OMNINOME

ОНКО ОТЧЁТ

Генетический отчёт

ПАЦИЕНТ

Демонстрационный Образец

ВОЗРАСТ

34

ДАТА ВЫДАЧИ ОТЧЁТА

09 мая 2026

ВРАЧ-ГЕНЕТИК

Жегулина И. О.

EVIDENCE-BASED GENETICS

СОДЕРЖАНИЕ

Общая информация об исследовании 2
Исследование крупных перестроек в генах 3
Исследование точечных вариантов в генах 4
Фармакогенетический профиль 7

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИССЛЕДОВАНИИ

Информация о клиенте

ФИО	Демонстрационный Образец
Дата рождения	1992-08-27
Возраст	34
Пол	Женский

Информация об исследовании

Исследование	• Экзомное секвенирование (NGS) с биоинформатическим анализом данных
Платформа	• Геноскан 4000 (geneMind), РЗН 2025/24616, Vazyme Exome Panel • Геноскан 3000, микроматрицы высокого разрешения • ПЦР с последующим фрагментным анализом, ПЦР в реальном времени
Врач-генетик	Жегулина И. О.

ИССЛЕДОВАНИЕ КРУПНЫХ ПЕРЕСТРОЕК В ГЕНАХ

Метод исследования: ХМА экзонного уровня

РЕЗУЛЬТАТ: arr(X,1-22)x2

Патогенного хромосомного дисбаланса не обнаружено.

Согласно рекомендациям American College of Medical Genetics and Genomics 2024 года, для 152 генов, ассоциированных с наследственными заболеваниями, рекомендована дополнительная проверка комплексных вариантов, включая крупные делеции и дупликации экзонов, генные конверсии и сложные перестройки, с использованием специализированных методов анализа. Одним из таких методов является хромосомный микроматричный анализ экзонного уровня, позволяющий повысить выявляемость скрытого носительства клинически значимых вариантов, которые могут не определяться стандартным NGS-секвенированием.

Всего исследованно генов: 37

APC ATM BARD1 BMPR1A BLM BRCA1 BRCA2 CDKN2A
CHEK2 DICER1 EPCAM FH MEN1 MLH1 MSH2 MSH6
MUTYH NBN NF1 NF2 PALB2 PMS2 PTCH1 PTEN
RAD51C RAD51D RB1 RET SDHB SDHC SDHD SMAD4
SUFU TP53 VHL WT1 XPC

ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЧЕЧНЫХ ВАРИАНТОВ В ГЕНАХ

Метод исследования: NGS-секвенирование

При наследственных онкологических синдромах часть клинически значимых изменений может быть представлена крупными делециями или дупликациями экзонов. По современным данным, в ряде генов такие варианты составляют около 5–10% всех патогенных мутаций и могут не выявляться стандартным NGS-секвенированием. Для их дополнительной оценки используются методы анализа копийности, в частности хромосомный микроматричный анализ экзонного уровня, позволяющий выявлять потери и удвоения отдельных экзонов и более крупных участков генов.

РЕЗУЛЬТАТ: исследовано 114 генов.

Выявлен патогенный вариант в гене BRCA2, связанный с наследственной предрасположенностью к некоторым онкологическим заболеваниям.

