



Maria Eduarda Diniz's Relatório Personalized Insights™ FarmaGen Dor e Saúde Mental

Um guia personalizado e confidencial de como suas informações genéticas únicas afetam a resposta do seu corpo à medicação usada no tratamento da dor e de problemas de saúde mental.

| | | | |
|------------------------------|--------------------|---------------------------|----------------|
| Relatório PDF baixado | 2023-08-29 | ID do Paciente | 50340362508351 |
| Tipo do PDF | Relatório completo | Data de Nascimento | 1970-01-01 |

Guia para entender seu relatório

Guia prático para ler os resultados do Personalized Insights™, incluindo classificações, ícones, tipos de seção e informações úteis adicionais.

Insights importantes sobre o teste

Lista, em ordem alfabética, de todos os medicamentos classificados como Não Use ou Use com Cuidado.

Visão geral do seu relatório

Uma visão geral completa de seus resultados classificados por classe e nome do medicamento com tipo de classificação.

Suas recomendações detalhadas

Todas as recomendações detalhadas associadas às variantes genéticas identificadas em seu perfil genético.

Análise do seu perfil genético

Lista das variantes identificadas em seu perfil genético que são conhecidas por afetar as medicações neste teste.

Informações do Teste

Glossário de termos, informações sobre o teste e informações legais.

Se tiver alguma dúvida, envie um e-mail para contato@conectgene.com.

Guia para entender seu relatório

Esta seção fornece um guia prático para ler e entender os resultados de seu Relatório Detalhado sobre Dor e Saúde Mental Personalized Insights™. Seu relatório COMPLETO (que inclui informações detalhadas sobre TODOS os medicamentos que testamos) está disponível para visualização na seção “**Suas recomendações detalhadas**”. Você pode ver um resumo abrangente de seus resultados gerais em “**Visão geral do seu relatório**”.



Como seus resultados são organizados?

Quatro classificações fornecem a você e à sua equipe de saúde uma visão rápida dos resultados gerais do teste sobre cada medicamento específico.



Uso Não Recomendado

Quando um medicamento foi rotulado como “**Uso Não Recomendado**”, significa que **este medicamento NÃO é recomendado para você e, em vez disso, recomenda-se o uso de um medicamento alternativo**, com base em possíveis falhas terapêuticas ou efeitos colaterais adversos que podem ocorrer em indivíduos com seu perfil genético único.



Use Com Cuidado

Quando um medicamento é rotulado como “**Use com cuidado**”, isso significa que **uma interação gene-droga foi identificada em seu perfil genético individual**, o que pode afetar sua eficácia. Com base nos dados disponíveis, **espera-se que sua resposta ao medicamento seja diferente da maioria das pessoas** (por exemplo, pode não atingir o efeito terapêutico desejado na dose padrão recomendada ou pode ter um aumento do risco de efeitos colaterais).

Já para os medicamentos rotulados como “**RESPOSTA ALTERADA**”, você deve se familiarizar com os riscos identificados e personalizados fornecidos em seu Relatório Personalized Insights™. Esta também é uma informação importante para compartilhar com seu médico, pois pode afetar as decisões sobre seu tratamento. Em alguns casos, você pode precisar de uma dose diferente da maioria das pessoas e, em outros casos, pode não ser recomendado que você tome a medicação com base na resposta esperada do seu corpo.



Use conforme indicado na bula*

Quando um medicamento for rotulado como “**Use conforme indicado na bula**”, significa que **nenhuma interações gene-droga alterada foi identificada em seu perfil genético individual**, portanto, com base nos dados atualmente disponíveis**, **espera-se que sua resposta a este medicamento seja semelhante à da maioria dos outros indivíduos e, como resultado, nenhuma recomendação de prescrição exclusiva é fornecida**.



Use conforme a bula/dê preferência*

Quando um medicamento for rotulado como “**Use conforme a bula/dê preferência**”, significa que com base em uma ou mais interações gene-droga identificadas, em comparação com outras, você tem uma probabilidade maior de responder a este medicamento.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

* Isso não garante que o medicamento funcionará bem para você ou que você não terá efeitos colaterais. Sua carga genética é apenas um dos muitos fatores que afetam sua resposta aos medicamentos. Outros fatores incluem seu ambiente, saúde geral, estilo de vida, outros quadros clínicos que você possa ter e outros medicamentos que possa estar tomando.

** Estudos farmacogenéticos ainda estão em andamento e interações medicamentosas adicionais podem ser descobertas no futuro.

