Terapiye en düşük önerilen başlangıç dozu ile başlayın. Dozu klinik etkiye göre veya maksimum önerilen doz ile dikkatli bir şekilde artırın. Reçete bilgilerine uygun olarak, bireysel hasta tedavi hedefleriyle tutarlı olarak en kısa sürede en düşük etkili dozu kullanın. Kan basıncı ve böbrek fonksiyonları gibi advers olayları dikkatle izleyin. tedavi süresi boyunca.

İpucu

Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer fonksiyonu bozukluğu, komorbiditeler, eşlik eden ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlantı dengesizliği ve keşfedilmeyen diğer genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotopuna bakılmaksızın NSAID'ler böbrek fonksiyon bozukluğu veya kalp yetmezliği olan hastalarda ve kardiyovasküler veya gastrointestinal advers olay riski yüksek olanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda karaciğer CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azaldığından NSAID'ler dikkatli kullanılmalıdır; bu bireyler böbrek ve gastrointestinal advers olaylar açısından daha yüksek risk altındadır. Başka bir düşünce, ilaçlar arası etkileşimlerin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin anti-tatlı veya antikoagülan etkileri olan ajanlarla birlikte kullanımı son derece dikkatli olmalıdır, çünkü kanama riski artabilir veya aspirin durumunda trombosit inhibisyonu bozulabilir. NSAID'ler antihipertansif ilaçların terapötik etkisini azaltır ve mevcut hipertansiyonu olan hastalarda dikkatli kullanılması gerekir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel öneme sahip yayınlar henüz yayınlanmadı.

↓ Başlangıç Dozunu Azalt

Hasta için belirlenen ilaçta bozulan metabolizma hızı veya artan aktive olma hızı vardır. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın advers ilaç reaksiyonuyla karşılaşmasını önlemeye yardımcı olduğu gösterilmiştir.

🔄 Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi YALNIZCA belirli bir tanıya dayanmaktadır. Başka göstergeler için ilacı kullanırken ihtiyatlı klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

İloperidon

İloperidon



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: ≥ 3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizması olan kişi

Öneri



Standart dozaj yönergesine uyun

İlaç yan etkisi veya terapötik etkinlikte artmış bilinen bir risk yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayımlanan çalışmalar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı uygulayın

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle optimal olmayan yanıt veya advers reaksiyon bekleme olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

İmipramin

İmipramin, Apo-İmipramin



ORTA
TAVSİYE

GEN
CYP2C19
CYP2D6

GENOTİP
*1/*2
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2C19 Ara
metabolizacı CYP2D6 Normal
metabolizacı

Tavsiye

➤ Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanır.

CYP2D6 NM: TCAs'ın normal metabolizması. CYP2C19 IM: Üçüncü derece aminaların metabolizmasında azalma.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler



CPIC

Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlayın.|| Hastalar birkaç gün içinde önerilen kararlı doza ulaşılacak şekilde TCAs'ın başlangıç düşük dozunu alabilirler.

Uyarı

Gevrabağılı dozajın uygulanması, bir trisiklik ile tedaviye başlanırken en uygun olduğudur. Aylar süren ilaç tedavisi sonrası farmakogenetik testinin elde edilmesi bazı durumlarda daha az yardımcı olabilir; çünkü ilaç dozu, plazma konsantrasyonlarına, yanıt veya yan etkilere dayanarak zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testlerine benzer şekilde, genetik testler, ilaç tedavisine başlanmadan önce dikkate alınması gereken birkaç klinik bilgi parçasından biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir optima olmaması yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.



Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi, bu ilacı naif hastalarda başlatmada yararlıdır. Zaten stabil dozda olan veya daha önce bu ilacı kullanmış hastalarda etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya medical uzmanlığını aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

İmi pramin || CYP2C19

Imipramine, Apo-İmipramin



ORTA
TAVSİYE

GEN:
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta düzey
metabolizacı

Tavsiye

➤ Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlanmalıdır. Hastalar, birkaç gün içinde önerilen kararlı doz durumuna ulaşan başlangıçta düşük bir doz alabilir. Bu kılavustaki başlangıç dozu, önerilen kararlı durum dozuna atıfta bulunur.

Normal metabolizatorlere kıyasla üçüncükuş (tertiary) aminlerin metabolizması azalmıştır.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlayın. Hastalar, birkaç gün içinde önerilen kararlı doz durumuna ulaşan başlangıçta düşük bir doz alabilir. Bu kılavuzdaki başlangıç dozu, önerilen kararlı durum dozuna atıfta bulunur.

DPWG

Bu gen-ilac etkileşiminde hiçbir işlem gerekli değildir.

Uyarı

Genotipe dayalı dozajın uygulanması, bir trisiklik tedavisine başlanırken en uygundur. Aylar süren ilaç tedavisi sonrasında farmakogenetik bir test almak, plazma konsantrasyonları, yanıt veya yan etkilere göre dozun zaten ayarlanmış olabileceğinden bazı durumlarda daha az faydalı olabilir. Tüm tanı testleri gibi, genetik testler, ilaç tedavisine başlamadan önce dikkate alınması gereken birkaç klinik bilgiden biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel öneme dair yayınlar henüz yayımlanmadı.

↓ Başlangıç Dozunun Azaltılması

Hasta, belirtilen ilaç için değişmiş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı gösteriyor. Başlangıç dozunu azaltmak, hastanın advers ilaç reaksiyonları yaşamamasına yardımcı olduğu gösterilmiştir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacı naif hastalarda başlatmak için yararlıdır. Zaten stabil dozda olan hastalar veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya medical uzmanlığı geçmemesi gereken bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Imipramin || CYP2D6

İmipramin, Apo-İmipramin



GENİN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, çift sayı: ≥ 3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolist

Tavsiye

Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlanır. Hastalar başlangıçta düşük bir doz alabilirler ki bu bir trisiklik antidepressan olabilir, sonraki birkaç gün boyunca sabit doz hedefe ulaşır. **antidepresan (TCA) olup, birkaç gün içinde önerilen sabit durum dozuna kadar artırılır. Bu kılaveldaki başlangıç dozu, önerilen sabit durum dozuna atıfta bulunur.**
TCAs'ın normal metabolizması.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

CPIC Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlayın. Hastalar başlangıçta düşük bir doz alabilirler (bir trisiklik antidepressan TCA), bu doz birkaç gün içinde önerilen sabit durum dozuna kadar artırılır. Bu kılavetteki başlangıç dozu, önerilen sabit durum dozuna atıfta bulunur. doz.

Uyarı

Genotipe dayalı dozaj uygulaması, bir trisiklik ile tedaviye başlanırken en uygun olanıdır. Aylarca süren ilaç tedavisinden sonra farmakogenetik test almak bazı durumlarda daha az yararlı olabilir, çünkü ilaç dozu plazma konsantrasyonları, yanıt veya yan etkiler temelinde zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testlerine benzer şekilde, genetik testler tedaviye başlanmadan önce dikkate alınması gereken birkaç klinik bilginin parçasıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayımlar henüz yayımlanmadı.

Başlangıç Dozunu Azaltın

Hastanın belirtilen ilaca karşı metabolizma hızı değişmiş veya artmış aktivasyon hızı vardır. Başlangıç dozunu azaltmak, hastanın istenmeyen ilaç reaksiyonları yaşamasını önlemeye yardımcı olduğunu göstermiştir.

Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilaca karşı deneyimsiz hastalarda tedaviyi başlatmada yararlıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

İndometazin

İndometazin



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Ara
metabolizacı

Öneri

- Bu ilaç-gen çifti için herhangi bir öneri mevcut değildir.
- Bu ilacın farmakokinetiği, in vivo olarak CYP2C9 genetik varyantları tarafından anlamlı şekilde etkilenmez ve/veya şu anda klinik uygulamayı yönlendirmek için bir öneri sunmak için yeterli kanıt bulunmamaktadır.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC Bu ilaç-gen çifti için herhangi bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer disfonksiyonu, komorbiditeler, eşlik eden ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlantılı hastalıklar ve keşfedilmemiş diğer genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotopundan bağımsız olarak, NSAID'ler böbrek disfonksiyonuna veya kalp yetmesine sahip hastalarda ve kardiyovasküler veya gastrointestinal advers olaylar için yüksek risk taşıyanlarda kaçınılmalıdır. NSAID'ler yaşlı hastalarda dikkatle kullanılmalıdır, çünkü karaciğer CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azalır ve bu bireyler böbrek ve gastrointestinal advers olaylar açısından daha yüksek risk altındadır. Başka bir husus, ilaç-etkileşimlerinin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin anti-taglayıcı veya antikoagülan etkili ajanlarla birlikte kullanımı aşırı dikkatle yapılmalıdır, çünkü bu durum kanama riskinin artmasına veya aspirin durumunda trombosit inhibisyonunun engellenmesine yol açabilir. NSAID'ler antihipertansif ilaçların terapötik etkisini azaltır ve altta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatle kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayımlanmamış durumdadır.

✓ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıklı bir yanıt eksikliği veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

👤 Göstergeler

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi yalnızca belirli bir tanıya DAYANIR. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken tedbirli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu rapordaki öneriler, klinik yargıyı veya

Bu tıbbi uzmanlar tarafından
laboratuvar geliştirilmiş bir tıbbi rapor olarak



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Lacosamide

Lacosamide, Vimpat



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta seviye
metabolizacı

Tavsiye

- Standart dozaj yönergesini izleyin
İlaç yan etkisi veya terapötik etkinlikte bilinen artış riski yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

➤ Standart dozajı izleyin

Hekanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekmemektedir.

Bu rapor onaylandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Lansoprazol

Lansoprazol, Lasoprol, Prevacid, Prazotec, Lapraz, Prosogan, Digest, Nufaprazol, Lasgan, Loprezol, Caprazol, Dobrizol, Erphalanz, Inazol, Inhipraz, Lagas, Lancid, Lanpracid, Lanzogra, Laz, Lexid, Prosogan Fd, Zolesco



ORTA
TAVSİYE

GEN:
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta
derecede metabolizacı

Tavsiye

- Günlük standart başlangıç dozunu başlatın. Sürekli etkililiği izleyin.
CYP2C19 NM'lere kıyasla PPI plazma konsantrasyonunda artış; etkililik şansını ve potansiyel toksisitesi artırır.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

CPIC	Günlük standart başlangıç dozunu başlatın. Sürekli etkililiği izleyin. Kronik tedavi (> 12 hafta) ve etkililik sağlandıysa günlük dozda %50 azalma düşünün.
DPWG	Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

CYP2C19 genetik testlerinde bazı önemli sınırlamalar vardır. Hedeflenmiş genotipleme testleri daha önce tanımlanmış yıldız (*) allelleri üzerinde odaklanır ve bu nedenle yeni varyantları tespit etmek için tasarlanmamıştır. Ayrıca, nadir allelik CYP2C19 varyantları kullanılan genotip testinde yer almayabilir ve bu nadir varyantlara sahip hastalar varsayılan olarak NM fenotipi (CYP2C19*1/*1) atanabilir. Bu nedenle atanan *1 aleli potansiyel olarak tespit edilemeyen bir CYP2C19 genetik varyantı içerebilir ve bu da değişmiş metabolizma ve ilaç maruziyeti ile sonuçlanabilir. Ayrıca, CYP2C19 loküsünde gen silinimleri nadir aleller yakın zamanda rapor edilmiştir (*36 ve *37); ancak çoğu klinik laboratuvar şu anda CYP2C19 kopya sayı varyantlarını veya silinimleri test etmemektedir. Bu nedenle klinik sağlayıcıların hedeflenmiş genotiplemenin sınırlamalarını takdir etmeleri ve sonuçları yorumlarken hangi CYP2C19 varyant allellerinin genotiplendiğini anlamaları önemlidir. Herhangi bir tanı testinde olduğu gibi, CYP2C19 genotipi hekimlerin PPIs reçete ederken dikkate alması gereken bir faktördür.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel relevansla ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

16402242 21769476 26832653 20559522

Göstermeyi Artırın

Hasta değişken bir genetik profileye sahip olsa da, amaçlanan ilaç tavsiyelere göre reçete edilebilir; istenmeyen reaksiyonlar durumunda hızlı eylem için daha sık izleme.

Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi sadece belirli bir tanıya dayanır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken dikkatli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı geçemez. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Lesinurad

Lesinurad



ORTA DÜZEYDE
ÖNERİ

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 ara
metabolizör

Öneri

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.
400 mg dozunda, CYP2C9 NM ile karşılaştırıldığında CYP2C9 IM'de lesinurad maruziyetlerinde yaklaşık %22'lik bir AUC artışı ve CYP2C9 PM'de yaklaşık %111'lik bir AUC artışı gözlenmiştir; daha yüksek lesinurad renal atılımı eşlik etmiştir.

spesiýf kılavuzlara dayalı öneriler

- EMA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi SWISSMEDIC'te de bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle ilgili yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmadı.

- ✓ Standart dozlamayı uygulayın
Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik değerlendirme veya tıbbi uzmanlığın yerini almamalıdır.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Letermovir

Letermovir



BİLGİ
MEVCUT

GEN
SLCO1B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

FENOTİP SLCO1B1
Normal fonksiyon

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.
- Letermovir'in farmakokinetiği üzerindeki OATP1B1 geni SLCO1B1 (rs4149056, rs2306283, rs4149032) ve UGT1A1 (rs4148323 ve promoter TA tekrar varyantları) genetik varyantlarının etkisi 299 çalışma katılımcısı üzerinde değerlendirildi. Bu varyantların Letermovir'e maruziyeti üzerinde klinik olarak anlamlı bir etkisi bulunmadı.

Spesifik kılavuzlara dayalı Tavsiyeler

- SWISSMEDIC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel relevansla ilgili yayınlar henüz yayınlanmadı.

- ✓ Standart dozajı takip edin
- Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Lofexidine

Lofexidine



İLETİŞİM
KULLANILABİLİR

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Standart dozaj kılavuzunu takip edin

Yan etkili ilaç reaksiyonu veya terapötik etkinlikte bilinen artmış risk yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilgiyle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Lornoksikam

Lornoksikam



ORTA Derecede
TAVSİYE

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolizacı

Tavsiye

➤ En düşük önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başla.

Orta derecede azaltılmış metabolizma; daha yüksek plazma konsantrasyonları toksisite olasılığını artırabilir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC

En düşük önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başla.|| Klinik etkiye göre doz yükselt veya güvenli olmak koşuluyla maksimum önerilen doza kadar dikkatle ayarla. Reçete bilgilerinin şartlarına uygun olarak, bireysel hasta tedavi hedefleriyle tutarlı en kısa sürede en düşük etkili dozu kullan. Tedavi sürecinde kan basıncı ve böbrek fonksiyonları gibi advers olayları dikkatle izleyin.