Всего исследовано генов: 114

BRCA2 APC BRCA1 CDH1 CDKN2A CHEK2 FH FLCN
MEN1 MLH1 MSH2 MSH6 PALB2 PTEN RET SDHB
STK11 TP53 VHL ATM APC2 ARID1A ARID2 AXIN2
BAP1 BARD1 BLM BMPR1A BRAF BRIP1 BUB1B CBL
CDC73 CDKN1B CEP57 CHRNA3 CTNNA1 CYLD DDB2
DIABLO DICER1 DIS3L2 DNMT3A EGF EGFR ELAC2 EP300
ERCC1 ERCC2 ERCC4 ERCC5 ERCC6 ERCC8 ETV6 EZH2
FAN1 FANCA FANCC FANCD2 FANCE FANCF FANCG FANCI
FANCL FANCM KIAA1549 MDM2 MET MLH3 MSH3 MUTYH
NF1 NF2 NFE2L2 NTHL1 PDE11A PMS2 POLD1 POLE
PRKAR1A PTCH1 PTCH2 RAD51 RAD51C RAD51D RB1 RBBP8
RECQL4 RFWD3 RHBDF2 RINT1 RNASEL RNF43 RTEL1
RUNX1 SAMD9L SDHA SDHAF2 SDHC SDHD SLX4 SMAD4
SMARCA4 SMARCB1 SMARCE1 SMO SPOP SPRED1 SPRTN
SUFU TMEM127 TRIM44 TSC1 TSC2

Наследственная предрасположенность к раку молочной железы и яичников, связанная с геном BRCA2

РИСК

Выявлен патогенный вариант в гене BRCA2, связанный с наследственной предрасположенностью к некоторым онкологическим заболеваниям.

Ген BRCA2	Выявленный вариант Гетерозиготный вариант гена
Геномная координата `chr13:32340882ACATT>A`	cDNA `c.6531_6534delTCAT`
Аминокислотная замена `p.Ile2177fs`	Покрытие 135×

Как проявляется заболевание?

Ген BRCA2 участвует в системе восстановления повреждений ДНК. Он играет ключевую роль в поддержании генетической стабильности клеток. Патогенные варианты в этом гене нарушают процессы репарации ДНК, что может приводить к накоплению генетических повреждений и повышению риска развития некоторых видов опухолей.

Носительство патогенного варианта в BRCA2 связано с повышенной вероятностью развития:

- рака молочной железы;
- рака яичников и маточных труб;
- рака поджелудочной железы;
- меланомы;
- некоторых других опухолей.

При этом важно понимать, что наличие варианта не означает наличие онкологического заболевания и не означает, что оно обязательно разовьётся. Речь идёт о повышенной предрасположенности, которая может быть частично компенсирована регулярным наблюдением и профилактическими мерами.

Есть ли лечение?

Специфического лечения, устраняющего генетическую причину, не существует. Основная цель выявления такого варианта — организация индивидуальной программы наблюдения и профилактики, позволяющей либо снизить риск развития заболевания, либо выявить его на ранней стадии.

Что это значит для меня?
У вас выявлен патогенный вариант в гене BRCA2, связанный с повышенной наследственной предрасположенностью прежде всего к раку молочной железы и яичников. Это не означает, что рак обязательно разовьётся, но требует специальной программы наблюдения.

Согласно рекомендациям NCCN:

• Молочные железы: с 25 лет — клинический осмотр каждые 6–12 месяцев и ежегодная МРТ; с 30 до 75 лет — ежегодные МРТ и маммография. Может обсуждаться профилактическая мастэктомия.

• Яичники: после завершения репродуктивных планов рекомендуется обсуждение профилактического удаления маточных труб и яичников, обычно в 40–45 лет.

• Поджелудочная железа: при наличии семейного анамнеза может обсуждаться скрининг с 50 лет или на 10 лет раньше самого раннего случая заболевания в семье.

• Меланома: рекомендуется регулярный осмотр кожи и защита от избыточного ультрафиолета.

Поскольку вариант наследственный, рекомендуется информировать о находке близких родственников.

Если я планирую рождение ребёнка, что важно учесть?
Вариант в гене BRCA2 наследуется аутосомно-доминантно. Это означает, что каждый ребёнок имеет 50% вероятность унаследовать этот вариант.

Наличие варианта не связано с заболеванием в детстве, однако может повышать риск некоторых онкологических заболеваний во взрослом возрасте.