Insights importantes sobre o teste

Abaixo, você encontrará uma lista de todos os medicamentos NÃO RECOMENDADOS, e eles estão listados sob “Medicamentos Classificados como: “Uso Não Recomendado” e os que devem ser USADOS COM CAUTELA estão listados sob “Medicamentos Classificados como: “Use Com Cuidado”, baseando-se nas interações gene-droga identificadas em seu perfil genético.

IMPORTANTE: Leia com atenção a seção intitulada “Guia para entender seu relatório” acima e consulte a seção chamada “Suas recomendações detalhadas” abaixo para ver sua recomendação personalizada para cada medicamento listado.

Medicamentos Classificados como: Uso Não Recomendado

 Meloxicam

 Piroxicam

 Siponimode

Medicamentos Classificados como: Use Com Cuidado

 Amifampridina

 Bupropiona

 Celecoxibe

 Fenitoína

 Flurbiprofeno

 Fosfenitoína

 Ibuprofeno

 Metadona

 Metotrexato

 Sertralina

 Tacrolimo

Visão geral do seu relatório

Nesta seção, você pode ver um resumo geral do seu teste. Os resultados são classificados por **nome do medicamento**.

Nome do medicamento

A

| | | |
|---|---|--|
|  Ácido Acetilsalicílico |  Alopurinol |  Amifampridina |
|  Amitriptilina |  Anfetamina |  Aripiprazol |
|  Atomoxetina |  Azatioprina |  Azul de Metileno |

B

| | | |
|---|--|--|
|  Brexpiprazol |  Brivaracetam |  Bupropiona |
|---|--|--|

C

| | | |
|--|--|---|
|  Carbamazepina |  Celecoxibe |  Citalopram |
|  Clobazam |  Clomipramina |  Clopidogrel |
|  Clozapina |  Codeína | |

D

| | | |
|---|---|--|
|  Desflurano |  Desipramina |  Deutetrabenazina |
|  Dextrometorfano e Bupropiona |  Dextrometorfano e Quinidina |  Diazepam |
|  Donepezila |  Doxepina |  Duloxetina |

E

| | |
|---|--|
|  Elagolix |  Escitalopram |
|---|--|

F

| | | |
|--|--|---|
|  Fenitoína |  Flibanserina |  Fluoxetine and Olanzapine |
|  Flurbiprofeno |  Fluvoxamina |  Fosfenitoína |

G

| |
|--|
|  Galantamina |
|--|

H

| | | |
|--|---|---|
|  Haloperidol |  Hidrocodona |  Hidroxicloroquina |
|--|---|---|

I

| | | |
|---|---|--|
|  Ibuprofeno |  Iloperidona |  Imipramina |
|  Isoflurano | | |

L

| | | |
|--|---|--|
|  Lamotrigina |  Lidocaína |  Lidocaína e Tetracaína |
|  Lofexidina | | |

M

| | | |
|---|---|---|
|  Meloxicam |  Mepivacaína |  Metadona |
|  Metoclopramida |  Metoprolol |  Metotrexato |

Metoxiflurano Mirtazapina Modafinila

N Nebivolol Nortriptilina

O Ospemifeno Oxcarbazepina Oxiconona

P Paroxetina Perfenazina Pimozida Piroxicam Pitolisant Prilocaína Propranolol Protriptilina

Q Quetiapina Quinina

R Risperidona Ropivacaína

S Sertralina Sevoflurano Siponimode Succinilcolina Sulfassalazina

T Tacrolimo Tetrabenazina Tioridazina Tramadol Trimipramina

V Venlafaxina Vitamina C Vortioxetina

Z Zuclopentixol

Suas recomendações detalhadas

Estas são recomendações que fornecem uma visão detalhada de sua resposta esperada a todos os medicamentos comuns que testamos, assim como todas as recomendações personalizadas existentes relacionadas ao seu uso.

