化疗/内分泌治疗用药提示

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 药物或方案 | 基因 | 位点 | 基因型 | 类别 | 临床提示 | 证据等级 |
| {%tr for cm in chemical %} | | | | | | |
| {%tr for cmgene in cm.medicalgene %} | | | | | | |
| {% vm %}{{ cm.name }} | {{ cmgene.genename }} | {{ cmgene.rsid }} | {{ cmgene.type }} | {{ cmgene.guide }} | {% vm %}{{ cm.medicaltype}} | {{ cmgene.level }} |
| {%tr endfor %} | | | | | | |
| {%tr endfor %} | | | | | | |

阅读帮助：本报告中对于药物基因组学生物标志物的临床注释信息主要来源于PharmGKB。证据等级分类标准如下：

* + 1A：在临床药理学实施联盟（CPIC）或医学界认可的PGx指南中明确注释的药物-变异的关联性，或在PGRN网站或主流医疗系统中用于临床实践的。
  + 1B：优势证据显示变异-药物组合的关联性。该关联性在具有显著p值的多个队列中得到重复，并且通常来自于大规模高水平研究。
  + 2A：具有2B等级证据的变异-药物组合的注释，当所涉及基因被PharmGKB数据库定义为VIP（非常重要的药物基因组学）基因时。2A水平的变异发生在已广泛了解的药物基因组中，因此功能意义更大。
  + 2B：具有中等相关性证据的变异-药物组合的注释。该相关性必须可以重复，但可能有一些研究没有显示统计学意义，和/或效应量可能很小。
  + 3：在单一重要（尚未重复）的研究中评估的变异-药物组合关联性注释，或经多项研究评估但缺乏明确的关联证据的变异-药物组合关联性注释。
  + 4：基于单一病例报告，或非显著性研究，或基于体外试验，分子或功能测定证据的注释。
  + NA：未划分或现有数据不足以支持证据等级分类，参考具有统计学意义的研究结论。
  + 有关临床注释和证据水平的更多信息，请登录网站（https://www.pharmgkb.org/page/clinAnnLevels）进行查询。

请注意，药物基因组学对药物的指导依据是基于药物在体内的代谢过程的，还应结合病人的临床诊断、疾病分期、分型等综合确定治疗方案。例如：他莫昔芬是一种前体药物，在体内代谢后生成活性成分endoxifen并发挥药效。当基因检测结果为CYP2D6弱代谢型时，与正常代谢型相比，在他莫昔芬辅助治疗中，1）endoxifen浓度降低，2）复发可能性增加，3）无进展和无复发生存率降低。然而，当患者并非适合激素辅助治疗的乳腺癌患者，即使基因检测结果为CYP2D6正常代谢型，也不能够从他莫昔芬辅助治疗中获益。