Другие заболевания

Остальные исследуемые наследственные онкологические синдромы: В рамках анализа генов, ассоциированных с наследственными онкологическими синдромами, патогенные и вероятно патогенные варианты выявлены не были (согласно критериям ACMG). На основании полученных данных признаков моногенной онкологической предрасположенности не обнаружено. Следует учитывать ограничения NGS-секвенирования в отношении выявления некоторых типов геномных перестроек, включая экзонные делеции, дупликации и более крупные структурные варианты. При наличии отягощенного семейного онкологического анамнеза, ранних случаев злокачественных новообразований или множественных опухолей в семье рекомендуется консультация врача-генетика для оценки необходимости уточняющего обследования и персонализированного скрининга.

ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ

Метод исследования: NGS-секвенирование, ПЦР

Раздел фармакогенетики помогает подобрать лекарственные препараты и их дозировку с учётом генетических особенностей пациента, чтобы повысить эффективность лечения и снизить риск побочных реакций. Рекомендации основаны на данных авторитетных источников: CPIC — международного консорциума по внедрению фармакогенетики в клиническую практику; DPWG — Нидерландской рабочей группы по фармакогенетике; FDA — Управления по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США.

Подходы и рекомендации этих организаций могут различаться, поскольку они используют разные методики оценки доказательств и критерии их применения.

Генетические маркеры метаболизма

Ген	Диплотип	Статус
HLA-B	*18:01/*51:01	Отсутствуют аллели 57:01, 58:01, 15:02.
HLA-A	*02:01/*30:01	Отсутствуют аллели 31:01.
CYP2C19	*1/*1	Нормальный метаболизатор.
CYP2D6	*3/*4	Медленный метаболизатор.
UGT1A1	*1/*1	Нормальный метаболизатор.
SLCO1B1	*1/*1	Нормальная функция.
TPMT	*1/*1	Нормальный метаболизатор.
NUDT15	*1/*1	Нормальный метаболизатор.
CYP2C9	*1/*1	Нормальный метаболизатор.
DPYD	Reference/Reference	Нормальный метаболизатор.
CYP3A4	*1/*1	Нормальный метаболизатор.
G6PD	B (reference)/B (reference)	Нормальный метаболизатор G6PD.
CYP3A5	*3/*3	Медленный метаболизатор.

Ген	Диплотип	Статус
RYR1	`c.5360C>T/c.6178G>T`	Влияние генотипа на активность метаболизатора не выявлено.

Обзор по категориям

Антикоагулянты и антиагреганты	СТАНДАРТ	Опиоидные анальгетики	ИЗМЕНЕНИЯ
Противорвотные препараты	ИЗМЕНЕНИЯ	Противоопухолевые препараты	ИЗМЕНЕНИЯ
Иммуносупрессоры	СТАНДАРТ	Препараты, влияющие на обмен мочевой кислоты	СТАНДАРТ
Другие препараты	СТАНДАРТ		

Опиоидные анальгетики

Олицеридин

ИЗМЕНЕНИЯ

Фарм. действие: нейротропное, опиоидный анальгетик

Торговые марки: Олицеридин

CYP2D6	Из-за особенностей выявленного генетического варианта повышен риск развития побочных реакций при применении препарата, включая угнетение дыхания и выраженную седацию. Для снижения риска нежелательных реакций может потребоваться увеличение интервала между приемами препарата.	FDA

Трамадол

ИЗМЕНЕНИЯ

Фарм. действие: анальгезирующее (опиоидное)

Торговые марки: Трамадол, ТРАМАДОЛ АВЕКСИМА, ТРАМАДОЛ КАЛЦЕКС, Трамадол ретард, Трамадол-ГР, Трамадол-Плетхико, Трамадола гидрохлорид, Трамаклосидол®, Трамал®, Трамал® ретард, Трамолин®