| | | |
|---|---|---|
| Ácido Acetilsalicílico |  | Anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) |
| Alopurinol |  | Agentes Uricosúricos/Antigota |
| Amifampridina |  | Bloqueador de canais de potássio |
| <p><u>Você possui uma variante no gene: NAT2</u></p> <p>Você pode ter um risco maior de experimentar níveis mais altos de medicação em seu corpo e um risco maior de efeitos colaterais. A menor dose inicial recomendada deve ser prescrita. Os efeitos colaterais devem ser monitorados de perto.</p> <p style="text-align: right;">Fonte: FDA</p> | | |
| Amitriptilina |  | Antidepressivos - Tricíclicos |
| Anfetamina |  | TDAH - estimulantes e não estimulantes |
| Aripiprazol |  | Antipsicóticos de 2ª geração |
| Atomoxetina |  | TDAH - estimulantes e não estimulantes |
| Azatioprina |  | Imunossupressores |
| Azul de Metileno |  | Agente de Metemoglobinemia/Antídoto |
| Brexpiprazol |  | Antipsicóticos de 2ª geração |
| Brivaracetam |  | Anticonvulsivantes |
| Bupropiona |  | Antidepressivos - Outros |
| <p><u>Você possui uma variante no gene: CYP2B6</u></p> <p>Você pode ter uma diminuição da capacidade de processar este medicamento (diminuição do metabolismo).</p> <p style="text-align: right;">Fonte: PharmGKB - 2A</p> | | |
| Carbamazepina |  | Anticonvulsivantes |

**Você possui uma variante no gene: CYP2C9**

O seu prescritor deve selecionar um quarto (25%) a metade (50%) da dose inicial recomendada mais baixa e aumentar gradualmente a dose para obter benefícios até 25-50% da dose máxima recomendada com cautela. Os aumentos de dose não devem ser feitos até pelo menos 8 dias de uso, que é quando este medicamento atinge um nível consistente em seu corpo. Você deve ser cuidadosamente monitorado (por exemplo, pressão arterial, função renal) enquanto estiver usando este medicamento. Alternativamente, pode ser prescrito um medicamento diferente não processado ("metabolizado") pela enzima CYP2C9, como aspirina, cetorolaco, naproxeno ou sulindaco.

Fonte: [CPIC](#)

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Citalopram | | Antidepressivos - SSRI |
| Clobazam | | Psicotrópicos - Benzodiazepínicos |
| Clomipramina | | Antidepressivos - Tricíclicos |
| Clopidogrel | | Antitrombótico |
| Clozapina | | Antipsicóticos de 2ª geração |
| Codeína | | Opioides |
| Desflurano | | Anestesia geral e inalatória |
| Desipramina | | Antidepressivos - Tricíclicos |
| Deutetrabenazina | | Neurologia - outro (inibidor VMAT2) |
| Dextrometorfano e Bupropiona | | Antidepressivos - Outros |
| Dextrometorfano e Quinidina | | Neurologia - outro (inibidor VMAT2) |
| Diazepam | | Psicotrópicos - Benzodiazepínicos |
| Donepezila | | Agentes Colinérgicos |
| Doxepina | | Antidepressivos - Tricíclicos |
| Duloxetina | | Antidepressivos - SNRI |

| | | |
|--|---|--|
| Elagolix |  | Outro |
| Escitalopram |  | Antidepressivos - SSRI |
| Fenitoína |  | Anticonvulsivantes |
| <p><u>Você possui uma variante no gene: CYP2C9</u></p> <p>O seu prescritor deve selecionar a dose inicial típica. Seu prescritor deve usar aproximadamente 50% menos do que as doses típicas após a administração da primeira dose e deve fazer ajustes de dose com base em exames de sangue específicos do medicamento, sua resposta ao medicamento e quaisquer efeitos colaterais que você experimentar.</p> <p>Fonte: CPIC - A</p> | | |
| Flibanserina |  | Endocrinologia - Outros |
| Fluoxetine and Olanzapine |  | Antidepressivos - Outros |
| Flurbiprofeno |  | Anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) |
| <p><u>Você possui uma variante no gene: CYP2C9</u></p> <p>O seu prescritor deve selecionar um quarto (25%) a metade (50%) da dose inicial mais baixa recomendada. O seu prescritor deve aumentar gradualmente a dose para obter benefício ("titular para benefício clínico") ou até à dose máxima recomendada com precaução. Os aumentos de dose não devem ser feitos até pelo menos 5 dias de uso, que é quando este medicamento atinge um nível consistente em seu corpo (também conhecido como "estado estacionário"). Você deve ser cuidadosamente monitorado (por exemplo, pressão arterial, função renal) enquanto estiver usando este medicamento. Como alternativa, pode ser prescrito um medicamento diferente não processado (metabolizado) pelo CYP2C9. Medicamentos alternativos não metabolizados principalmente pelo CYP2C9 incluem aspirina, cetorolaco, naproxeno e sulindaco.</p> <p>Fonte: CPIC</p> | | |
| Fluoxamina |  | Antidepressivos - SSRI |
| Fosfenitoína |  | Anticonvulsivantes |
| <p><u>Você possui uma variante no gene: CYP2C9</u></p> <p>O seu prescritor deve selecionar a dose inicial típica. Seu prescritor deve usar aproximadamente 50% menos do que as doses típicas após a administração da primeira dose e deve fazer ajustes de dose com base em exames de sangue específicos do medicamento (monitoramento de medicamentos terapêuticos), sua resposta ao medicamento e quaisquer efeitos colaterais que você experimentar.</p> <p>Fonte: CPIC - A</p> | | |
| Galantamina |  | Agentes Colinérgicos |
| Haloperidol |  | Antipsicóticos de 1ª geração |