Uyarı

Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer disfonksiyonu, komorbiditeler, eşzamanlı ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlantı diseşlemesi ve diğer keşfedilmemiş genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotolüne bakılmaksızın NSAID'ler böbrek disfonksiyonu veya kalp yetmezliği olan hastalarda ve kardiyovasküler veya gastrointestinal advers olaylar açısından yüksek risk altındaki kişilerde kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda karbonhidratlar ile karaciğer tarafından metabolize edilen CYP2C9'un yaşla birlikte azaldığı için NSAID'ler dikkatle kullanılmalıdır ve bu bireyler böbrek ve gastrointestinal advers olaylar açısından daha yüksek risk altındadır. Başka bir husus, ilaçlar arası etkileşimlerin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin antiplatelet ya da antikoagülan etkili ajanlarla birlikte kullanımı sadece aşırı dikkatle yapılmalıdır, çünkü bu durum kanama riskini artırabilir veya aspirin durumunda trombosit inhibisyonunu bozabilir. NSAID'ler antihipertansif ilaçların terapötik etkisini azaltır ve altta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatle kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel öneme sahip yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

↓ Başlangıç Dozu Azalt

Hasta için ilaç için değişmiş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı vardır. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın advers ilaç tepkisi yaşama olasılığını önlemeye yardımcı olduğu gösterilmiştir.

👤 Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken ihtiyatlı klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı aşmamalıdır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Losartan || CYP2C9

Cozaar, Losartan, A-Losartan, Angizaar, Hyperten, Lortan, Losagen, Losartan Bluepharma, Losartan Hexal, Losartas, Lozarsin, Myotan, Rosart, Sartocad, Trosan, Acetensa, Angioten, Insaar, Lifezar, Losargard, Losartan Potassium, Santesar



ORTA DÜZEY
TAVSİYE

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Ara
metabolizör

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır. Losartan'ın ağız yoluyla verilen dozunun yaklaşık %14'ü aktif bir metabolite dönüştürülür. In vitro çalışmalar, losartanın metabolitlerine dönüşümünde sitokrom P450 2C9 ve 3A4'ün rol aldığını göstermektedir.

Spesifik yönergelere dayalı öneriler

- SWISSMEDIC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle ilgili yerel geçerliliğe yönelik yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ Standart dozlamayı uygulayın

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon riski düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik değerlendirmenin veya

tıbbi uzmanlığın yerine geçmemesi gereken, laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test.



Bu raporu telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOB : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Lovastatin

Lovastatin, Lovatin, Apo-Lovastatin, Ellanco, Elstatin, Lochol, Loctin, Lofacol, Medostatin, Rovacor, Cholvastin, Justin, Lotyn, Minipid



GENE
SLCO1B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

PHENOTİP SLCO1B1
Normal fonksiyon

Tavsiye

- **Hedef başlangıç dozu yazın ve dozları hastalık-spesifik kılavuzlara göre ayarlayın.**
Tipik miyopati riski ve statin maruziyeti.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- **CPIC** Hedef başlangıç dozu yazın ve dozları hastalık-spesifik kılavuzlara göre ayarlayın.

Uyarı

Gibi herhangi bir tanı testiyle birlikte, genetik varyasyon, klinisyenlerin statin reçete ederken dikkate alması gereken yalnızca bir faktördür. Ayrıca nadir varyantlar kullanılan genotip testine dahil edilmeyebilir ve SLCO1B1 işlevini azaltan nadir varyantlara sahip hastalar, standart dondurulmuş türden (*1) test sonucuna dayalı olarak normal fenotipe yanlış atanabilir. Özetle, statinler LDL kolesterolü düşürmek ve kardiyovasküler riskleri azaltmak için güvenli bir geçmişe sahip güçlü bir ilaç sınıfıdır. Ancak statin ile ilişkili kas-iskelet şikayetleri, statin tedavisinin kesilmesinin en sık belirtisidir. Klinikler SAMS geliştirilenlerde bile tedaviyi durdurmaya ve daha sonra yeniden başlatmaya iyi uyum göstermesine rağmen, birçok hastada statin tedavisi asla yeniden başlanmaz. Sonuç olarak, LDL kolesterol değerleri daha yüksektir ve kardiyovasküler hastalık riski de artmıştır. SLCO1B1, ABCG2 ve CYP2C9 çevresindeki sistemik ilaç maruziyeti ve SAMS riski üzerinde kapsamlı kanıtları değerlendirerek titiz bir yaklaşım benimsedik. Genotipe dayalı statin tedavisi için kanıt temelli önerilerimiz, SAMS riskini azaltmaya odaklanmaktadır. Bu temele dayanarak, gelecekteki araştırmalar bu kılavuzların uygulamasının yazımında, SAMS riski, statin uyumu, LDL kolesterol düzeyleri ve statin tedavisi verilen hastalarda kardiyovasküler olay riski üzerindeki etkisini değerlendirebilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajları izleyin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle optimal olmayan yanıt veya advers bir reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekmez.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacın naïve hastalarda başlanmasında yararlıdır. Şu anda stabil dozda olan ya da bu ilacı daha önce kullanan hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir.İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçmemesi gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır ve tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için Tara.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Lumirakoksib

Lumirakoksib



BİLGİLER
MEVCUT

GEN BİLGİ
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolize edici

Öneri

- Bu ilaç-gen çifti için herhangi bir öneri mevcut değildir.
- Bu ilacın farmakokinetiği, CYP2C9 genetik varyantları tarafından canlı organizmada önemli ölçüde değiştirilmez ve/veya bu zamanda klinik uygulamayı yönlendirmek için bir öneri sağlamak için yeterli kanıt yoktur.

Spesifik yönergelere dayalı öneriler

- CPIC Bu ilaç-gen çifti için öneri mevcut değildir.

Uyarı

Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer disfonksiyonu, komorbiditeler, birlikte kullanılan ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlantı dengesizlikleri ve keşfedilmemiş diğer genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotopuna bakılmaksızın NSAID'ler böbrek disfonksiyonu veya kalp yetmezliği olan hastalarda ve kardiyovasküler veya gastrointestinal advers olaylar açısından yüksek riskli olanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda karaciğer CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azaldığından NSAID kullanımı dikkatle yapılmalıdır ve bu bireylerde böbrek ve gastrointestinal advers olaylar riski artar. Başka bir değerlendirme de ilaç-ilac etkileşimlerinin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin anti-tablolar veya kanama önleyici etkisi olan ajanlarla birlikte kullanımı yalnızca aşırı dikkatle yapılmalıdır; zira bu durum kanama riskini artırabilir veya aspirin durumunda trombosit iecmesini engelleyebilir. NSAID'ler antihipertansif ilaçların terapötik etkisini azaltır ve altta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatle kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişikliğe gerek yoktur.

👤 Gösterim

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanmaktadır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken sağduyulu klinik yargıyı kullanın.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için taratın.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Meclizin

Meclizin



BİLGİ
MEVCUT

GEN
DNT2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FLORİSTİK CYP2D6
Normal metabolizması

Tavsiye



Standart dozaj kılavuzuna uyunuz

İlaçla ilgili advers reaksiyon veya terapötik etkinsizlik için bilinen artış riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle sub- optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor otomatik olarak doğrulanmış ve üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemeyecek şekilde laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Numarası : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Meloksikam

Artrilox, Nufaxicam, Nulox, Remelox, Arroxx, Melox, Mobic, Arimed, Atrocox, Cameloc, Coxilab, Denilox, Flamoxi, Flasicox, Fri-Art, Futamel, Genxicam, Hexcam, Hufaxicam, Koniým, Liloxicam, Loxicox, Loxil, Loximei, Mecox, Meým, Melet, Melýon, Melicam, Melocid, Melogra, Melovix, Meloxicam, Meloxin, Mevilox, Mexpharm, Mobiyex, Movi-Cox, Movix, Moxam, Moxic, Nucoxi, Ostelox, Oxcam, Relox, Velcox, X-Cam



ORTA DÜZEY
TAVSİYE

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Ara metabolize edici

Tavsiye

➔ Alternatif tedaviyi değerlendirin.

Orta derecede azalmış metabolizma; daha yüksek plazma konsantrasyonları toksisitelerin olasılığını artırabilir.

Spesiyfik kılavuzlara dayalı öneriler

➔ CPIC

Alternatif tedaviyi değerlendirin.|| CYP2C9 tarafından metabolize edilmeyen veya in vivo olarak CYP2C9 genetik varyantlarından anlamlı ölçüde etkilenmeyen bir alternatif tedavi seçin ya da daha kısa yarı ömürle CYP2C9 tarafından metabolize edilen bir NSAİİ seçin. Alternatif olarak, tedaviyi önerilen en düşük başlangıç dozunun %50'si ile başlatın. Dozu, klinik etkiye ulaşana kadar veya az dikkatle önerilen maksimum dozun %50'sine kadar artırın. Meloksikam reçeteleme bilgilendirmesine uygun olarak, bireysel hasta tedavi hedefleriyle uyumlu en kısa süre için en düşük etkili dozu kullanın. Dozun yukarı yönlü titre edilmesi, denge durumuna (en az 7 gün) ulaşılmadan yapılmamalıdır. Tedavi süresince kan basıncı ve böbrek fonksiyonu gibi advers olayları dikkatle izleyin.

HCSC

Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.

Uyarı

Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer fonksiyon bozukluğu, ek hastalıklar, eş zamanlı ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlantı dengesizliği ve diğer keşfedilmemiş genetik ile çevresel faktörlerin tümü, bir hastanın NSAİİ tedavisi sırasında advers olay yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotipinden bağımsız olarak NSAİİ'ler, böbrek fonksiyon bozukluğu veya kalp yetmezliği olan hastalarda ve kardiyovasküler ya da gastrointestinal advers olaylar açısından yüksek risk taşıyanlarda kullanılmamalıdır. Yaşlı hastalarda, hepatik CYP2C9 metabolizması yaş ilerledikçe azaldığı ve bu kişilerin renal ve gastrointestinal advers olaylar açısından daha yüksek risk taşıdığı için NSAİİ'ler dikkatle kullanılmalıdır. Diğer bir husus da ilaç-ilac etkileşimlerinin etkisidir. Özellikle, NSAİİ'lerin antiagregan veya antikoagülan etkili ajanlarla birlikte kullanımı yalnızca aşırı dikkatle yapılmalıdır; çünkü bu durum kanama riskini artırabilir veya aspirin söz konusu olduğunda trombosit inhibisyonuna müdahale edebilir. NSAİİ'ler antihipertansif ilaçların terapötik etkisini azaltır ve altta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatle kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✗ Reçeteyi Değiştir

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon görülme olasılığı yüksektir.

📖 Endikasyon

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi YALNIZCA belirli bir tanıya dayalıdır. İlacı diğer endikasyonlarda kullanırken ihtiyatlı klinik değerlendirme yapın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır; bu test klinik yargının veya tıbbi uzmanlığın yerini almamalıdır.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOB : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Metadon || CYP2D6

Metadon

✓ Olağanüstü: ÖNERİ

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Öneri

- Metadon etiketinde önerilen yaşa veya kiloya özgü dozajı kullanın.
Beklenen metabolizma.

Özel kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC Metadon etiketinde önerilen yaşa veya kiloya özgü dozajı kullanın.

Uyarı

Tüm tanı testleri gibi, CYP2D6 genotipi, her hastaya yönelik terapötik seçimi yönlendirmek için klinisyenlerin dikkate alması gereken çok sayıdaki bilgilerden biridir. Ayrıca, genotipleme sonuçları ve fenotip öngörülerini konusunda potansiyel belirsizliğe yol açan başka birkaç faktör daha vardır. Bunlar, çevrimiçi Ek Veri'de ayrıntılı olarak tartışılmaktadır.

Kaynak.

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin.

Hastanın genetik polimorfizmine bağlı olarak sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

🔍 Görüntüleme/

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanmaktadır. Başka endikasyonlarda ilaç kullanırken ihtiyatlı klinik yargıyı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Metotreksat

Abitrexate, Dbl Metotrexate, Ebetretat, Emthexate, Metotreksat, Trexan, Ferxate, Kemotrexate, Metotreksat "Ebewe", Metoject, Rheu-Trex, Sanotrexate



KUVVETLİ
ÖNERİ

GENE
SLCO1B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

PHENOTİP SLCO1B1
Normal fonksiyon

Öneri

- Bu ilaç-gen çiftine yönelik uygulanabilir bir öneri mevcut değildir. SLCO1B1 geninin birkaç polimorfizmi, özellikle rs4149081 ve rs11045879, metotreksatın temizlenmesi ve gastrointestinal toksisite ile ilk kez güçlü bir ilişki göstermiştir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- **PRO** Bu ilaç-gen çiftine yönelik uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftinin yerel önemine ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza Gerekmektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken bir laboratuvar geliştirme testi kullanılarak yapılmıştır ya da tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Adı : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Metilfenidat

Concerta, Metilfenidat, Medikinet Mr, Ritalin, Rubifen, Prohiper



BİLGİ
MEVCUT

GEN
C2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENO TİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Tavsiye

➤ Standart dozaj yönergesine uyun

Tutarlı istenmeyen ilaç reaksiyonu veya terapötik yetersizlik riski bilinmiyor.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı uygulayın

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Metoklopramid || CYP2D6

Apo-Metoklop, Emeliv, Emeran, Etiferen, Gavistal, Hufaclop, Maril, Metoklopramid, Nausile, Navoren, Nilatika, Omevomid, Primpren, Primperan, Pulin, Sotatic, Syntomide, Tivomit, Vosea, Xylastin, Damaben, Norvom, Tomit, Vertivom, Vopram



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Öneri



Standart dozlamaya kılavuzunu izleyin

Bilinen herhangi bir advers ilaç reaksiyonu riski artışı veya terapötik yetersizlik yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozlamayı uygulayın

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt ya da advers reaksiyon görülme olasılığı düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır; bu test klinik değerlendirmenin veya tıbbi uzmanlığın yerini almamaktadır.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Metoprolol

Apo-Metoprolol, Denex, Fapresor, Lopresor, Loprolol, Metoprolol, Betaloc Zok



ORTA
ÖNERİ

GEN ALGORİ
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

PHENOTİP CYP2D6
Normal metabolizer

Tavsiye

- Bu ilaç-gene çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
CYP2D6 kapsamlı metabolizatörler, normal CYP2D6 aktivitesi olan zayıf metabolize edicilere göre metoprolol plazma konsantrasyonlarını birkaç kat daha düşük gösterir.

