

Responsable de l'Activité de Pharmacogénétique : Docteur Céline VERSTUYFT (celine.verstuyft@aphp.fr)

Etiquette Patient	Préleveur	Service Demandeur	Prescripteur
	Nom : Qualité : Téléphone : Date du Prélèvement :		Nom : Service : Hôpital : Ville : Tél. :

PRÉLÈVEMENT DE 5 ml DE SANG SUR TUBE EDTA (BOUCHON VIOLET)

Acheminement à température ambiante sous 7 jours

MÉDICAMENTS CARDIOVASCULAIRES

- | | | |
|---|-----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> AVK | ➔ Surdosage/Toxicité | <input type="checkbox"/> CYP 2C9*2, *3+VKORC1 |
| | ➔ Résistance | <input type="checkbox"/> VKORC1 (séquençage) |
| <input type="checkbox"/> Clopidogrel | ➔ Résistance | <input type="checkbox"/> CYP 2C19*2, *3 |
| <input type="checkbox"/> Statines | ➔ Toxicité musculaire | <input type="checkbox"/> SLCO1B1 (T521C) OATP-C |

MÉDICAMENTS ANTI-INFECTIEUX

- | | | |
|--|------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Voriconazole | ➔ Hépatotoxicité | <input type="checkbox"/> CYP 2C19*2, *3 |
| | ➔ Sous-Dosage | <input type="checkbox"/> CYP 2C19*17 |
| <input type="checkbox"/> Efavirenz/Nevirapine | ➔ Surdosage | <input type="checkbox"/> CYP 2B6 (G516T) |
| <input type="checkbox"/> Isoniazide Sulfalazine | ➔ Hépatotoxicité | <input type="checkbox"/> NAT2*5, *6, *7, *14 |

- | | | |
|---|--------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Antiprotéase / Antihépatite C | ➔ Choix Traitement | <input type="checkbox"/> IL28B + IFNL4 |
|---|--------------------|--|

MÉDICAMENTS ANTIPSYCHOTIQUES ET ANTIDÉPRESSEURS

- | | | |
|--|-----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Antidépresseurs | ➔ Résistance | <input type="checkbox"/> CYP 2C19*17 |
| <input type="checkbox"/> Citalopram | ➔ Effets Indésirables | <input type="checkbox"/> CYP 2C19*2,*3 |
| <input type="checkbox"/> Antidépresseurs / Antipsychotiques | ➔ Résistance | <input type="checkbox"/> Duplication CYP2D6 |
| | ➔ Effets Indésirables | <input type="checkbox"/> CYP 2D6*3, *4, *5, *6 |
| | | <input type="checkbox"/> Délétion CYP 2D6 |
| <input type="checkbox"/> Clozapine | ➔ Résistance | <input type="checkbox"/> CYP 1A2*1F |

MÉDICAMENTS ANTICANCÉREUX ET IMMUNOSUPPRESSEURS

- | | | |
|---|-------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Tacrolimus | ➔ Adaptation Dose | <input type="checkbox"/> CYP 3A5*3+CYP 3A4*22 |
| <input type="checkbox"/> Azathioprine / Mercaptopurine | ➔ Adaptation Dose | <input type="checkbox"/> TPMT *2, *3B, *3C |
| <input type="checkbox"/> Irinotecan | ➔ Toxicité | <input type="checkbox"/> UGT 1A1*28 |
| <input type="checkbox"/> 5-Fluorouracil Capecitabine Tegafir | ➔ Toxicité | <input type="checkbox"/> DPYD*2A+*13 |
| | ➔ Adaptation Dose | <input type="checkbox"/> + rs67376798 |
| <input type="checkbox"/> Tamoxifène | ➔ Résistance | <input type="checkbox"/> CYP 2D6*3, *4, *5, *6 |
| <input type="checkbox"/> Méthotrexate | ➔ Toxicité | <input type="checkbox"/> MTHFR (C677T, A1298C) |
| | | <input type="checkbox"/> MRP2 C-24T |

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Indication de l'Examen : Toxicité Résistance

Renseignement Cliniques :

Médicaments co-Prescrits :

Posologie Actuelle du(des) Médicament(s) :