Hidrocodona

Opioides

Hidroxicloroquina

Antimaláricos

Ibuprofeno

Anti-inflamatórios não esteroides (AINEs)

Você possui uma variante no gene: **CYP2C9**

O seu prescritor deve selecionar um quarto (25%) a metade (50%) da dose inicial mais baixa recomendada. O seu prescritor deve aumentar gradualmente a dose para obter benefícios ou até à dose máxima recomendada com precaução. Os aumentos de dose não devem ser feitos até pelo menos 5 dias de uso, que é quando este medicamento atinge um nível consistente em seu corpo. Você deve ser cuidadosamente monitorado (por exemplo, pressão arterial, função renal) enquanto estiver usando este medicamento. Como alternativa, pode ser prescrito um medicamento diferente não processado pelo CYP2C9. Medicamentos alternativos não metabolizados principalmente pelo CYP2C9 incluem aspirina, cetorolaco, naproxeno e sulindaco.

Fonte: [CPIC](#)**Iloperidona**

Antipsicóticos de 2ª geração

Imipramina

Antidepressivos - Tricíclicos

Isoflurano

Anestesia geral e inalatória

Lamotrigina

Anticonvulsivantes

Lidocaína

Anestésicos Locais

Lidocaína e Tetracaína

Anestésicos Locais

Lofexidina

Alpha2-Adrenergic Agonist

Meloxicam

Anti-inflamatórios não esteroides (AINEs)

Você possui uma variante no gene: **CYP2C9**

Deve ser prescrito para você um medicamento diferente não processado (metabolizado) pelo CYP2C9, ou um medicamento da mesma classe do meloxicam (AINE) que é metabolizado pelo CYP2C9, mas passa menos tempo em seu corpo (meia vida mais curta). Medicamentos alternativos não metabolizados principalmente pelo CYP2C9 incluem aspirina, cetorolaco, naproxeno e sulindaco.

Fonte: [CPIC](#)**Mepivacaína**

Anestésicos Locais

Metadona

Opioides



Você possui uma variante no gene: **CYP2B6**

Você pode metabolizar este medicamento menos rapidamente do que a maioria das pessoas, levando a uma exposição mais longa à dose padrão.

Fonte: [PharmGKB - 2A](#)

Metoclopramida

Outro

Metoprolol

Betabloqueadores

Metotrexato

Imunossupressores

Você possui uma variante no gene: **MTHFR**

Se você recebeu este medicamento e tem câncer, pode estar em maior risco de efeitos colaterais. No entanto, várias diretrizes clínicas determinaram que essa diretriz não é clinicamente contestável.

Fonte: [PharmGKB - 2A](#)

Metoxiflurano

Anestesia geral e inalatória

Mirtazapina

Antidepressivos - Outros

Modafinila

Stimulant

Nebivolol

Betabloqueadores

Nortriptilina

Antidepressivos - Tricíclicos

Ospemifeno

Moduladores receptores de estrogênio seletivos

Oxcarbazepina

Anticonvulsivantes

Oxicodona

Opioides

Paroxetina

Antidepressivos - SSRI

Perfenazina

Antipsicóticos de 1ª geração

Pimozida

Antipsicóticos de 1ª geração

Piroxicam**Anti-inflamatórios não esteroides (AINEs)**

Você possui uma variante no gene: **CYP2C9**

O seu prescritor deve selecionar um medicamento alternativo não processado (metabolizado) pela enzima CYP2C9 ou um medicamento da mesma classe do piroxicam (AINEs) que é metabolizado pelo CYP2C9, mas passa menos tempo no seu corpo (meia-vida mais curta). Medicamentos alternativos não metabolizados principalmente pelo CYP2C9 incluem aspirina, cetorolaco, naproxeno e sulindaco.