Spesifik yönergeler tabanlı öneriler



HCSC

Bu ilaç-gene çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

İlaç-gen çiftiyle ilgili düzenlenmiş ve rapor edilen etnik köken ile ilgili yayınlar aşağıda listelenmiştir:

16476126 18979093 25823457 19094446



Standart dozajı takip edin

Hasta genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimum yanıt veya advers yan etki olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçmeyecek şekilde laboratuvar geliştirilmiş test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş ID: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Mirabegron

Betmiga, Mirabegron



BİLGİLER
MEVCUT KİLİT

GEN BEYİN
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: ≥ 3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Öneri



Standart dozaj yönergesini izleyin

İlaçla ilgili istenmeyen reaksiyon veya terapötik etkinlikte bilinen artmış risk yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı baskılamaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Mirtazapin || CYP2C19

Apo-Mirtazapin, Mirtazapin, Mirtazapin Sandoz, Remeron Soltab, Mirzap



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GEN CİR
C 2C19

GE-NOTİP
*1/*2

FENOTİP
CYP2C19 Ara metabolik ara sonuçlayıcı

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çiftine yönelik uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
Bu bir gen-ilac etkileşimi değildir.

Belirli kılavuzlara dayalı tavsiyeler

- **DPWG** Bu ilaç-gen çiftine yönelik uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle optimal olmayan yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerektirmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçersizleştiren laboratuvar tarafından geliştirilen bir test kullanılarak



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Mirtazapin || CYP2D6

Apo-Mirtazapin, Mirtazapin, Mirtazapin Sandoz, Remeron Soltab, Mirzap



BİLGİLER
MEVCUT

G E N E
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize edici

Tavsiye



Standart dozaj yönergesine uyun

İlaç yan etkisi veya terapötik etkisizlik riskinin bilinen artışı yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilişkilere ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle optimal olmayan yanıt veya advers reaksiyon için düşük bir olasılık vardır, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza ihtiyacı yoktur. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçerli kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Moklobemid

Moklobemid Hexal, Moklobemid



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP
CYP2C19 Ara metabolizmayı gösteren

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çiftine yönelik uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir. CYP2C19 aktivitesinin azalması sonucunda moklobemidin plazma konsantrasyonu artabilir, bu bilinen kadarıyla yan etkilerin artışına yol açmaz.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- **DPWG** Bu ilaç-gen çiftine yönelik uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ **Standart dozajı takip edin**
Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt ya da advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya baskılamaması gereken, laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Modafinil

Modafinil

BİLGİ
MEVCUTGEN Kİ M
C YP2D6

GENOTİP

*2/*36,çoğul kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Tavsiye

➤ Standart doz kılavuzuna uyun

İlaçla ilişkili istenmeyen etkiler veya tedaviye ilişkin zayıflama riski bilinmiyor.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilişkilere ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart doz uygulamasına uyun

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi kullanımda uygulanacak şekilde laboratuvar tarafından geliştirilen bir testte dayanmaktadır.Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Nabumeton

Gofleksi



BİLGİLER
MEVCUT

GEN Ç2C9
GENİ

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolizmayı yapanlar

Tavsiye

➤ Bu ilaç-gen çifti için tavsiye mevcut değildir.

Bu ilacın farmakokinetiği, vivo'da CYP2C9 genetik varyantlar tarafından önemli ölçüde etkilenmez ve/veya şu anda klinik uygulamayı yönlendirmek için bir tavsiye sunmak için yeterli kanıt bulunmamaktadır.

Özel kılavuzlara dayalı Tavsiyeler

➤ CPIC Bu ilaç-gen çifti için tavsiye mevcut değildir.

Uyarı

Nadir CYP2C9 varyantları, kullanılan genotip testi kapsamında dahil edilmeyebilir ve nadir varyantlara sahip hastalara varsayılan CYP2C9*1/*1 test sonucu temelinde NM fenotipi atanabilir. Böylece atanan CYP2C9*1 aleli potansiyel olarak az işlevli veya işlevsiz varyantı barındırabilir. Bu nedenle genetik test raporlarının hangi varyant alellerinin genotiplendiğini veya hangi tek nükleotid polimorfizmlerin sorgulandığını içermesi önemlidir. Herhangi bir tanı testinde olduğu gibi, CYP2C9 genotipi, bireye özgü NSAID tedavisi verirken klinisyenlerin dikkate alması gereken tek bir faktördür. Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer fonksiyon bozukluğu, eşlik eden hastalıklar, eşlik eden ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlantı bozulumu ve keşfedilmemiş diğer genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotepkinden bağımsız olarak NSAID'ler böbrek fonksiyon bozukluğu veya kalp yetersizliği olan hastalarda ve kardiyovasküler ya da gastrointestinal advers olaylar için yüksek risk altında olanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda karaciğerin CYP2C9 metabolizması azaldığından NSAID kullanımı dikkat gerektirir ve bu bireyler böbrek ve GI advers olayları açısından daha yüksek risk altındadır. Başka bir husus, ilaç-ilaç etkileşimlerinin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin ve antitplatelet veya antikoagülan etkisi olan ajanların birlikte kullanımı aşırı dikkat gerektirir, çünkü bu durumda kanama riski artabilir veya aspirin durumunda trombosit inhibisyonunu engelleyebilir. NSAID'ler antihipertansif ilaçların tedavi etkisini azaltır ve altında yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayımlanmış çalışmalar henüz yoktur.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olası bir yanıt veya advers reaksiyon şansı vardır, değişiklik gerekli değildir.

📌 Endikasyon

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi sadece belirli bir tanıya dayanır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken ihtiyatlı klinik yargıyı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Naproxsen

Alif, Xenifar



BİLGİLER
MEVCUT

GEN KODU
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FİNOTİP CYP2C9 Orta
metabolizmayı gösteren

Öneri

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
Bu ilacın farmakokinetiği, canlı organizmada CYP2C9 genetik varyantları tarafından önemli ölçüde etkililenmez ve/veya şu anda klinik uygulamayı yönlendirmek için bir öneri sunmaya yeterli kanıt yoktur.

Spesifik kılavuzlara dayalı Öneriler

- CPIC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

Nadir CYP2C9 varyantları kullanılan genotip testine dahil olmayabilir ve nadir varyantlara sahip hastalar varsayılan CYP2C9*1/*1 test sonucu temelinde NM fenotipi atanabilir. Dolayısıyla atanmış CYP2C9*1 aleli potansiyel olarak azaltılmış veya işlev göstermeyen bir varyant içerebilir. Bu nedenle, genetik test raporlarında hangi varyant alellerinin genotiplendiğine veya hangi tek nükleotit polimorfizminin sorgulandığına dair bilgilerin bulunması önemlidir. Herhangi bir tanı testi gibi, CYP2C9 genotipi, bir bireye NSAID reçete ederken klinisyenlerin dikkate alması gereken tek faktördür. Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer fonksiyon bozukluğu, komorbiditeler, eşlik eden ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlılık dengesizliği ve diğer keşfedilmemiş genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylarla karşılaşma olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotepinden bağımsız olarak NSAID'ler böbrek fonksiyon bozukluğu veya kalp yetmezliği olan hastalarda ve kardiyovasküler veya GI advers olaylar için yüksek risk altında olanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda da karaciğer üzerinden CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azaldığı için NSAID kullanımı dikkatli olmalıdır ve bu bireyler böbrek ve GI advers olayları açısından daha yüksek risk altındadır. Başka bir düşünce, ilaç-etkileyici etkileşimlerin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin antiplatelet veya antikoagülan etkili ajanlarla birlikte kullanımı yalnızca son derece dikkatli yapılmalıdır; bu durum, kanama riskinin artmasına veya aspirin durumunda platelet inhibisyonunun engellenmesine neden olabilir. NSAID'ler kan basıncını düşürücü ilaçların tedavi etkisini azaltır ve altta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önemle ilgili yayımlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıklı bir yanıt veya advers reaksiyon vardır, değişikliğe gerek yoktur.

📖 Endikasyon

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken dikkatli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçmemesi gereken bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Nateglinid

Starlix Tablet, Nateglinid



ORTA DÜZEY
ÖNERİ

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Ara
metabolizör

Öneri

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.
- In vitro ilaç metabolizması çalışmaları, nateglinidin ağırlıklı olarak sitokrom P450 izozimi CYP2C9 (%70) tarafından ve daha düşük ölçüde CYP3A4 (%30) tarafından metabolize edildiğini göstermektedir. Nateglinid, tolbutamidin in vitro metabolizmasını inhibe etme yeteneği ile in vivo olarak CYP2C9 izoenziminin potansiyel bir inhibitörüdür.

Özel yönergelere dayalı öneriler

- FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi EMA'da da bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel açıdan geçerlilikle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ Standart dozlamayı uygulayın
- Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon riski düşüktür; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik değerlendirmenin veya

tıbbi kullanış için yerli olmayan genetik laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker DOĞUM
TARİHİ : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Nebivolol

Nebilel, Nebivolol, Nevodio, Linoven



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➔ Standart dozaj kılavuzuna uyun

İlaçla ilişkili advers reaksiyon veya terapötik yetersizliğin artmış bir riski bilinmiyor.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı uygulayın

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon şansı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor onaylandı ve otomatik olarak üretildi. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

medikal uzmanlığına üstün gelecek bir
test kullanılarak oluşturulmuştur.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Nefazodon

Nefazodon



BİLGİ
MEVCUT

GEN
BİRİNCİL
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize edici

Tavsiye



Standart dozaj yönergesini takip edin

İlaçla ilişkili advers etkiler veya tedavi edici yetersizlikte bilinen artış riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel önemle ilgili yayımlanan çalışmalar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle alt-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik yargıyı aşmaması gereken bir laboratuvarın geliştirdiği test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Nelfinavir

Nelfinavir

BİLGİ
MEVCUTGEN KROMZ:
CYP2C19GENOTİP
*1/*2FENOTİP CYP2C19 Orta düzey
metabolizacı

Öneri

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
- Nelýnavir CYP3A ve CYP2C19 tarafından metabolize edilir. Nelýnavir ile CYP3A veya CYP2C19'yi indükleyen ilaçların birlikte kullanımı, örneğin rifampin, kan plazma konsantrasyonunu azaltabilir ve terapötik etkisini azaltabilir. Nelýnavir ile CYP3A veya CYP2C19'i inhibitör ilaçların birlikte kullanımı, plazma konsantrasyonlarını artırabilir.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir herhangi bir öneri mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotipi hakkında daha fazla bilgi EMA'da da bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✔ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük ihtimalde alt-optimal yanıt veya advers etki vardır; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış olup otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Nortriptilin

Apo-Nortriptilin, Nortriptilin



ORTA
TAVSİYE

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP
CYP2D6 Normal metabolizmayı sağlayan kişi

TAVSİYE

- Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanmalıdır.
TCAs'ın normal metabolizması.

Belirli yönergeler temelinde öneriler

- CPIC Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlanmalıdır.|| Hastalar birkaç gün içinde önerilen kararlı durum dozuna yükseltilecek ilk düşük bir doz alabilir. Bu kılavuzdaki başlangıç dozu, önerilen kararlı durum dozuna karşılık gelir.

Uyarı

Genotip tabanlı dozaj uygulaması, bir trisiklik tedavisine başlanırken en uygun olanıdır. Aylar süren ilaç tedavisinin ardından farmakogenetik testinin elde edilmesi bazı durumlarda daha az yardımcı olabilir; çünkü ilaç dozu plazma konsantrasyonları, yanıt veya yan etkiler temelinde zaten ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testleri gibi, genetik testler de tedaviye başlamadan önce dikkate alınması gereken birkaç klinik bilginin parçalarından biridir.

Kaynak

İlaç-gen çiftine ilişkin seçilmiş ve bildirilen etnik kökenler aşağıda listelenmiştir:

10770451 28296334



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmine bağlı olarak sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.



Başlangıç

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi, bu ilaca başlangıç yapan naif hastalarda yararlıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalarda etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçemeyecek şekilde laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı aşmamalıdır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Apr 2023

Olanzapin || CYP2D6

Apo-Olanzapin, Jubrex, Olankline, Olanzapin, Olanzapin Mevon, Olanzapin Stada, Olanzapin, Olzan, Olzanid, Onzapin, Prolanza, Sopavel, Tolanz, Zyprexa Zydis, Olancor Fc, Olaz, Remital, Zypin, Zyprexa, Zyprexa Im



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Öneri

> Standart dozlamaya kılavuzunu izleyin

Advers ilaç reaksiyonu veya terapötik etkisizlik riskinde bilinen bir artış yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel geçerliliğe ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozlamayı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik değerlendirme veya

tıbbi uzmanlığın yerini almamalıdır.



Bu raporu telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOB : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Oliceridine

Oliceridine



BİLGİLER
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizması

Öneri

➤ Standart dozaj yönergesine uyun

İlaçla ilişkili olumsuz reaksiyon veya tedaviye ilişkin bozulmuş etki riskinde bilinen artış yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.

➤ Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıkla optimum olmayan yanıt veya olumsuz reaksiyon olabilir, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gereklidir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya dikkate almadan dev bir laboratuvar testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Omeprazol

Inhipump, Losec, Losec Mups, Norsec, Ocid, Olit, Omenole, Omepradex, Omeprazol, Omeprazol Kabi, Omeprazol Sandoz, Omesecc, Omezol Lyo-, Omeazole, Omicap, Omz, Penrazol, Probitor Gastro-Resistant, Proceptin, Promesec, Pumpitor, Ramezol, Romesec, Solcer, Zenpro, Zimor, Etagestrin, Gastrazol, Gastrofer, Lanacer, Lokev, Meisec, Oýzol, Omberzol, Omed, Omevell, Omevus, Protop, Ulpraz Zolacac, Redusec, Rindopump, Rocer, Zollocid



ORTA
TAVSİYE

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP
CYP2C19 Orta seviye metabolizator

Tavsiye

- Günlük başlangıç dozuna standart şekilde başla.
CYP2C19 NM'lere kıyasla PPI'nin plazma konsantrasyonu arttır; etkinlik şansını ve potansiyel toksisiteyi artırır.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➔ CPIC	Günlük başlangıç dozuna standart şekilde başla. Kronik tedavi (> 12 hafta) için ve etkinlik sağlandıysa, günlük dozda %50 azalma düşün ve sürekli etkinliği izlemeye devam et.
DPWG	Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
FDA	Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

CYP2C19 genetik testlerinde bazı önemli sınırlamalar vardır. Hedefli genotipleme testleri daha önce tanımlanan yıldız (*) allellerini sorgulamaya odaklanır ve bu nedenle yeni varyantları tespit etmek için tasarlanmamıştır. Ayrıca nadir allelik CYP2C19 varyantları kullanılan genotip testine dahil edilmeyebilir ve bu nadir varyantlara sahip hastalar varsayılan olarak NM fenotipiyle atanabilir (CYP2C19*1/*1). Bu nedenle atanan *1 aleli potansiyel olarak saptanamamış bir CYP2C19 genetik varyantı barındırabilir ve bu da değişmiş metabolizma ve ilaç maruziyeti ile sonuçlanabilir. Ayrıca CYP2C19 lokusunda gen silinmeleri ile ilişkili nadir aleller yakın zamanda bildirilmiştir (*36 ve *37); ancak çoğu klinik laboratuvar şu anda CYP2C19 kopya sayısı varyantlarını veya silinmeleri test etmemektedir. Bu nedenle klinik sağlayıcıların hedefli genotipleme testlerinin sınırlamalarını takdir etmeleri ve sonuçları yorumlarken hangi CYP2C19 varyant allellerinin genotiplendiğini anlamaları önemlidir. Herhangi bir tanı testi gibi, CYP2C19 genotipi sadece klinisyenlerin PPIs reçete ederken dikkate alması gereken bir faktördür.

