

ЛАБОРАТОРИЯ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ

105005, Россия, г. Москва, ул. Бауманская, д. 50\12, стр. 1

******* +7 (800) 333-45-38

****** +7 (495) 660-83-77

🙊 callcenter@genomed.ru

www.genomed.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по результатам исследования «Фармакогенетика: Цитохром СҮР2D6»

Пациент: Дата забора материала:

ООО «ГЕНОМЕД»

Дата рождения: Пол: Дата и время поступления материала в лабораторию:

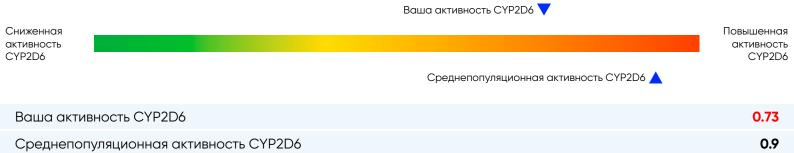
Вид биоматериала: Номер Договора: Номер исследования:

Дата готовности исследования:

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

ГЕН	ПОЛИМОРФИЗМ	ОБНАРУЖЕННЫЙ ГЕНОТИП	ЗНАЧЕНИЕ
CYP2D6	rs3892097	C/T	Рисковый генотип
CYP2D6	rs35742686	CT/CT	Нет риска. Норма





Ваши генотипы, связанные с активностью цитохрома СҮР2D6

CYP2D6 rs3892097 C/T

CYP2D6 rs35742686 CT/CT

СНИЖЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ЦИТОХРОМА СҮР2D6

Что это означает?

Выявлен рисковый вариант гена СҮР2D6, возможен сниженный метаболизм через фермент СҮР2D6. Это означает более высокий риск нежелательных лекарственных реакций при применении следующих лекарственных средств: бета-адреноблокатор метопролол, ингибиторы ангиотензин превращающего фермента, трициклические антидепрессанты — амитриптилин, венлафаксин, кломипромин, флуоксетин, тамоксифен, трамадол, нейролептики, арипипразол, галоперидол, рисперидон.

Что делать?

Сниженная активность гена СҮР2D6 требует повышенный контроль терапии лекарственными препаратами. У вас выше риск нежелательных лекарственных реакций. Скорость образования неактивных метаболитов амитриптилина, имипрамина средняя. Снижение скорости метаболизма пароксетина. Возможно более высокие концентрации флуоксетина, флувоксамина и атомоксетина. Возможна как средняя, так и низкая скорость биотрансформации дулоксетина. При приеме атипичных антидепрессантов, антагонистов а2-адренорецепторов, антидепрессантов миансерина, миртазапина, модуляторов 5-НТ серотониновых рецепторов, вортиоксетина, галоперидола - выше риск нежелательных лекарственных реакций, рекомендованы сниженные терапевтические дозировки.

Полезная информация

СҮР - большое семейство генов цитохромов P450, с помощью которых метаболизируется большинство лекарственных средств и других ксенобиотиков. СҮР2D6 – это фермент, который у человека кодируется геном СҮР2D6, член смешанной оксидазной системы цитохрома P450. Ген СҮР2D6 в основном экспрессируется в печени и отвечает за метаболизм и выведение примерно 25% клинически используемых лекарств. Существуют значительные различия в эффективности и количестве фермента СҮР2D6, вырабатываемого у разных людей. Следовательно, для лекарств, которые метаболизируются СҮР2D6 (то есть являются субстратами СҮР2D6), некоторые люди будут быстро устранять эти препараты, в то время как другие медленно (плохие метаболизаторы).

Полиморфизмы в гене CYP2D6 изменяют его активность, в результате чего снижается скорость метаболизма и лекарственное вещество может аккумулироваться в органах и тканях и его побочный эффект возрастает. Ген CYP2D6 в большей или меньшей степени осуществляет метаболизм следующих лекарственных средств: 6-блокатор метопролол, ингибиторы ангиотензин превращающего фермента, трициклические антидепрессанты, трициклические антидепрессанты - амитриптилин, венлафаксин, кломипромин, флуоксетин, тамоксифен, трамадол, нейролептики, арипипразол, галоперидол, рисперидон.

Прием лекарств, метаболизм которых осуществляется с участием CYP2D6 у «медленных метаболизеров» приводит к высокому риску нежелательных лекарственных реакций и требует повышенного контроля терапии или выбору альтернативного лекарственного средства. Если фермент CYP2D6 преобразует препарат, обладающий сильным эффектом, в вещество, обладающее более слабым эффектом, то плохие метаболизаторы (слабая функция гена



СҮР2D6) будут иметь преувеличенный ответ на препарат и более сильные побочные эффекты.