Fonte: [CPIC](#)

Pitolisant**Antagonistas do receptor H3****Prilocaina****Anestésicos Locais****Propranolol****Betabloqueadores****Protriptilina****Antidepressivos - Tricíclicos****Quetiapina****Antipsicóticos de 2ª geração****Quinina****Antimaláricos****Risperidona****Antipsicóticos de 2ª geração****Ropivacaína****Anestésicos Locais****Sertralina****Antidepressivos - SSRI**

Você possui uma variante no gene: **CYP2C19 & CYP2B6**

O seu prescritor deve iniciar o tratamento com a dose inicial recomendada, mas considere um esquema de ajuste de dose mais lento e uma dose de manutenção mais baixa.

Fonte: [CPIC - A](#)

Sevoflurano**Anestesia geral e inalatória****Siponimode****Agentes Imunomoduladores**

Você possui uma variante no gene: **CYP2C9**

O seu prescritor deve selecionar um medicamento alternativo.

Fonte: [FDA](#)

Succinilcolina**Relaxante muscular/bloqueador neuromuscular**

Sulfassalazina**Agentes Imunomoduladores****Tacrolimo****Imunossupressores**

Você possui uma variante no gene: **CYP3A5**

O seu prescritor deve aumentar a sua dose inicial 1,5x a 2x a dose inicial recomendada. A sua dose inicial total não deve exceder 0,3 mg por kg de peso corporal por dia. Seu prescritor deve usar exames de sangue específicos para o medicamento e sua resposta para orientar os ajustes de dose.

Fonte: [CPIC - A](#)**Tetrabenazina****Agente de Depleção de Monoamina****Tioridazina****Antipsicóticos de 1ª geração****Tramadol****Opioides****Trimipramina****Antidepressivos - Tricíclicos****Venlafaxina****Antidepressivos - SNRI****Vitamina C****Outro****Vortioxetina****Antidepressivos - Outros****Zuclopentixol****Antipsicóticos de 1ª geração**

Análise do seu perfil genético

Esta seção lista os genes testados e as variantes detectadas que são conhecidas por impactar as respostas aos medicamentos incluídos neste relatório.

Os genes estão listados em ordem alfabética, começando com os genes em que foram detectadas variantes que afetam a resposta ao medicamento. No final desta seção, você encontrará uma lista de genes testados em que nenhuma variante conhecida por impactar as respostas aos medicamentos incluídos neste relatório foi detectada.

| GENE | VARIANTE | FUNÇÃO |
|--------|----------------------------------|--|
| ABCB1 | rs1045642 (AA) rs2032582 (AA) | rs1045642(T) e rs2032582(T) Homozigoto Com base neste genótipo, o paciente pode ter função ABCB1 anormal. Consulte seu médico para obter mais informações sobre como esse genótipo ABCB1 influencia a seleção e dosagem de medicamentos. |
| CYP2B6 | rs2279343 (AG) rs3745274 (GT) | Metabolizador Intermediário Com base no resultado do genótipo, prevê-se que este paciente seja um metabolizador intermediário dos substratos do CYP2B6. Este paciente pode estar em alto risco de uma resposta adversa ou insatisfatória aos medicamentos que são metabolizados pelo CYP2B6. Para evitar uma resposta desfavorável ao medicamento, ajustes de dose ou terapia alternativa podem ser necessários para medicamentos metabolizados pelo CYP2B6. Consulte seu médico para obter mais informações sobre como o estado metabólico do CYP2B6 influencia a seleção e dosagem de medicamentos. |
| CYP2C9 | rs1057910 (CC) | Metabolizador lento Prevê-se que este paciente seja um metabolizador lento dos substratos do CYP2C9 e pode estar em alto risco de uma resposta adversa ou insatisfatória aos medicamentos que são metabolizados pelo CYP2C9. Para evitar uma resposta desfavorável ao medicamento, ajustes de dose ou terapia alternativa podem ser necessários para medicamentos metabolizados pelo CYP2C9. Consulte seu médico para obter mais informações sobre como o estado metabólico do CYP2C9 influencia a seleção e dosagem de medicamentos. |
| CYP2D6 | CNV(1+N) | Metabolizador Normal Não há razão para ajustar seletivamente a dose da maioria dos medicamentos que são metabolizados pelo CYP2D6. Consulte um farmacêutico para obter mais informações sobre como o estado metabólico do CYP2D6 influencia a seleção e a dosagem do medicamento. |
| CYP3A5 | rs776746 (TC) | Metabolizador Intermediário Com base no resultado do genótipo, prevê-se que este paciente seja um metabolizador intermediário dos substratos do CYP3A5. Este paciente pode estar em risco de uma resposta adversa ou insatisfatória aos medicamentos que são metabolizados pelo CYP3A5. Para evitar uma resposta adversa ao medicamento, ajustes de dose ou agentes terapêuticos alternativos podem ser necessários para medicamentos metabolizados pelo CYP3A5. Consulte seu médico para obter mais informações sobre como o estado metabólico do CYP3A5 influencia a seleção e dosagem do medicamento. |