Kaynak

İlaç-gen çiftiyle ilgili derlenen ve bildirilen etnik köken aşağıda listelenmiştir:

10626755 29033601 16719541 24390778 20804307 22070512

✓ Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimum yanıt veya istenmeyen reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

🔍 Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanmaktadır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken dikkatli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya yerine geçecek bir laboratuvar geliştirilen testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Ondansetron

Cendatron, Ceteron, Danseyon, Dantroxal, Entron, Frazon, Fudanton, Gencetron, Glotron, Imorfoz, Insetron, Invomit, Kliran, Lametic, Mefoz, Narfoz, Natzo, Nausimex, Odanostin, Odnatron, ODR, Ondacap, Ondamet, Ondane, Ondansetron, Ondansetron Hexal, Ondansetron Kabi, Ondansetron Sandoz, Ondansetron-Aft, Ondarin, Ondaster, Ondavell, Ondesco, Onetic, Onron, Rivomet, Setronax, Sydnatron, Trisetron, Tronadex, Trovensis, Vomceran, Vometraz, Vomatron, Vomigo, Vondatum, Zofran, Ondero, Maxtron, Ondavar, Vastercon, Zetral, Zetron



Not: ÖNERİ

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP
CYP2D6 Normal metabolizmayı gösteren

Tavsiye

➤ **Başlangıç dozu ile terapiyi başlatın.**
Normal metabolizma.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ **CPIC** **Başlangıç dozu ile terapiyi başlatın.**

FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

Nadir CYP2D6 varyantları kullanılan genotip testine dahil edilmeyebilir ve nadir varyantlara sahip hastalar varsayılan olarak bir "wildtype" (CYP2D6*1) genotipi alabilir. Böylece atanmış bir "wildtype" aleli potansiyel olarak hiç işlevselliği olan veya azalttığı bir varyant taşıyabilir. Ayrıca, genetik test platformunun CYP2D6 UMs'yi belirlemek için gen kopya sayısını da test etmesini önemli kılar. Moleküler tanıdan kopya-numarası varyantı ile ilgili dikkatli olunmalı çünkü ticari olarak mevcut genotiplendirme sonuçları, test tasarımına bağlı olarak tanı laboratuvarları arasında farklılık gösterebilir. Tüm tanı testleri gibi, CYP2D6 genotipi, klinisyenlerin tedavi tercihini yaparken dikkate alması gereken birden çok bilgi parçasından biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle alt-optimal yanıt veya istenmeyen reaksiyon olma olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

📌 Endikasyon

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi yalnızca belirli bir tanıya dayanır. Başka endikasyonlarda kullanırken temkinli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken bir laboratuvar geliştirilen test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor tarihi: 10 Nis 2023

Ospemifene || CYP2C9

Ospemifene, Sensio



BİLGİ
MEVCUT

GEN KODU
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Orta metabolize eden

Öneri

- Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
- Ospemifene esas olarak CYP3A4 ve CYP2C9 tarafından metabolize edilir. CYP2C19 ve diğer yollar ospemifenenin metabolizmasına katkıda bulunur. Etkili olma gücüne göre, in vitro çalışmalarda ospemifenin CYP2B6, CYP2C9, CYP2C19, CYP2C8, CYP2D6 ve CYP3A4 için zayıf bir inhibitör olduğu öne sürülmüştür.

Spesifik yönergeler temelinde öneriler

- FDA Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifine yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

bu raporun kullanılması için bir laboratuvar/ geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor tarihi : 10 Nis 2023

Oksikodona

Oksikodona, Oksikodinon, Oksikodona Neo, Oxyneo, Oxynorm, Oksikodona Wockhardt, Targin



Ol: TAVSİYE

GEN
CYP2D6

GENOTİP
***2/*36, kopya sayısı: >=3.0**

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

TAVSİYE

- Oksikodona etiketinde önerilen yaşa ya da ağırlığa göre dozajı kullanın.
Oksimorfon oluşumunun beklenmesi.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- **CPIC** Oksikodona etiketinde önerilen yaşa ya da ağırlığa göre dozajı kullanın.

Uyarı

Tüm tanısal testler gibi, CYP2D6 genotipi, her hasta için terapötik tercihini yönlendirmede klinisyenlerin dikkate alması gereken çok sayıda bilgi unsurundan biridir. Ayrıca genotipleme sonuçları ve fenotip tahminlerinde potansiyel belirsizliğe yol açan birkaç başka faktör daha vardır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı izleyin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

🔍 Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi yalnızca belirli bir tanıya dayanmaktadır. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken dikkatli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmemektedir. Bu rapordaki öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmamalı.



Bu raporu mobil telefonunuzdan görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Paliperidon

Invega Trinza, Invega Sustenna, Invega, Paliperidon



BİLGİLER
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayak

Tavsiye



Standart dozaj yönergesine uyunuz

Bilinen bir ilaç yan etkisi veya terapötik etkisizliğinin artma riski yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önem ile ilgili çalışmalar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olma olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı devretmemesi gereken bir laboratuvar geliştirme testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Palonosetron

Aloxi, Palset, Paloset, Paloxi, Palofer, Prosmol, Palonosetron



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Öneri

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir. İn vitro metabolizma çalışmaları, CYP2D6'nin palonosetronun metabolizmasına, daha sınırlı olarak da CYP3A4 ve CYP1A2'nin dahil olduğunu öne sürmüştür. Ancak klinik farmakokinetik parametreler, CYP2D6 substratlarının zayıf ve geniş metabolizörler arasında anlamlı derecede farklı değildir.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- FDA Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotip ile ilgili daha fazla bilgi EMA ve SWISSMEDIC'de de bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✔ Standart dozlamayı takip edin
Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya yan etki olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya klinik uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor tarihi : 10 Nisan 2023

Pantoprazol

Alpanzole, Ciprazol, Controloc, Duonazole, Erprazol, Panloc, Pantera, Pantin, Pantomex, Pantoprazol, Pantoprazol Normon, Pantoprazol Sandoz, Pantopump, Panvell, Panzole, Panzolec, Peptazol, Pepzol, Pranza, Prazopump, Pumpisel, Topazol, Vomizole, Pantomet, Pantocapri, Panso, Caprol



ORTA
ÖNERİ

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Ara
metabolizör

Öneri

➤ Standart başlangıç günlük dozu başlatın.

CYP2C19 NM'leriyle karşılaştırıldığında PPI'nin plazma konsantrasyonu artar; etkinlik şansı ve potansiyel toksisite olasılığı artar.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC	Standart başlangıç günlük dozu başlatın. Kronik tedavi için (> 12 hafta) ve etkinlik sağlandıysa, günlük dozu %50 azaltmayı düşünün ve etkinliğin devam edip etmediğini izleyin.
DPWG	Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.
FDA	Ara metabolizör olan yetişkin hastalarda doz ayarlaması gerekmez.

Uyarı

CYP2C19 genetik testlerine ilişkin bazı önemli sınırlamalar vardır. Hedefe yönelik genotipleme testleri, daha önce tanımlanmış star (*) alellerini sorgulamaya odaklanır ve bu nedenle yeni varyantları saptamak üzere tasarlanmamıştır. Ayrıca, kullanılan genotip testine nadir alelik CYP2C19 varyantları dahil edilmeyebilir ve bu nadir varyantlara sahip hastalara varsayılan olarak NM fenotipi (CYP2C19*1/*1) atanabilir. Bu nedenle, atanmış bir *1 aleli, metabolizmayı ve ilaç maruziyetini değiştiren, tespit edilmemiş bir CYP2C19 genetik varyantı potansiyel olarak barındırabilir. Ek olarak, CYP2C19 lokusunda gen delesyonları bulunan nadir alellerin yakın zamanda rapor edildiği (*36 ve *37) bildirilmiştir; ancak çoğu klinik laboratuvar şu anda CYP2C19 kopya sayısı varyantlarını veya delesyonları test etmemektedir. Bu nedenle, klinisyenlerin hedefe yönelik genotipleme testlerinin sınırlıklarını anlaması ve sonuçları yorumlarken hangi CYP2C19 varyant alellerinin genotiplendiğini bilmesi önemlidir. Herhangi bir tanısal testte olduğu gibi, CYP2C19 genotipi de PPI reçete ederken klinisyenlerin değerlendirmesi gereken tek bir faktördür.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel geçerliliğe ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

➤ Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya istenmeyen reaksiyon gelişme olasılığı düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

➤ Endikasyon

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanmaktadır. İlaç diğer endikasyonlarda kullanılırken dikkatli klinik değerlendirme yapın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik kararı veya

tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DYT : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Parasetamol, Kafein ve Dihidrokoedin

Parasetamol, Kafein ve Dihidrokoedin



BİLGİLER
MEVCUT

GEN DİL
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36,kopya numarası: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Öneri



Standart dozaj kılavuzunu takip edin

Kayıtlı bir ilaç reaksiyonu veya terapötik etkisizlik riskinin artmadığı bilinmektedir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önem ile ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tara.

Adı: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nis 2023

Paracetamol, Kompleksler Psikoleptikler Hariç

Paracetamol, Kompleksler Psikoleptikler Hariç



BİLGİ
KULLANILABİLİR

GEN:
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Tavsiye

➤ Standart dozaj kılavuzunu izleyin

Kullanım hatasına veya terapötik etkinsizliğe dair bilinen artmış risk yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen eşleşmesiyle ilgili yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. medikal uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Paroksetin

Apo-Paroksetin, Seroxat, Paroksetin



TAVSİYE

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP
CYP2D6 normal metabolizör

Tavsiye

- Tedaviyi önerilen başlangıç dozu ile başlatın.
Normal metabolizma.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC Tedaviyi önerilen başlangıç dozu ile başlatın.

Uyarı

SSRI'nin stabil ve etkili bir dozunu kullanan hastaların, CYP2D6 veya CYP2C19 genotip sonuçlarına dayanarak ek doz değişikliklerinden en büyük olasılıkla fayda sağlamayacaktır. Tüm tanı testlerinde olduğu gibi, genetik testler de ilaç tedavisine başlanmadan önce dikkate alınması gereken çeşitli klinik bilgi parçalarından biridir.

Kaynak

İlaç-gen çiftiyle ilgili ve bildirilen etnisiteyi konu alan derlenmiş yayınlar aşağıda listelenmiştir:

16534507 15349705 20075642

✓ Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon riski düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekmemektedir.

START Başlangıç

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, ilaca daha önce maruz kalmamış hastalarda bu ilacın başlatılması için faydalıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalarda, etkili ilaç izlemi ve klinik değerlendirme daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik değerlendirmenin veya

tıbbi uzmanlığın yerini almamaktadır.



Bu raporu mobil telefonunuzda görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOB : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Perfenazin

Apo-Perfenazin, Perfenazin



BİLGİLER
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer (Normal metabolizör)

Tavsiye



Standart dozaj kılavuzuna uyun

İyi bilinen bir ilaç adverse etkisi riski veya terapötik etkinlik eksikliği artışı yok.

Kaynak

Bu ilaç-belirli gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı, ayrılmaması gereken laboratuvar
geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Phenprocoumon || CYP2C9

Phenprocoumon



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GENE
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

PHENOTİP CYP2C9 Orta
metabolizator

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
Genetik varyasyon, gerekli bakım dozunda bir azalmaya yol açabilir. Ancak bu durumun tedavinin normal başlangıcında (ör. sık INR takibi) sorunlara yol açtığını doğrulayacak yeterli kanıt yoktur.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- DPWG Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle altında yatan yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya klinik uzmanlık yerine geçmemesi gereken laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor tarihi : 10 Nis 2023

Fenitoin || CYP2C19

Dilantin, Dbl Fenitoin, Ikaphen, Decatona, Kutoin, Curelepsz, Phenitin, Fenitoin, Dextoin, Sanbetoin



ORTA
ÖNERİ

GEN:
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP
CYP2C19 Ara metabolizörücü

Tavsiye

➤ Bu ilaç-gen çiftine uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Fenitoin, sitokrom P450 enzimleri CYP2C9 ve CYP2C19 tarafından metabolize edilir.

Spesifik kılavuzlara dayanarak Tavsiyeler

➤ FDA Bu ilaç-gen çiftine uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayımlanmış çalışmalar henüz yayınlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik muhakemeyi veya

tıbbi uzmanlığı gerektiren laboratuvar testleri için kullanılmamalıdır.



Bu raporu mobil telefonunuzdan
görüntülemek için tara.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş Numarası: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Fenytoin || CYP2C9

Dilantin, Dbl Fenytoin, Ikapphen, Decatona, Kutoin, Curelepsz, Phenitin, Fenytoin, Dextoin, Sanbetoin



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

PHENOTİP CYP2C9 Arası
metabolizmayı yavaş yürüten

Tavsiye

- **Yükleme dozu ayarlanmasına gerek yoktur. Diğerleri için standart dozun %75'i; *2/*2 diplotip için %50 kullanın ve doz etkisi ve serumu konsantrasyonu 7-10 gün sonra değerlendirin.**
Genetik varyasyon, fenytoinin inaktif metabolitlere dönüştürülmesini azaltır. Bu, yan etkiler riskini artırır.