CYP2D6	Из-за особенностей работы фермента CYP2D6 трамадол может хуже превращаться в активную форму. В результате обезболивающий эффект препарата может быть недостаточным даже при применении стандартных доз. Применение трамадола не рекомендуется. При необходимости обезболивания следует рассмотреть альтернативные препараты. Кодеин также не рекомендуется, поскольку его действие зависит от того же фермента CYP2D6.	**CPIC**
CYP2D6	Из-за особенностей работы фермента CYP2D6 невозможно точно предсказать влияние генетического варианта на обезболивающий эффект трамадола. Это связано с тем, что при изменении активности CYP2D6 меняется соотношение между исходным препаратом и его активным метаболитом, которые по-разному участвуют в формировании обезболивающего эффекта. Рекомендуется учитывать возможность недостаточного обезболивания на фоне лечения. При недостаточной эффективности терапии может рассматриваться увеличение дозы трамадола. Если это не обеспечивает достаточного эффекта, рекомендуется рассмотреть альтернативный обезболивающий препарат. Кодеин не рекомендуется, поскольку его действие также зависит от активности CYP2D6. Морфин не метаболизируется через CYP2D6. Оксикодон метаболизируется через CYP2D6 лишь частично, и это не оказывает существенного влияния на его обезболивающий эффект. Если применение альтернативного препарата невозможно, рекомендуется контролировать эффективность обезболивания и при необходимости корректировать терапию.	**DPWG**

Противоопухолевые препараты

Тамоксифен

ИЗМЕНЕНИЯ

Фарм. действие: антиэстрогенное, противоопухолевое

Торговые марки: Веро-Тамоксифен, Синфен, Тамоксифен, Тамоксифен ГЕКСАЛ, Тамоксифена цитрат

CYP2D6	Из-за особенностей работы фермента CYP2D6 тамоксифен может хуже превращаться в свою активную форму. В результате эффективность гормональной терапии может быть снижена, что потенциально связано с повышенным риском рецидива гормонозависимого рака молочной железы. Рекомендуется обсудить с лечащим онкологом возможность применения альтернативной эндокринной терапии. Для женщин в постменопаузе предпочтительным вариантом могут быть ингибиторы ароматазы. Для женщин в пременопаузе может рассматриваться комбинация ингибиторов ароматазы с подавлением функции яичников. Если применение ингибиторов ароматазы невозможно из-за противопоказаний или непереносимости, может рассматриваться увеличение дозы тамоксифена до 40 мг в сутки. Однако даже при повышении дозировки активность препарата может оставаться ниже ожидаемой, поскольку концентрация его активной формы повышается лишь частично.	CPIC
CYP2D6	Из-за особенностей работы фермента CYP2D6 тамоксифен может хуже превращаться в свою активную форму — эндоксифен. В результате эффективность терапии может быть снижена. Рекомендуется рассмотреть назначение альтернативной гормональной терапии. Для женщин в постменопаузе возможной альтернативой являются ингибиторы ароматазы. Если выбран тамоксифен, рекомендуется увеличить дозу до 40 мг в сутки и контролировать концентрацию эндоксифена. Исследования показывают, что у пациентов со сниженной активностью CYP2D6 увеличение дозы тамоксифена до 40–60 мг в сутки может позволить достичь терапевтических концентраций эндоксифена. По возможности рекомендуется избегать одновременного применения ингибиторов CYP2D6, поскольку они могут дополнительно снижать образование эндоксифена и эффективность лечения.	DPWG

Белиностат

СТАНДАРТ

Фарм. действие: Не указано

Торговые марки: —

UGT1A1	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	FDA

Иринотекан

СТАНДАРТ

Фарм. действие: противоопухолевое, цитостатическое

Торговые марки: Иринова, Иринотекан, Иринотекан медак, Иринотекан-АМЕДАРТ, ИРИНОТЕКАН-ДЖ, ИРИНОТЕКАН-ПРОМОМЕД, Иринотекан-Тева, Иринотекан-Филаксис, Иринотекана гидрохлорид, Иринотекана гидрохлорид - Лонг Шенг Фарма Лимитед®, Иринотекана гидрохлорида тригидрат, Иринотел, Иритеро®, Камптера, Кампто®, Кампто® ЦС, Онивайд® пегилированный липосомальный

