



ห้องปฏิบัติการเภสัชพันธุศาสตร์ (Laboratory for Pharmacogenomics)

4th Floor, Somdech Phra Debaratana Medical Center, Department of Pathology, Faculty of Medicine

Ramathibodi Hospital Tel. +662-200-4331 Fax +662-200-4332



PHARMACOGENOMICS AND PERSONALIZED MEDICINE REPORT

ชื่อ-สกุล (Name):	อายุ (Age) :	ปี (years)	เพศ (Gender) :
เลขประจำตัว (HN):	หน่วยงานที่ส่งตรวจ (Hospital):		
สิ่งส่งตรวจ (Specimen): EDTA Blood	เบอร์ติดต่อ (Phone/Fax) :		
เชื้อชาติ (Ethnicity):	วันที่ส่งตรวจ (Requested date):		
แพทย์ (Physician):	วันที่รายงานผล (Reported date):		

CYP2C19 genotyping (รหัสการทดสอบ 400279)

CYP2C19 gene	
Genotype [†] : CYP2C19*2 681G>A:	---
CYP2C19*3 636G>A:	
CYP2C19*17 -806C>T:	
Predicted Genotype:	
Predicted Phenotype:	
Therapeutic recommendation:	

หมายเหตุ: การทดสอบนี้ตรวจวิเคราะห์ด้วยเทคนิค real time PCR โดยตรวจความติดแยกทางพันธุกรรมเฉพาะรูปแบบ *2, *3 และ *17 ซึ่งพบได้บ่อยในกลุ่มประชากร (อ้างอิงจากงานวิจัย) ทั้งนี้การแปลผลทางเภสัชพันธุศาสตร์เป็นเพียงการทำนายจากผลของการตรวจในครั้งนี้เท่านั้น

^{††}Annotation of CPIC guideline for clopidogrel and CYP2C19 (<https://cpicpgx.org/guidelines/guideline-for-clopidogrel-and-cyp2c19/>), CPIC guideline for Voriconazole and CYP2C19 (<https://cpicpgx.org/guidelines/guideline-for-voriconazole-and-cyp2c19/>) and CPIC guideline for Proton Pump Inhibitors and CYP2C19 (<https://cpicpgx.org/guidelines/cpic-guideline-for-proton-pump-inhibitors-and-cyp2c19/>)

วิเคราะห์และแปลผลโดย

ศ.ดร. ดร. ชลวัฒ สุขเกэм

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

ก. ๑๕๓๖

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

ท.น. ๑๙๔๗๒



ห้องปฏิบัติการเภสัชพันธุศาสตร์ (Laboratory for Pharmacogenomics)

4th Floor, Somdech Phra Debaratana Medical Center, Department of Pathology, Faculty of Medicine

Ramathibodi Hospital Tel. +662-200-4331 Fax +662-200-4332



PHARMACOGENOMICS INTERPRETATION (More Information)

ข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วย: -

จากผลการตรวจวินิจฉัยทางเภสัชพันธุศาสตร์ไม่พบความคิดแยกทางพันธุกรรมของเชิง CYP2C19 ในผู้ป่วยรายนี้ ซึ่งเอนไซม์มีบทบาทสำคัญในการเปลี่ยนแปลงยาหลายชนิด เช่น ยา抗น้ำท้อง (Antiepileptic agent; Mephenytoin) ยาลดการหลั่งกรดในกระเพาะอาหาร (Proton pump inhibitors; Omeprazole) ยาต้านการซึมเศร้า (Antidepressants) ยาจิตเวช (Antipsychotic drug; Sertraline) และยาต้านการแข็งตัวของเกล็ดเลือด (Anti-platelet aggregation; Clopidogrel) เป็นต้น ซึ่งในผู้ป่วยรายนี้มีอัตราการทำงานของเอนไซม์ CYP2C19 ในระดับปกติ (Normal metabolizer, NM) จึงสามารถใช้ยาที่มีการเปลี่ยนแปลงยาผ่านเอนไซม์นี้ได้ในขนาดมาตรฐาน อย่างไรก็ตามการพิจารณาปรับขนาดยาในผู้ป่วยต้องคำนึงถึงปัจจัยอื่นๆ เช่น ค่าการทำงานของตับและไตร่รวมด้วย

หมายเหตุ :

1. ใช้สำหรับแพทย์เพื่อพิจารณาในการรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. กรุณากีบข้อมูลผลการตรวจไว้เป็นความลับเฉพาะบุคคล