Spesifik kılavuzlara dayalı Tavozyeler

➤ DPWG	Yükleme dozu ayarlanmasına gerek yoktur. Diğerleri için standart dozun %75'i; *2/*2 diplotip için %50 kullanın ve doz etkisi ile serum konsantrasyonu 7-10 gün sonra değerlendirin. *2/*2 diplotipli hasta üzerinde: diğer dozlar için standart dozun %50'sini kullanın ve doz etkisi ile serum konsantrasyonu 7-10 gün sonra değerlendirin. Yan etkiler (ataksi, nistagmus, yavaş konuşma, sedasyon veya döküntü) meydana gelirse hastanın iletişime geçmesini tavsiye edin.
FDA	CYP2C9*3 taşıyıcıları olan hastalarda karbamazepine alternatif olarak fenytoinden kaçınılması düşünülmelidir. Genotipleme, klinik dikkat ve hasta yönetiminin yerine geçmez.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

⬇️Başlangıç Dozunu Azaltın

Hasta için ilaç için değişmiş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı vardır. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın advers ilaç reaksiyonu yaşama olasılığını önlemeye yardımcı olduğu gösterilmiştir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu rapordaki öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobilinizden
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Pimozid

Pimozid



BİLGİLER
MEVCUT

GEN ADETİ
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal metabolizer
=> Normal metabolizmaya sahip

Tavsiye

> Standart dozaj kılavuzunu izleyin

Advers etkiler veya terapötik etkinlikte artış için bilinen bir risk yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı izleyin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle altındaoptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmzaya ihtiyaç yoktur. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken, laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor tarihi : 10 Nisan 2023

Piroksikam

Apo-Pirokikam, Aritmatik, Aysel, Benoksikam, Kampain, Capxidin, Denikam, Faxiden, Feldko, Feldene, Fleroksi, Genroksi, Grazeo, Infeld, Inpirox, Kifadene, Lanareuma, Lexikam, Licofel, Maxikam, Miradene, Novaksikam, Omeretik, Ovtelis, Pirokam, Pirofel, Pirokikam, Rheýkam, Ruhmagemel, Robilex, Rosik, Rosiden, Roxidene, Roxifen, Samrokhs, Skandene, Selmatik, Tridadene, Tropicene, Wiros, Xikalom, Yasiden, Mesaden, Xikam, Flaxikam



ORTA
TAVSİYE

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

PHENOTİP
CYP2C9 Orta metabolizması olan

Tavsiye

➤ CYP2C9 ile metabolize edilmeyen veya CYP2C9 genetik varyantlarından anlamlı ölçüde etkilenmeyen alternatif bir tedavi seçin.

İrtelekaza azalmış metabolizma; daha yüksek plazma konsantrasyonları toksisite olasılığını artırabilir.

Spesifik kılavuzlara dayalı tavsiyeler

➤ CPIC CYP2C9 ile metabolize edilmeyen veya CYP2C9 genetik varyantlarından anlamlı ölçüde etkilenmeyen bir alternatif tedavi seçin. || vivo olarak veya CYP2C9 ile metabolize edilen fakat daha kısa yarı ömürlü bir NSAID seçin.

FDA

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotip ile ilgili daha fazla bilgi SWISSMEDIC'te de bulunabilir.

Uyarı

Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer fonksiyon bozukluğu, komorbiteler, eşzamanlı ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlantısal dengesizlik ve diğer keşfedilmemiş genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisinde advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotiline bakılmaksızın NSAID'ler böbrek disfonksiyonu veya kalp yetmezliği olan hastalarda ve kardiyovasküler veya gastrointestinal advers olaylar için yüksek risk altında olanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda karaciğer CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azalır ve bu kişilerde böbrek ve gastrointestinal advers olaylar riski daha yüksektir. Başka bir husus ise ilaç-ilaç etkileşimlerinin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin antitrombosit veya antikoagülan etkisi olan ajanlarla birlikte kullanımı çok dikkat gerektirir, çünkü bu durum kanama riskini artırabilir veya aspirin durumunda trombosit inhibisyonunu bozabilir. NSAID'ler antihipertansif ilaçların terapötik etkisini azaltır ve altta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifine lokal önemle ilişkin yayımlanmış çalışmalar henüz yok.

✗ Reçepite Değişiklik

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük yanıt veya advers reaksiyon olasılığı yüksektir.

👤 Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi sadece belirli bir tanıya dayanır. Başka endikasyonlar için ilacı kullanırken ihtiyatlı klinik yargı kullanın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı açacak şekilde laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Pitavastatin

Vitor, Livalo, Pitavastatin



GÜÇLÜ
ÖNERİ

GEN
SLCO1B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

FENOTİP SLCO1B1
Normal fonksiyon

Öneri

- Hastalığın özel kılavuzlarına göre istenen başlangıç dozunu yazın ve dozları ayarlayın.
Tipik miyopati riski ve statin maruziyeti.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC Hastalığın özel kılavuzlarına göre istenen başlangıç dozunu yazın ve dozları ayarlayın.

Uyarı

Genetik varyasyon, statinler reçete ederken sadece bir faktördür. Nadir varyantlar genotip testi içine dahil olmayabilir. SLCO1B1 fonksiyonunu azaltan nadir varyantlara sahip hastalar yanlış şekilde normal fenotipe atanabilir. Birçok hastanın statin tedavisi, Statin ile ilişkili kas-iskelet semptomlarından sonra asla yeniden başlatılmaz. Sonuç olarak, LDL kolesterol değerleri daha yüksek olur ve bu da kardiyovasküler hastalık risklerini artırır. Genotipe göre yönlendirilen statin tedavisi için kanıt temelli öneriler, SAMS riskini azaltmaya odaklanır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozları takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacın naif hastalarda başlatılması için yararlıdır. Zaten sabit doza sahip olan ya da bu ilacı daha önce kullanmış hastalarda etkili ilaç izlemi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken bir laboratuvar geliştirilen testi kullanılarak yapılmıştır veya tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Pitolisant

Pitolisant



BİLGİ
MEVCUT

GEN ADET
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize eden

Öneri



Standart doz tümdüzeyi kılavuzunu izleyin

Bilinen bir ilaç yan etkisi veya terapötik etkisizlik riskinin artması yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozu uygulayın

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir alt optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken bir laboratuvar geliştirme testi kullanılarak



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Prasugrel || CYP2C19

Etkili, Prasugrel



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP
CYP2C19 Ara metabolize edici

Tavsiye

- Bu ilaç-gene çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
Bu, BİR GEN-ILAÇ ETKİLEŞİMİ DEĞİLDİR.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler



DPWG

Bu ilaç-gene çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

FDA

Bu ilaç-gene çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotipi hakkında daha fazla bilgi EMA ve SWISSMEDIC'te de bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçermemek pekilde laboratuvar
geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Prasugrel || CYP2C9

Etkin, Prasugrel



BİLGİ
MEVCUT

GEN (GÜN)
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP

CYP2C9 Arası metabolizmayı yavaş yürüten kişi

Tavsiye



Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Sağlıklı deneklerde, stabül dolaşımdaki ateroskleroza olan hastalarda ve prasugrel alan ACS hastalarında, CYP2B6, CYP2C9, CYP2C19 veya CYP3A5'teki genetik varyasyonların prasugrel'in aktif metabolitinin farmakokinetiği veya platelet agregasyonunu baskılaması üzerinde anlamlı bir etkisi yoktu.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler



FDA

Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi EMA'da da bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilişkilere dair yayımlanan çalışmalar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya istenmeyen reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemeyecek şekilde laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Adı : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Pravastatin

Prafaven, Apo-Pravastatin, Meprastin, Novales, Cholespar, Pravinat, Novosta, Mevachol, Koleskol, Gravastin, Pravastatin



GEN
SLCO1B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

FENOTİP SLCO1B1
Normal fonksiyon

Tavsiye

- İstenen başlangıç dozunu reçete edin ve hastalığa özgü kılavuzlara göre dozları ayarlayın.
Tipik miyopati riski ve statin maruziyeti.

Özelleşmiş kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC İstenen başlangıç dozunu reçete edin ve hastalığa özgü kılavuzlara göre dozları ayarlayın.

Uyarı

Herhangi bir tanısal testte olduğu gibi, genetik varyasyon; klinisyenlerin statin reçete ederken dikkate alması gereken yalnızca bir faktördür. Ayrıca, kullanılan genotip testine nadir varyantlar dahil edilmeyebilir ve SLCO1B1 fonksiyonunu azaltan nadir varyantlara sahip hastalar, vahşi tip (*1) test sonucuna varsayılan atama yapıldığı için yanlışlıkla normal bir fenotip olarak sınıflandırılabilir. Özetle, statinler; LDL kolesterolü ve kardiyovasküler riski düşürmek için, güvenlik ve etyefaksi konusunda yerleşik bir geçmişe sahip güçlü bir ilaç sınıfıdır. Bununla birlikte, statine bağlı kas-iskelet sistemi semptomları, statin tedavisini bırakmanın en sık bildirilen nedenidir. Klinisyenler SAMS geliştirenlerde deneme amaçlı statin tedavisini kesip daha sonra yeniden başlatmaya oldukça uyumlu olsa da, birçok hastada statin tedavisi asla yeniden başlatılmamaktadır. Sonuç olarak, LDL kolesterol değerleri daha yüksek olup kardiyovasküler hastalık riski de artmaktadır. Sistemik ilaç maruziyeti ve SAMS riski açısından SLCO1B1, ABCG2 ve CYP2C9 çevresindeki toplu kanıtı değerlendiren titiz bir yaklaşım uyguladık. Genotip kılavuzlu statin tedavisine yönelik kanıta dayalı önerilerimiz SAMS riskini azaltmaya odaklanmaktadır. Bu temel üzerinden, gelecekteki araştırmalar; bu kılavuzların uygulanmasının, statin reçete edilmesinde, SAMS riskinde, statine uyumda, LDL kolesterol düzeylerinde ve statin tedavisi verilen hastalarda kardiyovasküler olay riski üzerindeki etkisinin kapsamını değerlendirebilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

START Başlangıç

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, ilaca daha önce maruz kalmamış (naif) hastalarda bu ilacın başlanması için faydalıdır. Zaten stabil dozda olan veya daha önce bu ilacı kullanmış hastalarda, etkili ilaç izlemi ve klinik karar daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik kararı veya

tıbbi kullanımda geçersizdir. Herhangi bir tıbbi kullanımda kullanılmadan önce laboratuvarınızla iletişime geçiniz.



Bu raporu mobil telefonunuzda görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOB : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Propafenone

Rytmonorm, Propafenone



ORTA
ÖNERİ

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Öneri

- Bu ilaç-gen çiftinde uygulanabilir bir öneri bulunmuyor.
- Hastaların çoğunda (>%90) propafenon hızla ve yaygın olarak metabolize olur; eliminasyon yarı ömrü 2-10 saattir. Bu hastalar propafenonu iki aktif metabolite dönüştürür: 5-hidroksi-propafenon CYP2D6 aracılığıyla üretilir ve N-depropilpropafenon (norpropafenon), CYP3A4 ve CYP1A2 ile üretilir.

Spesifik yönergelere dayalı öneriler

- SWISSMEDIC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmuyor.

Kaynak

İlaç-gen çiftiyle ilgili seçilmiş yayınlar ve bildirilen etnik köken aşağıda listelenmiştir:

14653957 12421483

✓ Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik görüşünüzü veya tıbbi uzmanlığı geçememek şeklinde laboratuvar tarafından geliştirilen bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Propranolol

Apo-Propranolol, Emforal, Farmadral, Inpanol, Liblok, Nalol, Propa, Propanol, Propranolol



BİLGİ
MEVCUT

GEN KİMİ
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizacı

Tavsiye

➤ Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Sağlıklı deneklerde, CYP2D6 normal metabolizörler (NM'ler) ile zayıf metabolizörler (PM'ler) arasındaki ağızdan temizlenme hızı veya eliminasyon yarı ömrü açısından bir fark gözlemlenmedi. 4-hidroksi propranolola olan kısmi temizlenme EM'lerde PM'lere göre anlamlı olarak daha yüksek ve naftiloksilaktik asite göre ise anlamlı olarak daha düşüktü.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ FDA Bu ilaç-gen çifine ilişkin uygulanabilir bir tavsiye bulunmamaktadır.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi EMA'da da bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifine ilişkin yerel relevansla ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozu izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya rehberlik kararını geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tara.

İsim: Alan Walker Doğum
tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Protriptilin

Protiptilin



BİLGİ
MEVCUT

GEN E
KYP2D6

GENOTİP
*2/*36,çoğul kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizması olan

Tavsiye



Standart dozaj kılavuzunu takip edin

Bilinen bir artmış advers ilaç reaksiyonu veya terapötik etkinliksizlik riski yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle ilgili yerel uygunlukla ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı uygulayın

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir alt-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemeyecek şekilde laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Numarası : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Ketiapin || CYP2D6

Alvoquel, Apo-Quetiapine, Ketipinor, Q-Pin, Quetiapine, Quetiapine Sandoz, Quetvell, Seroquel, Soroquin



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Tavsiye

➤ Standart dozaj yönergesine uyun

İlaç yan etkisi veya tedavi yetersizliğinin artmasına dair bilinen bir risk yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilgiliyle ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle altopimal yanıt veya yan etki olma ihtimali düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçmez. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Kuinidin

Kuinidin



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Tavsiye

➔ Standart doz rejimini izleyin

İlaçla ilişkili istenmeyen etkiler veya tedavi edici etkinsizlik riskinin artmasına dair bilinen bir durum yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilgili olan yayımların henüz yayımlanmadığı.



Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçmeyecek şekilde
Laboratuvar tarihinden geliştirilen bir testte



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Kinin || CYP2D6

Kinin, Kina



ORTA
TAVSİYE

GEN DÜZENİ
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal metabolizer
(Normal metabolize eden)

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir tavsiye yoktur.
- Desipramin (CYP2D6 substratı): Kinin (750 mg/gün, 2 gün) desipramin metabolizmasını geniş CYP2D6 metabolizması olan hastalarda azalttı, ancak zayıf CYP2D6 metabolizması olan hastalarda etki göstermedi.

Spesifik kılavuzlara dayalı Tavsiyeler

- FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilgiyi ilişkili yayınlar henüz yayımlanmadı.

✓ Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle uygun olmayan yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Rabeprazol

Acilesol, Barole, Bepraz, Pariet, Rabeprazole, Rabeprazole Sandoz



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GENE
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta seviye
metabolizan

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
Rabeprazolün daha yüksek plazma konsantrasyonu yan etki artışına neden olmaz.

Spesifik kılavuzlara dayalı tavsiyeler

➤ DPWG	Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
PMDA	Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önem açısından yayınlar henüz yayımlanmadı.