| | | |
|----------------|----------------------------------|---|
| HLA-B-15-02-01 | rs2844682 (GA) | Nenhum Um grande número de alelos HLA-B foi identificado e alguns destes alelos têm sido associados a reações a um grande número de drogas diferentes. Esse resultado significa que é improvável que o paciente seja positivo para o alelo HLAB*15:02:01. |
| HLA-B-58-01 | rs4713518 (GG) | Nenhum Um grande número de alelos HLA-B foi identificado e alguns destes alelos têm sido associados a reações a um grande número de drogas diferentes. Esse resultado significa que é improvável que o paciente seja positivo para o alelo HLAB*58:01. |
| HTR2A | rs7997012 (AG) | rs7997012(G) Heterozigoto Com base neste genótipo, o paciente pode ter função HTR2A anormal. Consulte seu médico para obter mais informações sobre como o genótipo HTR2A influencia a seleção e dosagem de medicamentos. |
| MTHFR | rs1801133 (GA) | rs1801133(A) Heterozigoto Com base neste genótipo, o paciente pode ter função MTHFR anormal. Consulte seu médico para obter mais informações sobre como o genótipo MTHFR influencia a seleção e dosagem de medicamentos. |
| NAT2 | rs1041983 (TC) rs1801280 (TT) | Metabolizador Lento Prevê-se que este paciente seja um metabolizador lento de substratos NAT2 e pode estar em alto risco de uma resposta adversa ou insatisfatória a medicamentos que são metabolizados pelo NAT2. Para evitar uma resposta indesejada ao medicamento, um ajuste da dose ou terapia alternativa podem ser necessários para medicamentos metabolizados pelo NAT2. Consulte seu médico para mais informações sobre como o estado metabólico do NAT2 influencia a seleção e dosagem de medicamentos. |
| TYMS | rs11280056 (AAGTTADEL) | rs11280056(Del) Heterozigoto Com base neste genótipo, o paciente pode ter função anormal do TYMS. Consulte um farmacêutico para obter mais informações sobre como este TYMS O genótipo influencia a seleção e dosagem de medicamento. |
| VDR | rs2228570 (AG) | rs2228570(G) Heterozigoto Com base neste genótipo, o paciente pode ter função anormal do VDR. Consulte um médico para obter mais informações sobre como esse genótipo do VDR influencia a seleção e dosagem do medicamento. |

Nenhuma variante do gene identificada

| | | | | | |
|------|---------|-------|----------------|--------|---------|
| BCHE | CACNA1S | COMT | CYP2C19 | CYP2C8 | CYP3A4 |
| G6PD | GSTP1 | HLA-A | HLA-B-40-01-01 | NUDT15 | SLCO1B1 |
| TPMT | | | | | |

Informações do Teste

Conversando com seu médico sobre seu relatório Personalized Insights™

O seu relatório Personalized Insights™ não tem a pretensão de substituir o aconselhamento médico profissional. É altamente recomendável compartilhar seu relatório com seu médico, pois ele(a) pode achar as informações nele contidas úteis para referência futura ao considerar novos medicamentos para você. Ele(a) considerará os resultados do teste no contexto de outras variáveis importantes, incluindo idade, dieta, função do órgão e outros medicamentos que possam ter sido prescritos, bem como o tipo, estágio e gravidade da doença específica a ser tratada, e a presença de quaisquer outras doenças.

Importante: você nunca deve alterar seu plano de tratamento ou interromper/iniciar qualquer tratamento sem consultar seu médico.

Embora a ciência por trás da farmacogenômica esteja bem estabelecida, ela está apenas começando a ser incorporada às práticas médicas. Abaixo, você encontrará alguns pontos de discussão que podem ser úteis na hora de compartilhar seu relatório Personalized Insights™ com seu médico:

- Solicitei um teste farmacogenético Farmagen da Conectgene Testes Genéticos (Personalized Insights™ da Inagene™ Diagnostics) e recebi um relatório personalizado e confidencial com base em meu perfil genético. O relatório contém uma revisão personalizada de quais medicamentos devo evitar ou usar com cautela com base no meu perfil genético individual.
- Foi recomendado que eu compartilhasse meu relatório com você, pois ele pode fornecer informações úteis que podem ser usadas para ajudar a otimizar meus cuidados, agora ou no futuro.
- Eu entendo que qualquer decisão sobre meu tratamento deve ser tomada somente em consulta com você/minha equipe de saúde e deve levar muitos aspectos em consideração, incluindo meu histórico médico, regime de tratamento atual e resposta contínua ao tratamento.