UGT1A1	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	DPWG

Капецитабин

СТАНДАРТ

Фарм. действие: противоопухолевое

Торговые марки: Кабецин, Капаметин® ФС, Капецитабин, КАПЕЦИТАБИН-ПРОМОМЕД, Капецитабин-ТЛ, Капецитовер, Ксалвобин, Кселода®, Тутабин®

DPYD	Коррекция терапии на основании результатов генетического тестирования не требуется. Капецитабин рекомендуется применять в дозировке и режиме введения, предусмотренных действующей инструкцией по медицинскому применению препарата.	CPIC
DPYD	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	DPWG

Сацитузумаб говитекан

СТАНДАРТ

Фарм. действие: иммуномодулирующее, противоопухолевое

Торговые марки: Троделви

UGT1A1	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	FDA

Тегафур

СТАНДАРТ

Фарм. действие: противоопухолевое, цитостатическое

Торговые марки: Фторафур®

DPYD	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	DPWG

Фторурацил

СТАНДАРТ

Фарм. действие: противоопухолевое, цитостатическое

Торговые марки: 5-Фторурацил-Эбеве, Фторурацил, Фторурацил-ДЕКО, Фторурацил-ЛЭНС®, Фторурацил-РОНЦ®, Фторурацил-Тева

DPYD	Коррекция терапии на основании результатов генетического тестирования не требуется. Препарат рекомендуется применять в дозировке и режиме введения, предусмотренных действующей инструкцией по медицинскому применению.	CPIC
DPYD	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	DPWG

Эрдафитиниб

СТАНДАРТ

Фарм. действие: противоопухолевое

Торговые марки: Балверса

CYP2C9	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	FDA

Противорвотные препараты

Метоклопрамид

ИЗМЕНЕНИЯ

Фарм. действие: прокинетическое, противоикотное, противорвотное

Торговые марки: Метоклопрамид, Метоклопрамид Велфарм, Метоклопрамид Реневал, Метоклопрамид-Акри®, Метоклопрамид-Виал, Метоклопрамид-Промед, Метоклопрамид-ЭСКОМ, Метоклопрамида гидрохлорид, Метоклопрамида гидрохлорид-Гринскросс Экспорт, Перинорм, Церуглан®, Церукал®

CYP2D6	Из-за особенностей выявленного генетического варианта может быть повышен риск развития побочных реакций при применении препарата. Для снижения риска нежелательных реакций рекомендуется уменьшить дозу препарата. При лечении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) рекомендуемая схема терапии составляет 5 мг четыре раза в сутки (за 30 минут до каждого приема пищи и перед сном) или 10 мг три раза в сутки. Максимальная суточная доза не должна превышать 30 мг.	FDA

Ондансетрон

СТАНДАРТ

Фарм. действие: противорвотное

Торговые марки: Веро-Ондансетрон, Домеган, Зофран®, Лазаран ВМ, Латран®, Ондавелл, Ондансетрон, Ондансетрон-Альтфарм, Ондансетрон-ЛЭНС, Ондансетрон-РОНЦ, Ондансетрон-Тева, Ондансетрон-Ферейн®, Ондансетрон-Эском, Ондансетрона гидрохлорид, Ондансетрона гидрохлорид дигидрат, Ондансетрона гидрохлорид-Лонг Шенг Фарма Лимитед®, Ондансетрона гидрохлорида дигидрат, Осетрон®, Эмесет®