20457439 25460556

- ✓ Standart dozajı takip et
Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik muhakeme veya tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Numarası : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Ranolazin

Ranexa, Ranolazin



BİLGİ
MEVCUT

GEN ÇİFRE
2D6

GENOTİP

*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizacı

Tavsiye



Standart dozaj rehberini takip edin

İlaç yan etkisi veya terapötik etkinlikte artmış bilinen bir risk yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle subot optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tedavi kararını geçersiz kılmamalı olan bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor tarihi : 10 Nisan 2023

Rimegepant

Rimegepant



BİLGİLER
MEVCUT

GEN
KİMİLDİR
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Ara Metabolizacı

Tavsiye

- Rimegepant'in farmakokinetiğinde klinik olarak anlamlı farklar gözlenmedi.
CYP2C9 aktivitesi, CYP2C9*2 ve CYP2C9*3 alelleri gibi genetik varyantlara sahip bireylerde azaltılır.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler



FDA

Rimegepant'in farmakokinetiğinde klinik olarak anlamlı farklar gözlemlenmedi. || Yaşa, cinsiyete, ırka/etniğe, vücut ağırlığına veya CYP2C9 genotipine göre.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Risperidon

Apo-Risperidon, Eperon, Neripros, Noprenia, Nuperdal, Persidal, Respirex, Ridal, Ridkline, Rispator, Rispefar, Risperdal, Risperdal Consta, Risperidex, Risperidon, Risperidon Mevon, Risperidon-Chanelle, Rizodal



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizması olan

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çiftine uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
- Ana ilaç ve aktif metabolitin konsantrasyonları, çoklu ve zayıf metabolizmaya sahip kişilerde önemli ölçüde farklılık gösterir. Ancak risperidon ve 9-hidroksirisperidon birleşik konsantrasyonu, geniş ve zayıf metabolizmaya sahip kişiler arasında önemli ölçüde farklılık göstermezdi ve eliminasyon yarı ömrü tüm deneklerde benzerdir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- HCSC Bu ilaç-gen çiftine uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

İlaç-gen çiftiyle ilgili düzenlenen ve bildirilen etnik kökenle ilgili yayınlar aşağıda listelenmiştir:

26780783 19387994 26872113 16633140 28692863 24828442

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle alt-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır ve tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Ara 2023

Ritonavir

Norvir, Ritonavir



BİLGİLER
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Öneri

- Bu ilaç-gen kombinasyonu için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
Ritonavir, birkaç sitokrom P450 (CYP) izoformu için yüksek afiniteye sahiptir ve aşağıdaki sıralı sıra ile oksidasyonu inhibe edebilir: CYP3A4 > CYP2D6.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- EMA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayınlanmadı.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük seviyede sub-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçerli olmayan bir laboratuvar geliştirilmiş testinin kullanımıyla yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Adı : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Rosuvastatin || SLC01B1

Alvostat, Apo-Rosuvastatin, Cholesterol, Crestor, Giventor, Nistrol, Rosatin, Rosýon, Rosucard, Rosufer, Rosupid, Rosuvastatin, Rosuvastatin Sandoz, Rosuvastatin Winthrop, Roswin, Rovas, Rovast, Rovastar, Rovaster, Rozact, Simrovas, Suvesco, Tintaros, Vastrol, Vivacor, Celmantin, Eurovastin, Pyfaros, Recansa, Rovator, Ruvastin



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GEN
SLC01B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

FENOTİP
SLC01B1 Normal fonksiyon

Tavsiye

- İstenen başlangıç dozunu yazın ve dozları hastalığa-özü kılavuzlara göre ayarlayın.
Tipik miyopati riski ve statin maruziyeti.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- CPIC İstenen başlangıç dozunu yazın ve dozları hastalığa-özü kılavuzlara göre ayarlayın.

SWISSMEDIC Asyalılar için önerilen başlangıç dozu 5 mg'dır ve 40 mg dozu kontrendikedir.

Uyarı

Genetik varyasyon statin reçete ederken yalnızca bir faktördür. Nadir varyantlar genotip testine dahil edilmeyebilir. SLC01B1 fonksiyonunu azaltan nadir varyantlara sahip hastalara yanlılıkla normal fenotip atanabilir. Birçok hastanın statin tedavisi, Statin ile ilişkili kas-iskelet sistemi belirtilerinden sonra asla yeniden başlatılmaz. Sonuç olarak, LDL kolesterol değerleri daha yüksektir ve kardiyovasküler hastalık riski de buna paralel olarak artar. Genotipe dayalı statin tedavisi için kanıta dayalı öneriler, SAMS riskini azaltmaya odaklanır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

START Başlangıç

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacı daha önce kullanmamış (naif) hastalarda başlatmak için faydalıdır. Zaten stabil dozda olan veya daha önce bu ilacı kullanmış hastalar için etkin ilaç takibi ve klinik değerlendirme daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik değerlendirme veya

tıbbi uzmanlığın yerini almamalıdır.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görmek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOB : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Rucaparib

Rucaparib



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizması olan

Tavsiye

➤ Popülasyon farmakokinetik analizlere göre, günde iki kez 600 mg rucaparib aldıktan sonra kararlı durumda konsantrasyonlar önemli ölçüde farklılık göstermedi.

In vitro olarak, rucaparib esas olarak CYP2D6 tarafından ve daha az ölçüde CYP1A2 ve CYP3A4 tarafından metabolize edildi. Popülasyon farmakokinetik analizlere göre, günde iki kez 600 mg rucaparib aldıktan sonra kararlı durumda konsantrasyonlar CYP2D6 veya CYP1A2 genotip alt grupları arasında önemli ölçüde farklılık göstermedi.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler



FDA

Popülasyon farmakokinetik analizlere göre, günde iki kere 600 mg rucaparib aldıktan sonra kararlı durumda konsantrasyonlar önemli ölçüde farklılık göstermedi.|| CYP2D6 veya CYP1A2 genotip alt grupları arasında.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi EMA'da da bulunabilir.

Kaynak

Bu ilaç-ora gen çifti için yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya istenmeyen reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya illetken laboratuvar testi tarafından yapılan bir testi geçersiz kılması gerektiği şeklinde bir laboratuvar geliştirilmiş test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tara.

Adı : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Sertindol

Sertindol



BİLGİ
MEVCUT

GEN:
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENO tipi CYP2D6 Normal
metabolizator

Öneri



Standart dozaj kılavuzunu izleyin

İlaçla ilişkili advers etki veya terapötik yetersizlik riskinin bilinen artışı yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı izleyin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçmemesi gereken bir laboratuvar geliştirilen test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Sertralin || CYP2C19

Apo-Sertralin, Deptral, Fatral, Fridep, Iglodep, Inosert, Nudep, Seratine, Serlof, Sernade, Sertraline, Setrof, Zerlin, Zoloft



ÖNERİ

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP

CYP2C19 Aralık metabolizması gösteren kişi

Öneri

- Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlanmalı.
Geniş metabolizmalara kıyasla daha az metabolizma.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC	Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlanmalı.
DPWG	Bu ilaç-gen çiftine yönelik uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Uyarı

Bir SSRI'nin sabit ve etkili bir dozunda olan hastalar, CYP2D6 veya CYP2C19 genotipi sonuçlarına dayanarak doz değişikliklerinden muhtemelen faydalanmaz. Tüm tanı testleriyle benzer şekilde, genetik testler klinik bilginin birkaç parçasından biridir ve ilaç tedavisine başlanmadan önce göz önünde bulundurulmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilgiyle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers etkilene olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen karşılama önerisi, bu ilacın başlamasında naif hastalarda kullanışlıdır. Zaten sabit dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış olan hastalar için etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçmemesi gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı baskılamamalıdır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonu ile
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Sertralin || CYP2D6

Apo-Sertraline, Deptral, Fatral, Fridep, Iglodep, Inosert, Nudep, Seratine, Serlof, Sernade, Sertraline, Setrof, Zerlin, Zoloft



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize edici

Öneri



Standart dozlamaya kılavuzunu takip edin

Bilinen herhangi bir advers ilaç reaksiyonu riski artışı veya terapötik etkisizlik yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik kararınızı veya

tıbbi kullanışlılığına güvenerek kullanılması gereken,
laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DOB : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Simvastatin

Apo-Simvastatin, Cortovas, Covastin, Dha-Simvastatin, Esvat, İystatin, Kardak, Koleýon, Mersivas, Priacin, Rechol, Rendapid, Selvat, Selvim, Simcard, Simlo, Simtin, Simvacor, Simvas, Simvasgen, Simvastatin, Simvor, Simzal, Sinova, Statcol, Statkoles, Svt, Tianvas, Valansim, Valemia, Vascor, Vasilip, Zencor, Zochol, Zocor, Cholestat, Colesbat, Lesvatin, Lextatin, Lipivast, Mastatin, Mevastin, Norpid, Preschol, Rocoz, Selvas, Simbado, Simchol, Simvaschol, Simvastal, Simvasto



TAVSİYE

GEN
SLCO1B1

GENOTİP
rs4149056(TT)

PHENOTYPE SLCO1B1
Normal işlev

Tavsiye

- İstenilen başlangıç dozunu belirleyin ve dozları hastalık-spesifik kılavuzlara göre ayarlayın.
Tipik miyopati riski ve statin maruziyeti.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC	İstenilen başlangıç dozunu belirleyin ve dozları hastalık-spesifik kılavuzlara göre ayarlayın.
PRO	Klinik riski dikkate alarak tedaviyi sürdürün. Kas toksisitesi meydana gelirse tedaviyi sonlandırın.
SWISSMEDIC	Genotiplemede bu genin olmaması miyopinin olasılığını dışlamaz. Dahil olanlar ilaç kombinasyonu Ezetimibe ve Simvastatin.

Uyarı

Genetik varyasyon, statin yazarken sadece bir faktördür. Nadir varyantlar genotip testine dahil edilmeyebilir. SLCO1B1 işlevini azaltan nadir varyantlara sahip hastalar yanlış bir normal fenotipe atayabilir. Birçok hastanın statin tedavisi, Statin ile ilişkili kas-iskelet belirtilerinden sonra asla yeniden başlatılmaz. Sonuç olarak LDL kolesterol değerleri daha yüksek olur ve kardiyovasküler hastalık riskleri de artar. Genotip rehberli statin tedavisi için kanıt temelli tavsiyeler, SAMS riskini azaltmaya odaklanır.

Kaynak

İlaç-gen çiftine ilişkin seçilmiş yayınlar ve bildirilen etnik kökenler aşağıdadır:

15548849 28350522 23263738 22668755

✓ Standart doz uygulamasını izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle değişken yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilacı naif hastalarda başlatmada faydalıdır. Halihazırda kararlı dozda olanlar veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmzaya gerek yoktur. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefondan
görmek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nis 2023

Siponimod

Mayzent, Siponimod



GÜÇLÜ
ÖNERİ

GENE
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta
metabolizmayı gösteren

Öneri

➤ Normal bakım dozunun %50'sini kullanın.

Teorik olarak, genetik varyasyon siponimodun plazma konsantrasyonlarını artırdığı için advers etkiler riskinin arttığı görülmektedir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ DPWG	Normal bakım dozunun %50'sini kullanın. Eğer hasta orta derecede CYP3A4 indükleyici kullanıyorsa, siponimod seçimini ve olası yararını yeniden düşünün; örneğin modafinil gibi. Bu genetik varyasyon için orta derecede bir CYP3A4 indükleyici, farmakokinetik bir modele göre siponimodun maruziyetini %49 oranında azaltır.
FDA	İlaç etiketine göre genotipe göre dozajı ayarlayın. *1/*3 veya *2/*3 genotipine sahip hastalara tedavinin 5. gününden itibaren günlük 1 mg bakım dozu verilir.

Kaynak

Bu ilaç-gen eyleşi için yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

➤ Başlangıç Dozunu Azaltın

Hasta için belirtilen ilaca karşı değişmiş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı vardır. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın advers ilaç reaksiyonları yaşamasını önlemeye yardımcı olduğu gösterilmiştir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Sotalol

Sotahexal, Pms-Sotalol, Apo-Sotalol, Sotalol



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizatör

Tavsiye

➔ Standart dozaj yönergesini izleyin

Bilinen herhangi bir ilaç yan etkisi veya tedaviye karşı etkinlik eksikliği riskinin artması yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle alt-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmemektedir. Bu rapordaki öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Tamoksifen

Novaldex, Tamofen, Tamoksifen



Oğul: ÖNERİ

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FAZGE NORMAL
metabolizator

Tavsiye

➤ Orta ve güçlü CYP2D6 inhibitörlerinden kaçının. Tedaviye, önerilen standart bakım dozuyla başlayın (TAM 20 mg/gün).

Terapeutik endoksifen konsantrasyonları.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ CPIC	Orta ve güçlü CYP2D6 inhibitörlerinden kaçının. Tedaviye, önerilen standart olanla başlayın bakım dozlaması (TAM 20 mg/gün).
CPNDS	Tedavi seçeneği olarak Östrojenaz inhibitörleri (AI) uygulanabilir ise AI'yi over baskılayıcı ile kullanın premenopozal kadınlar veya tamoksifen (20 mg/gün). AI kontrendike ise Tamoksifen (20 mg/gün). Tamoksifen alan bireylerde, orta veya güçlü CYP2D6 inhibitörlerinden kaçınılmalıdır, dayanarak CYP2D6 inhibitörlerinin sınıflandırılması için Flockhart P450 İlaç Etkileşim Tablosu üzerinde.
PRO	Bu ilaç-gen eşleşmesi için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

İkaz

ER1 meme kanseri tedavisinde, endokrin yanıtı yönlendiren iyi kabul edilmiş tümör somatik faktörler vardır; bunlar arasında tümör ifadesi ER, PR ve HER2 ifadesini içerir ve endokrin hassasiyetiyle ilişkili diğer çok genli testler bulunur. Çok az veri olmakla birlikte, düşük riskli meme kanseri hastalarında (ör. uzak metastaz riski düşük olan erken evre meme kanseri) metabolizmanın CYP2D6 azalmasının etkisi, daha ilerlemiş evre hastalarında uzak nüks riski çok daha yüksek olan durumdan önemli ölçüde farklı olabilir.

Kaynak

İlaç-gen eşleşmesiyle ilgili ve rapor edilen etnik kökenle ilgili düzenlenmiş yayınlar aşağıda listelenmiştir:

21437611 18407954 28293118 22183189 27924964

✓ Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişikliğe gerek yoktur.

📌 Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanır. Başka göstergelerde ilacı kullanırken temkinli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tabii uzmanlığı geçerli kılan bir laboratuvar geliştirilen teste dayanır.



Bu raporu mobil cihazınızda görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678 Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Tamsulosin

Tasulose, Tamsin, Harnal Ocas, Harnal D, Prostam, Tamsulosin, Farlosin Sr



BİLGİLER
MEVCUT

GENİN
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya numarası: ≥ 3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmadır

Tavsiye



Standart dozaj yönergesine uyun

Bilinen bir ilaç reaksiyonu veya terapötik etkinsizlik riskinde artış yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öncelikle ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı izleyin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıklı yanıt veya advers reaksiyon ihtimali vardır, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Tenoksikam

Analcam, Pilopil, Notritis, Tilým, Tilarco, Tenoksikam, Thenil



ORTA
TAVSİYE

GEN D
N Akış

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP CYP2C9 Orta seviye
metabolizmayı gösteren

Tavsiye

➔ CYP2C9 tarafından metabolize edilmeyen veya CYP2C9 genetik varyantlarından anlamlı olarak etkilenmeyen bir tedaviye geçin.