Informações de Contato

Recomendamos que você compartilhe seu relatório Personalized Insights™ com seu médico. E, se você tiver alguma dúvida, pode nos contatar em contato@conectgene.com

Glossário

Dados preliminares – Essas recomendações representam associações que foram publicadas em pelo menos um estudo, mas ainda não atendem aos critérios de apoio dos principais consórcios farmacogenéticos. Acreditamos que algumas dessas associações atingirão esse padrão e, portanto, foram incluídas apenas para fins informativos.

CPIC – Consórcio de Implementação de Farmacogenética Clínica é um consórcio internacional líder no fornecimento de aconselhamento sobre o uso de testes farmacogenéticos no atendimento ao paciente. Em seu relatório, as letras do CPIC representam uma escala de classificação, conforme mostrado também no site do CPIC

<https://cpicpgx.org>

Selecionamos apenas associações de alto nível em nossas recomendações.

PharmGKB – Um recurso financiado pelo NIH que faz a curadoria de recomendações farmacogenéticas. Em seu relatório, as letras da PharmGKB representam uma escala de classificação, conforme mostrado também no site da PharmGKB.

<https://www.pharmgkb.org>

Selecionamos apenas associações de alto nível em nossas recomendações.

DPWG – Grupo de Trabalho de Farmacogenética Holandês, implementa diretrizes de farmacogenética para a Europa.

<https://upgx.eu/dutch-pharmacogenomics-guidelines-endorsed-in-europe>

FDA – A Food & Drug Administration dos EUA cria diretrizes relacionadas à farmacogenética.

<https://www.fda.gov/drugs/scienceresearch/ucm572698.htm>

Status do metabolizador:

- O status de metabolizador normal indica que o gene codifica uma proteína com capacidade normal de degradar drogas selecionadas.
- O status de metabolizador intermediário indica que o gene codifica uma proteína com atividade inferior ao normal e, portanto, é provável que tenha capacidade reduzida de degradar certos medicamentos.
- O status de metabolizador lento indica que o gene codifica para uma proteína com atividade enzimática muito baixa e que, portanto, será muito lenta para degradar seus medicamentos-alvo.
- O status de metabolizador rápido ou ultrarrápido indica que o gene codifica uma proteína com atividade e velocidade aumentadas para degradar os medicamentos em relação ao status normal.

Informações sobre como seu genótipo se traduz em seu status de metabolismo podem ser encontradas no Pharmacogene Variation Consortium (PharmVar- <https://www.pharmvar.org>). Um status fraco ou intermediário surge de genes que codificam para proteínas com função reduzida que ainda não foram classificadas pela PharmVar.

Técnica metodológica

A genotipagem foi feita por ensaio hME, usando a tecnologia Agena MassARRAY.

Testing laboratory information:

Inagene Diagnostics Inc.
790 Bay Street, Suite 935,
Toronto, Ontario M5G 1N8
CANADA



Katherine A Siminovitch, MD, FRCP(C), FRSC, ABIM

ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE LEGAL

As informações contidas neste relatório devem ser interpretadas por um profissional de saúde qualificado. Este relatório não pretende substituir o aconselhamento profissional e não deve ser considerado como tal. Os indivíduos não devem implementar comentários interpretativos contidos neste relatório sem consulta médica. As decisões médicas devem ser tomadas após consulta com um profissional de saúde e devem levar em consideração o histórico médico de cada indivíduo, o regime de tratamento atual e a resposta, bem como a resposta contínua ao tratamento.