CYP2D6	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	CPIC

Трописетрон

СТАНДАРТ

Фарм. действие: противорвотное

Торговые марки: Тропиндол®, Трописетрона гидрохлорид

CYP2D6	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	CPIC

Антикоагулянты и антиагреганты

Клопидогрел

СТАНДАРТ

Фарм. действие: антиагрегационное, ингибирует агрегацию тромбоцитов

Торговые марки: Витагриель®, Деклот 75, Деплатт®-75, Детромб®, Зилт®, Клапитакс, Клопидекс®, Клопидогрел, КЛОПИДОГРЕЛ ВЕЛФАРМ, Клопидогрел Д-р Реддис, Клопидогрел Канон, Клопидогрел Реневал, Клопидогрел солофарм, Клопидогрел-АКОС, Клопидогрел-Акрихин, Клопидогрел-ЛЕКСВМ®, Клопидогрел-НАНОЛЕК®, Клопидогрел-Оксфорд, Клопидогрел-СЗ, Клопидогрел-ТАД, Клопидогрел-Тева, Клопидогрел-ФП, Клопидогрел-ФПО®, Клопидогрел-Эдвансд, Клопидогрела бисульфат, Клопидогрела гидросульфат, Клопидогрела гидросульфат (II форма), Клопидогрела гидросульфат (Форма I), Клопидогрела сульфат, Клопидогреля бисульфат, Лирта®, Листаб® 75, Лопирел, Плавикс®, Плагрил®, Плогрель, Таргетек®, Трокен®, Тромборель, Флюдер, ЭГИТРОМБ®

CYP2C19	Если рассматриваете клопидогрел, используйте стандартную дозу (75 мг/день).	CPIC
CYP2C19	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	DPWG

Иммуносупрессоры

Меркаптопурин

СТАНДАРТ

Фарм. действие: иммунодепрессивное, противоопухолевое

Торговые марки: Меркаптопурин, Меркаптопурин-натив, Меркаптопурина моногидрат, Пури-Нетол

TPMT NUDT15	Коррекция лечения по результату теста не требуется. Препарат можно применять в стандартной дозировке с обычным контролем эффективности и побочных эффектов.	CPIC
TPMT NUDT15	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	DPWG

Тиогуанин

СТАНДАРТ

Фарм. действие: противоопухолевое

Торговые марки: Тиогуанин

TPMT NUDT15	Коррекция лечения по результату теста не требуется. Препарат можно применять в стандартной дозировке с обычным контролем эффективности и побочных эффектов.	CPIC
TPMT NUDT15	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	DPWG

Препараты, влияющие на обмен мочевой кислоты

Аллопуринол

СТАНДАРТ

Фарм. действие: гипоурикемическое, противоподагрическое, ограничивает таким образом синтез мочевой кислоты

Торговые марки: Аллопуринол, АЛЛОПУРИНОЛ АВЕКСИМА, Аллопуринол-Эгис, Милурит®

HLA-B*58:01	Генетических особенностей, повышающих риск тяжёлых иммунных реакций на аллопуринол, не выявлено. Препарат может применяться в стандартных дозировках в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.	CPIC
ABCG2	Генетический профиль ABCG2 не указывает на выраженное снижение ответа на аллопуринол. Поэтому специальное увеличение дозы по результату генетического теста не требуется; дозу подбирают по уровню мочевой кислоты и переносимости.	DPWG
HLA-B*58:01	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	DPWG

Расбуриказа

СТАНДАРТ

Фарм. действие: снижает уровень мочевой кислоты

Торговые марки: Расбуриказа

G6PD	Применение расбуриказы допустимо по стандартным клиническим рекомендациям с обычным контролем эффективности и побочных эффектов.	CPIC

Другие препараты

Дронабинол

СТАНДАРТ

Фарм. действие: каннабиноид, противорвотное средство, галлюциноген

Торговые марки: Дронабинол

CYP2C9	Отдельная фармакогенетическая рекомендация по изменению дозы или выбору препарата отсутствует. Решение следует принимать в соответствии с клиническими показаниями, эффективностью, переносимостью и сопутствующими заболеваниями.	FDA