Orta derecede azalmış metabolizma; daha yüksek plazma konsantrasyonları toksisite olasılığını artırabilir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➔ CPIC CYP2C9 tarafından metabolize edilmeyen veya CYP2C9 genetik varyantlarından anlamlı şekilde etkilenmeyen bir tedaviye geçin.|| Vücut içi ya da CYP2C9 tarafından metabolize edilen ancak yarı ömrü daha kısa olan bir NSAID seçin.

Uyarı

Yaş, cinsiyet, ırk ve etnik köken, karaciğer disfonksiyonu, eşlik eden hastalıklar, eşlik eden ilaçlar, CYP2C8 ile genetik bağlantı dahil olmak üzere keşfedilmemiş diğer genetik ve çevresel faktörler, bir hastanın NSAID tedavisiyle advers olaylar yaşama olasılığını etkileyebilir. Örneğin, CYP2C9 fenotipi ne olursa olsun NSAID'ler renal disfonksiyonu veya kalp yetmezliği olan hastalarda ve kardiyovasküler veya gastrointestinal advers olaylar için yüksek risk altında olanlarda kaçınılmalıdır. Yaşlı hastalarda karaciğer CYP2C9 metabolizması yaşla birlikte azaldığı için NSAID'ler dikkatli kullanılmalıdır ve bu bireyler renal ve gastrointestinal advers olaylar açısından daha yüksek risk altındadır. Başka bir düşünce ilacı içeren etkileşimlerin etkisidir. Özellikle NSAID'lerin antiplatelet veya antikoagülan etkileri olan ajanlarla birlikte kullanımı son derece dikkat gerektirir, çünkü bu durum kanama riskini artırabilir veya aspirin durumunda trombosit inhibisyonunu bozabilir. NSAID'ler antihipertansif ilaçların tedavi edici etkisini azaltır ve altta yatan hipertansiyonu olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önemle ilgili yayınlar henüz yayınlanmamıştır.

Reçeteyi Değiştir

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle alt_optimal yanıt veya advers reaksiyon olma olasılığı yüksektir.

Göstergesi

Bu ilaç-gen etkileşim önerisi SALİH bir tanıya DAYANIR. Başka endikasyonlarda ilacı kullanırken dikkatli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçerli kılmamalı olan laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Terbinafin

Dermaýn, Solveasy Tinea, Lamisil, Meccaderma, Termisil, Haterbin, Lisim, Interbi, Terbinayne, Farmasil



BİLGİ
KULLANILABİLİR

GEN DİNE
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize eden

Öneri

- Bu ilaç-gen eşleşmesi için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir. Vivo çalışmalar, terbinafinin CYP450 2D6 izoenzimini inhibitör olduğunu göstermiştir. Böylece, terbinafine geniş CYP2D6 metabolizması olanları düşük metabolize edici statüsüne çevirebilir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- FDA Bu ilaç-gen eşleşmesi için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel relevansla ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle alt-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya eşlik eden klinik uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Tetriabenazin

Tetriabenazin



BİLGİ
ULAŞILABİLİR

GEN
Cyp2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Standart dozaj kılavuzunu takip edin

Herhangi bir bilinen ilaç yan etkisi veya tedaviye yönelik etkisizliğin artma riski yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel öneme dair yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçerli kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Kimliği: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Tioridazin

Tioridazin



BİLGİ
MEVCUT

GEN VEYA
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Standart dozaj kılavuzunu izleyin

Bilinen bir ilaç yan etkisi veya tedavi yetersizliği riskinin artması yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir alt-optimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır; değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gereklidir. Bu raporda verilen öneriler, klinik muhakemeyi baskılamaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ya da tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Ticagrelor

Brilinta, Ticagrelor, Briclot, Clotaire



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GEN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP
CYP2C19 ara metabolize edici

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
Bu bir gen-ilac etkileşimi DEĞİLDİR.

Spesifik yönergelere dayalı tavsiyeler

- DPWG Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel geçerlilikle ilişkili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart doz uygulayın

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya istenmeyen reaksiyon gelişme olasılığı düşüktür; değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik değerlendirmeyi veya

tıbbi kullanımda geçerli kılınması gereken,
laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DYT : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Timolol

Duotrav, Isotic Adretor, Nyolol, Opthil, Tiamol, Timabak, Timo-Comod, Timol, Timolol, Timolol-Pos, Tim-Ophtal, Timoptol, Timoptol-Xe, Ximex Opticom, Ophtamol, Optimol



BİLGİLER
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayı

Öneri

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir. CYP2D6 inhibitörleri (ör. kinidin, fluoksetin, paroksetin) ile timololün birlikte tedavisi sırasında sistemik beta-blokajın potansiyel artışı (ör. kalp atış hızında azalma, depresyon) bildirilmiştir.

Spesifik kılavuzlara göre öneriler

- EMA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayınlanmadı.

- ✓ Standart dozajı takip edin
Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzdan
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Tiotropiyum

Spiriva, Spiolto Respimat, Spiriva Respimat, Tiotropyum Bromür, Tiospirex



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizır

Öneri

- Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.
- İnsan karaciğer mikrosomları ve insan hepatositleri ile in vitro deneyler, administered dozunun bir kısmının (enjekte edilen dozun %74'ü idrarla değişmeden atılır, metabolize için %25 bırakılır) sirkoksiyen P450 bağımlı oksidasyon ve daha sonra çeşitli Faz II metabolitlerine glutatik konjugasyonu ile metabolize olduğunu göstermektedir.

Spesifik kılavuzlara dayalı Öneriler

- FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ Standart dozajı takip edin
- Hasta'nın genetikpolimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers yan etki olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır; klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmamalıdır.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Tolbutamide || CYP2C9

Tolmide, Tolbutamide, Tobumide



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GENE
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Ara metabolizabilirlik

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
Tolbutamide plazma konsantrasyonundaki artışın herhangi bir kliniksonucu olduğuna dair yetersiz kanıt vardır.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

- DPWG Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmadı.

- ✓ Standart dozajı takip edin
Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yerinde olmayan yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya süper kararları geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş Numarası: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Tolperizon

Tolperizon



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize edici

Tavsiye

➔ Standart dozaj yönergesine uyunuz

İlaçla ilişkili advers etkiler veya tedavi yetersizliğinin bilinen artış riski yoktur.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozajı izleyiniz

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor otomatik olarak doğrulanmış ve üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargı veya klinik deneyime başvurmadan laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir teste dayanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı aşmamalıdır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Tolterodin

Detrusitol, Tolterodin



BİLGİ
MEVCUT

GEN DÜZENİ
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, copy numarası: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize edici

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
- Kavkazyızlarda yaklaşık %7, CYP2D6 substratlarının zayıf metabolizörlüğü bulunmaktadır. Farmakokinetik/farmakodinamik bir model, tolterodin 2 mg BID ile tedavi edilen zayıf metabolizörlerde QTc aralığının, 4 mg BID alan geniş metabolizörlerde gözlemlenenlerle karşılaştırılabilir şekilde arttığını tahmin etti.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- HCSC Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

- ✔ Standart dozu takip edin
- Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük bir yanıt veya olumsuz reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçersiz kılmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Tramadol || CYP2D6

Acugesic, Dolgesic, Durotram, Forgesic, Mabron, Orasic, Pengesic, Sefmal, Tracidol, Tradol, Tradonal, Tradyl, Tramadol, Tramadol Stada, Tramal, Tramofal, Zephanal, Tradosik, Thramed, Stronginal, Radol, Dolocap, Centrasic, Tugesal



Ol:

TRONG
ECOMENDATION

GEN
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizör

Öneri



Tramadol etiketinde önerilen yaşa veya kiloya özgü dozlamayı kullanın.
Beklenen O-desmetiltramadol (aktif metabolit) oluşumu.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler



CPIC

Tramadol etiketinde önerilen yaşa veya kiloya özgü dozlamayı kullanın.

HCSC

Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.

Uyarı

Tüm tanısal testlerde olduğu gibi, CYP2D6 genotipi; klinisyenlerin her hasta için terapötik seçimlerini yönlendirirken dikkate alması gereken çok sayıdaki bilgi parçasından biridir. Ayrıca, genotipleme sonuçlarında ve fenotip tahminlerinde potansiyel belirsizliğe neden olan başka birkaç faktör daha vardır. Bunlar çevrimiçi Ek Verilerde ayrıntılı olarak tartışılmaktadır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle ilgili yerel geçerliliğe ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Standart dozlamayı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle yetersiz yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür; herhangi bir değişiklik gerekmez.



Endikasyon

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi yalnızca belirli bir tanıya dayanmaktadır. İlaç diğer endikasyonlar için kullanıldığında dikkatli klinik değerlendirme yapın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmez. Bu raporda verilen öneriler, laboratuvar tarafından geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır; bu test klinik değerlendirme için veya tıbbi uzmanlığın yerini almamaktadır.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

Ad : Alan Walker
DT : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Trimipramine

Trimipramine



ORTA DERECE
TAVSİYE

GENE
CYP2C19
CYP2D6

GENOTİP
*1/*2
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2C19 Ara
metabolizör CYP2D6 Normal
metabolizör

TAVSİYE

- Tedaviye önerilen başlangıç dozu ile başlanması. Hastalar başlangıçta düşük bir doz alabilir ve bu doz birkaç gün içinde önerilen sabit durum dozu seviyesine yükseltilir.

CYP2C19 IM: Üçlü aminlerin normal metabolizörlerden daha düşük metabolize olması. CYP2D6 NM: TCA'ların normal metabolizması.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler



CPIC

Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlanır. Hastalar, TCAs için başlangıçta düşük bir doz alabilir; bu doz birkaç gün içinde önerilen sabit durum dozuna yükseltilir. || Dozlandırma öneriler yalnızca depresyon gibi durumların tedavisi için yüksek başlangıç dozlarına uygulanır.

Uyarı

Genotipe dayalı dozajın uygulanması en çok trisiklik bir ilaçla tedaviye başlandığında daha uygundur. Aylar süren ilaç tedavisinden sonra farmakogenetik test almak, plazma konsantrasyonları, yanıt veya yan etkiler temelinde doz zaten ayarlanmış olabileceğinden bazı durumlarda daha az faydalı olabilir. Tüm tanı testleri gibi, genetik testler de ilaç tedavisini başlatmadan önce göz önünde bulundurulması gereken birkaç klinik bilgi unsurundan biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel önem taşıyan yayınlar henüz yayımlanmadı.



Başlangıç Dozunu Azalt

Belirtilen ilaç için hastanın metabolizma hızı değişmiş veya artmış olabilir. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın olumsuz ilaç reaksiyonu yaşama olasılığını önlemeye yardımcı olduğu gösterilmiştir.



Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilaca başlangıç yapan naif hastalarda faydalıdır. Zaten stabil dozda olan veya daha önce bu ilacı kullanmış hastalar için etkili ilaç takibi ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Numarası : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Trimipramine || CYP2C19

Trimipramine



ORTA DERECE
TAVSİYE

GEN KİMİ-KİMİ
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta
metabolizacı

Tavsiye

- Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlan. Hastalar başlangıçta düşük bir doz alabilir; bu doz birkaç gün içinde önerilen kararlı (steady-state) doza artırılır. Bu kılavustaki başlangıç dozu, önerilen kararlı doza karşılık gelir.

Normal metabolizmalara kıyasla terif senin (tertiary) aminelerin metabolizması azaltılmıştır.

Özel yönergelere dayalı öneriler

- CPIC Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlan. Hasta başlangıçta düşük bir doz alabilir; bu doz birkaç gün içinde önerilen kararlı doza yükseltilir. Bu kılavustaki başlangıç dozu, önerilen kararlı doza atıfta bulunur.

Uyarı

Genotipe dayalı dozaj uygulaması, bir triyiklik ile tedaviye başlanırken en uygundur. Aylarca süren ilaç tedavisi sonrasında farmakogenetik testinin alınması, plazma konsantrasyonları, yanıt veya yan etkiler temelinde doz zaten ayarlanmış olabileceğinden bazı durumlarda daha az faydalı olabilir. Tüm tanı testlerinde olduğu gibi, genetik testler de ilaç tedavisine başlamadan önce dikkate alınması gereken birkaç klinik bilgi unsurundan biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

↓ Başlangıç Dozunu Azaltın

Hasta için söz konusu ilaçta bozulmuş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı vardır. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın advers ilaç reaksiyonları yaşamasını önlemeye yardımcı olduğu gösterilmiştir.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilaca karşı naif hastalarda başlangıç için kullanışlıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanmış hastalarda etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemlidir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerektirmez. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tara.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Trimipramine || CYP2D6

Trimipramine



GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizmayı hızlandıran

Tavsiye

- Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlayın. Hastalar başlangıçta triiklik bir ilaçtan düşük bir doz alabilir ve bu doz birkaç gün içinde önerilen durağan doza doğru artırılır. Bu başlangıç dozu, bu rehber, önerilen durağan durum dozuna atıfta bulunur.

TCA'ların normal metabolizması.

Belirli yönergelere dayalı öneriler

- CPIC Önerilen başlangıç dozu ile tedaviye başlayın. Hastalar başlangıçta düşük bir doz alabilir; bu doz daha sonra birkaç gün içinde önerilen durağan durum dozuna yükselir. Bu kılavuzdaki başlangıç dozu, önerilen durağan durum dozuna atıfta bulunmaktadır.

Uyarı

Genotipe dayalı dozajın uygulanması, bir triiklik ile tedaviye başlanırken en uygun olanıdır. Aylarca süren ilaç tedavisinden sonra farmakogenetik testinin alınması bazı durumlarda daha az faydalı olabilir; zira ilaç dozu already plazma konsantrasyonlarına, yanıtı veya yan etkilere göre ayarlanmış olabilir. Tüm tanı testleri gibi, genetik testler de tedaviye başlamadan önce dikkate alınması gereken birkaç klinik bilgi unsurundan biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.

↓ Başlangıç Dozunu Azaltın

Hasta belirtilen ilaç için metabolizma hızı veya aktive hızında değişiklik göstermektedir. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın advers ilaç reaksiyonu yaşama olasılığını azaltmaya yardımcı olmuştur.

START Başlatma

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi, bu ilaca naif hastalarda başlatma sırasında faydalıdır. Zaten stabil dozda olan veya bu ilacı daha önce kullanan hastalar için etkili ilaç izleme ve klinik yargı daha önemli.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

medikal uzmanlığına dayalı olarak yapılmıştır.