Os comentários interpretativos neste relatório são previsões consideradas atuais no momento do relatório. A metodologia do teste foi construída e estabelecida pela Inagene Diagnostics Inc. (INAGENE™), baseada na literatura publicada disponível atualmente e não tem a aprovação do FDA ou da Health Canada. Essas previsões e metodologia subjacente estão sujeitas a alterações, sem aviso prévio, devido a descobertas emergentes e requerem interpretação por profissionais de saúde devidamente treinados. Não são esperadas descobertas incidentais durante o teste devido à sua metodologia direcionada e elas, portanto, não serão relatadas. Além disso, variações atualmente desconhecidas ou não publicadas podem levar a uma resposta ao tratamento que contradiz o comentário interpretativo observado. Novas descobertas que levem à reclassificação de comentários interpretativos anteriores não serão transmitidas aos indivíduos; portanto, é necessário acompanhamento médico contínuo e observação. Os comentários interpretativos não excluem outras respostas relacionadas ao tratamento (por exemplo, um comentário interpretativo positivo sobre um fármaco ou medicamento não indica ausência de eventos adversos associados ao tratamento); as precauções-padrão associadas a fármacos ou medicamentos devem ser levadas em consideração.

Portanto, as informações contidas neste relatório: (1) são fornecidas como um serviço e não constituem aconselhamento médico, nem devem ser consideradas como tal, (2) são fornecidas "NO ESTADO EM QUE SE ENCONTRAM" com todas as falhas, sem garantias de qualquer tipo, expressas ou implícitas, (3) são interpretações baseadas em pesquisas publicadas e metodologia de teste estabelecida pela INAGENE™, (4) são consideradas atual no momento do relatório e estão sujeitas a alterações sem aviso prévio, (5) não se destinam a diagnosticar nem a recomendar tratamentos específicos, (6) não se destinam a ser abrangentes ou prescritivas, (7) só devem ser usadas e implementadas por profissionais de saúde qualificados, em ambientes profissionais adequados, cumprindo todas as obrigações éticas e legais da profissão.

A Inagene™ tentou garantir a precisão e confiabilidade deste relatório no momento da publicação, quando disponível na íntegra. No entanto, a Inagene™ não faz representações e não fornece garantias de qualquer tipo quanto à precisão ou integridade de qualquer informação ou conteúdo deste relatório, além do que se acredita ser atual no momento do relatório e quando disponível na íntegra. A Inagene™ se isenta de qualquer responsabilidade por quaisquer perdas ou danos, sejam diretos, indiretos, específicos ou consequentes, incorridos por qualquer pessoa ou entidade devido ao uso ou uso indevido das informações contidas neste relatório, seja por contrato, ato ilícito, negligência ou de outra forma. A Inagene™ emprega garantias computacionais e organizacionais comercialmente validadas e razoáveis contra perda, roubo e acesso não autorizado, uso, cópia, modificação, divulgação e destruição de seus dados genéticos e outras informações pessoais sobre você, de acordo com nossa Política de Privacidade. VOCÊ RECONHECE QUE AS GARANTIAS DE SEGURANÇA, PELA SUA NATUREZA, SÃO CAPAZES DE CIRCUNVENÇÃO E A INAGENE™ NÃO GARANTE QUE SUAS INFORMAÇÕES PESSOAIS NÃO SERÃO ACESSADAS POR PESSOAS NÃO AUTORIZADAS CAPAZES DE SUPERAR TAIS SALVAGUARDAS. EM PARTICULAR, NOSSO SITE PODE SER USADO PARA ACESSAR E TRANSFERIR INFORMAÇÕES, INCLUINDO INFORMAÇÕES PESSOAIS SOBRE VOCÊ PELA INTERNET. VOCÊ RECONHECE E CONCORDA QUE A INAGENE™ NÃO OPERA OU CONTROLA A INTERNET E QUE USUÁRIOS NÃO AUTORIZADOS PODEM USAR SOFTWARE MALICIOSO (VÍRUS, WORMS, CAVALOS DE TROIA E OUTROS SOFTWARE) PARA CONSEGUIR ACESSO A SUAS INFORMAÇÕES PESSOAIS. A INAGENE™ NÃO SERÁ RESPONSABILIZADA POR DANOS RELACIONADOS À DIFUSÃO NÃO AUTORIZADA DE SUAS INFORMAÇÕES PESSOAIS DE ACORDO COM ESTE PARÁGRAFO. Certas leis e regulamentos locais podem não permitir limitações nas garantias implícitas ou a exclusão ou limitação de certos danos. Nessas circunstâncias, algumas ou todas as exclusões mencionadas acima podem não se aplicar a você.

Observação:

Em qualquer teste genético, a decisão de atribuir o gene como “normal” é baseada na pesquisa dos locais mais comuns e comprovados de variação funcional. É sempre possível que um local de variação não descoberto ou não testado possa resultar em um alelo de perda de função, sendo erroneamente chamado de “normal”, ou um alelo de ganho de função sendo chamado de “anormal”.