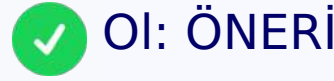
Bu raporu mobil cihazınızda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Tropisetron

Setrovel, Tropisetron



Ol: ÖNERİ

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Öneri

- Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlayın.
Normal metabolizma.

Spesifik yönergelere dayalı öneriler

- CPIC Önerilen başlangıç dozuyla tedaviye başlayın.|| Reçete bilgilerine uygun olarak, bireysel hasta tedavi hedefleriyle tutarlı en kısa süre için en düşük etkili dozu kullanın.

Uyarı

Nadir CYP2D6 varyantları kullanılan genotip testi içinde yer almayabilir ve nadir varyanta sahip olan hastalar varsayılan olarak bir "wildtype" (CYP2D6*1) genotipine atanabilir. Bu nedenle atanan bir "wildtype" alleli potansiyel olarak hiç fonksiyon göstermeyen veya azaltılmış fonksiyonlu bir varyantı barındırabilir. Ayrıca, genetik test platformunun CYP2D6 kopya sayısını belirlemek için gen kopya sayısını test etmeyi içermesi önemlidir. CYP2D6 enzim kopya-numarası varyasyonu konusunda moleküler tanıların ticari olarak mevcut genotipleme sonuçlarının, test tasarımına bağlı olarak tanı laboratuvarları arasında farklılık gösterebileceği konusunda dikkatli olunmalıdır. Tüm tanı testleri gibi, CYP2D6 genotipi, klinisyenlerin tedavi seçimini yaparken dikkate alması gereken birden fazla bilgiden biridir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle ilgili yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozu takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimum yanıt veya advers reaksiyon olma olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

📄 Gösterim/Endikasyon

Bu ilaç-gen etkileşimi önerisi SADECE belirli bir tanıya dayanır. Başka endikasyonlar için ilacı kullanırken dikkatli klinik yargı uygulayın.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerek yoktur. Bu raporda verilen öneriler, laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemez.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tara.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Umeklidin

Incruse Ellipta



BİLGİLER
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.

In vitro umecclidinium metabolizması esas olarak CYP2D6 tarafından yönlendirilir. Ancak, normal (ultrarapid, extensive ve intermediate metabolizers) ve CYP2D6 düşük metabolizatör deneklere tekrarlı günlük inhaler doz uygulamasından sonra systemic maruziyette (500 mcg) klinik olarak anlamlı bir fark gözlemlenmemiştir (onaylanmış dozun 8 katı).

Spesifik yönergelere dayalı öneriler

➤ FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri bulunmamaktadır.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✔ Standart dozlama takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır ve klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemez.



Bu raporu cep telefonunuzda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Upadacitinib

Rinvoq



BİLGİ
MEVCUT

GENE
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize edici

Tavsiye

- Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.
- Upadacitinib in vitro olarak CYP3A4 tarafından metabolize edilir; CYP2D6'dan küçük bir katkı vardır. CYP2D6 metabolik fenotipi upadacitinib'in farmakokinetiğine (nüfus farmakokinetik analizlerine dayanarak) etkili olmadı; bu da CYP2D6 inhibitörlerinin upadacitinib'e klinik olarak anlamlı bir etkisi olmadığını gösterir.

Spesifik kılavuzlara dayanarak Tavsiyeler

- FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel ilişkilere ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

- ✓ Standart dozajı takip edin
- Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olma ihtimali düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Valbenazine

Remleas



BİLGİ
MEVCUT

GEN
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye



Standart dozaj kılavuzunu izleyin

İlaç yan etkisi veya tedavi edici yetersizlik riskinin bilinen artışı yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftine ilişkin yerel ilişkilere dair yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıkla suboptimal yanıt veya advers reaksiyon vardır, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemecek bir laboratuvar geliştirilen testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Venlafaksin

Deprevix, Avenfax, Viepax, Efexor, Venlafaksin, Venladex Xr, Venlex Xr



ORTA
TAVSİYE

GEN ADI
CYP2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizator

Tavsiye

> Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

In vitro çalışmalar, ODV oluşumunun CYP2D6 tarafından katalize edildiğini göstermektedir; bu, düşük CYP2D6 düzeyine sahip hastalarda (kötü metabolizatorlar) venlafaksinin seviyelerinin arttığını ve ODV seviyelerinin azaldığını, normal CYP2D6 seviyelerine sahip kişilerle karşılaştırıldığında (geniş metabolizatorlar) klinik bir çalışmada doğrulanmıştır.

Spesifik kılavuzlara dayalı Tavsiyeler

> FDA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotiple ilgili daha fazla bilgi SWISSMEDIC'te de bulunabilir.

Kaynak

İlaç-gen çiftiyle ilgili derlenmiş yayımlar ve bildirilen etnik kökenler aşağıda listelenmiştir:

10877013 25510856

✓ Standart dozu takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen tavsiyeler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçmemesi gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil cihazınızda
görmek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Numarası : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Vernakalant

Brinavess



BİLGİ
MEVCUT

GEN
KROMOZOM
2D6

GENOTİP
*2/*36,kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolize edici

Tavsiye

- Bu nedenle CYP2D6 metabolizasyon durumuna bağlı olarak doz ayarlaması gerekli değildir.
- İnsan plazmasında dolaşan ana metabolitler, kapsamlı metabolizmalara sahiplerde 4-O-demetilasyonla oluşan glukuronik asit konjugatı ve zayıf metabolizması olanlarda vernakalantın kendisinin glukuronik asit konjugatıdır; her ikisi de farmakolojik olarak aktif değildir.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler

- SWISSMEDIC Bu nedenle CYP2D6 metabolizasyon durumuna bağlı olarak doz ayarlaması gerekli değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı izleyin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı geçmemesi gereken laboratuvar geliştirilmiş bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Vorikonazol || CYP2C19

Vorikonazol Sandoz, Vfend, Vorica, Vorigen, Vorikonazol, Voritrop



ORTA
TAVSİYE

GENETİK GÜN
CYP2C19

GENOTİP
*1/*2

FENOTİP CYP2C19 Orta seviye
metabolizacı

Tavsiye

➤ Kullanım standardına göre önerilen dozla tedaviye başlayın.

Normal metabolizmalara kıyasla vorikonazole için daha yüksek doz ayarlı trough konsantrasyonları.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ **CPIC** Kullanım standardına göre tedaviye başlatın.|| Diğer klinik faktörler nedeniyle doz ayarlamaları veya alternatif tedavi seçimi gerekli olabilir; ilaç etkileşimleri, karaciğer fonksiyonu, böbrek fonksiyonu, tür, enfeksiyon bölgesi, TDM ve eşzamanlı hastalıklar gibi.

DPWG	Plazma konsantrasyonunu izleyin.
FDA	Bu ilaç-gen çiftine ilişkin uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Bu ilaç-fenotip hakkında daha fazla bilgi EMA ve PMDA'da da bulunabilir.

Uyarı

CYP2C19 genotipleri TDM'yi değiştiremez, çünkü diğer faktörler (örn. ilaç etkileşimleri, karaciğer fonksiyonu, böbrek fonksiyonu, tür, enfeksiyon yeri ve komorbiditeler) vorikonazole kullanımını da etkiler. Nadir CYP2C19 varyantları tipik olarak yaygın genotipleme testlerinde yer almaz ve hastalar varsayılan olarak "wild-type" (CYP2C19*1) alelleri atanır. Bu nedenle nadir durumlarda atanan "wild-type" aleli, no, azalmış veya artan fonksiyon varyantını barındırabilir. Bireyin öngörülen CYP2C19 metabolizör durumu diğer faktörlerden de etkilenebilir, genetik dışı fenomenler, diyet, komorbiditeler veya eş-düzenleyiciler dahil.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftinin yerel ilgili ile ilgili yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozu izleyin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle düşük olasılıklı suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı vardır, değişiklik gerekli değildir.

⬆ Tahmin Değeri

Düşük pozitif öngörücü değer. Bu fenotep için pozitif test etmek, hastanın advers etki geliştireceği anlamına gelmez.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı geçemeyecek bir laboratuvar geliştirilmiş testi kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş No: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Vorikonazol || CYP2C9

Vorikonazol Sandoz, Vfend, Vorica, Vorigen, Vorikonazol, Voritrop



BİLGİ
MEVCUT

GEN E Nİ
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Orta seviye metabolize edici

Öneri

➤ Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Bu izoenzimlerin inhibitörleri veya indükleyicileri vorikonazol plazma konsantrasyonlarını artırabilir veya azaltabilir.

Belirli kılavuzlara dayalı öneriler

➤ EMA Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir öneri mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.

✓ Standart dozajı takip edin

Hasta'nın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers etkilenme olasılığı düşüktür, herhangi bir değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekli değildir. Bu raporda verilen Öneriler, klinik yargıyı veya ruhsatlı laboratuvarla geliştirilen bir testi aşmaması gereken bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

Adı : Alan Walker Doğum
Tarihi : 02-01-1997

Sipariş ID : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nis 2023

Vortioxetin

Brintellix, Vortioxetin



GEN KODU
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

TAVSİYE

➤ Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Vortioxetine plazma konsantrasyonu, CYP2D6 geniş metabolizmayı gösterenlerde zayıf metabolizmaya göre yaklaşık iki kat daha düşüktü. Güçlü CYP3A4/2C9 inhibitörlerinin varlığında, maruziyet muhtemelen daha yüksek olabilir.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler



HCSC

Bu ilaç-gen çifti için uygulanabilir bir tavsiye mevcut değildir.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifti için yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



İzlemeyi Artır

Hasta değişken bir genetik profil sergilese de, tasarlanan ilaç yine de tavsiye edildiği gibi yazılabilir; istenmeyen reaksiyonlar durumunda hızlı müdahale için daha sık izleme ile.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak üretilmiştir. İmza gerekmemektedir. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya

tıbbi uzmanlığı geçmeyecek şekilde,
laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak



Bu raporu cep telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim: Alan Walker Doğum
Tarihi: 02-01-1997

Sipariş ID: #4249-239678
Rapor Tarihi: 10 Nisan 2023

Warfarin

Apo-Warfarin, Marevan, Notisil, Rheoxen, Simarc, Orfarin, Warfarin



GÜÇLÜ
TAVSİYE

GEN
CYP2C9

GENOTİP
*1/*3

FENOTİP
CYP2C9 Orta düzey metabolize edici

Tavsiye



Standart başlangıç dozunun %65'ini kullanın.

Bu gen varyantı warfarin'in inaktive metabolitlere dönüştürülmesini azaltır. Bu, kanama riskini artırabilir.

Spesifik kılavuzlara dayalı öneriler



DPWG

Standart başlangıç dozunun %65'ini kullanın.|| Genotipe özgü başlangıç dozu ve bakım dozu EU-PACT'te kullanılan bir algoritma ile hesaplanabilir: Kumsarınlar için Algoritmalar'a bakın. Günden itibaren 6. gün, genotip bilgisi olmadan standart algoritmaya göre dozu hesaplamak için kullanılabilir.

CPNDS

VKORC1 (-1639G>A), CYP2C9*2 ve CYP2C9*3 için warfarin kullanmayan tüm hastaların test edilmesi gerekir tedaviye başlanmadan önce ve tedavinin ilk 2 haftasında düşünülmelidir.|| (seviye B - orta tavsiye). CYP2C9*5, *6, *8 veya *11 için genetik test ve CYP4F2 V433M şu an için önerilmez (seviye C - opsiyonel tavsiye). VKORC1 ve CYP2C9 varyantlarına sahip hastaların yönetimi VKORC1 ve CYP2C9 varyantları

Genotiplendirme sonuçları, farmakogenetik dozaj algoritması kullanılarak tahmin edilmelidir gereken doz (seviye A - güçlü tavsiye).

CYP2C9*2, CYP2C9*3 ve VKORC1 (-1639G>A) için test yapıldıktan sonra farmakogenetik dozajlama hem klinik değişkenleri hem de genetik bilgiyi içeren algoritmalar kullanılmalı ve öngörü stabil bir warfarin dozu.

Önem olarak, farmakogenetik yönlendirmeli dozajlama düzenli INR izlemesini değiştirmemelidir. Aksine, teşhis sonuçları, doktorların uygun bir warfarin dozu tahminine yardımcı olacak şekilde kullanılmalı, yine de stabil antikoagülasyon sağlanması için düzenli INR izlemeyi kullanılarak.

FDA

Klinik ve genetik faktörleri dikkate alarak başlangıç dozunu seçin. Dozları izleyin ve ayarlayın INR'ye göre.

Kaynak

Bu ilaç-gen çifinin yerel ilgliğine ilişkin yayınlar henüz yayımlanmamıştır.



Başlangıç Dozunu Azaltın

Hasta, gösterilen ilaç için değişmiş metabolizma hızı veya artmış aktivasyon hızı gösteriyor. Başlangıç dozunun azaltılması, hastanın olumsuz ilaç reaksiyonu yaşama riskini azaltmaya yardımcı olduğu gösterilmiştir.

Bu rapor doğrulandı ve otomatik olarak oluşturuldu. İmza gerekli değildir. Bu rapordaki öneriler, klinik değerlendirmeyi veya tıbbi uzmanlığı geçerli kılmamalı olan laboratuvar geliştirilen bir teste dayanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu mobil telefonunuzda
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş Kimliği : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023

Zuclopenthixol

Clopixol, Zuclopenthixol



BİLGİ
MEVCUT

GEN ADETİ
CYP2D6

GENOTİP

*2/*36, kopya sayısı: >=3.0

FENOTİP CYP2D6 Normal
metabolizer

Tavsiye

➤ Standart dozaj kılavuzunu izleyin

İlaçla ilişkilendirilen yan etki veya tedavi yetersizliği için bilinen artmış risk yok.

Kaynak

Bu ilaç-gen çiftiyle ilgili yerel öneme ilişkin yayınlar henüz yayımlanmadı.



Standart dozajı takip edin

Hastanın genetik polimorfizmi nedeniyle suboptimal yanıt veya advers reaksiyon olasılığı düşüktür, değişiklik gerekli değildir.

Bu rapor doğrulanmış ve otomatik olarak oluşturulmuştur. İmzaya ihtiyaç yoktur. Bu raporda verilen öneriler, klinik yargıyı veya tıbbi uzmanlığı aşmaması gereken laboratuvar geliştirilen bir test kullanılarak yapılmıştır. tıbbi uzmanlık.



Bu raporu cep telefonunuzdan
görüntülemek için tarayın.

İsim : Alan Walker Doğum
tarihi : 02-01-1997

Sipariş No : #4249-239678
Rapor Tarihi : 10 Nisan 2023