



Лабораторная служба Хеликс  
Контакт-центр: 8 (812) 309 12 21, 8 800 700 03 03  
Информация в интернете: www.helix.ru

Лицензия: ЛО-66-01-005901 от 05.04.19 г.

Код в реестре внешнего контроля качества:  
EQAS: 8659; RIQAS: 272731; ФСВОК: 5871



Система менеджмента сертифицирована  
по ISO 9001:2015 (SGS)

**ЗАКАЗ №:**

**ЗАКАЗЧИК:**

**Место взятия биоматериала:**

**Договор:**

**ПАЦИЕНТ: Фамилия:**

**Имя:**

**Отчество:**

**Пол:**

**Возраст:**

**Образец №:**

**Вид материала:** Венозная кровь

**Дата и время взятия образца:**

**Валидация (врач):**

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>Выявление мутации (-1639) G&gt;A в гене VKORC1</b>		
Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени		
Генотип	GG	
<b>Выявление мутации 1075 A&gt;C в гене CYP2C9</b>		
Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени		
Генотип	AC	
<b>Выявление мутации 430 C&gt;T в гене CYP2C9</b>		
Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени		
Генотип	CC	

\* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

**Отчет создан:**

Заведующая лабораторией:  /И.И. Скибо/

## 42-017 Выявление биологически оптимальной дозы приема препарата Варфарин

ФИО

Заказ:

Дата забора биоматериала:

Дата выдачи результата:

Показатели	Значение
Генотип CYP2C9*2 (C430T)	C/C
Генотип CYP2C9*3 (A1075C)	A/C
Генотип VKORC1(G-1639A)	G/G
Возраст, лет	55
Значение МНО до начала приема антикоагулянтов	1,1
Площадь поверхности тела, м <sup>2</sup>	1,94
Рост, см	165
Вес, кг	82
Случаи инсульта	да
Сахарный диабет	нет
Прием Амиодарона/Кордарона	нет
Прием Флувастатина	нет
Требуемое значение МНО	1
	1,5
	2
	<b>2,5</b>
	3
	3,5
	4

В соответствии с данными международного консорциума фармакогенетики варфарина (IWPC Warfarin dose calculator) рекомендуемая доза составляет **34 мг/неделю**

Рекомендуемая доза	мг/сутки			мг/неделю		
	Минимально эффективная доза	Максимально допустимая доза	Рекомендуемая доза	Минимально эффективная доза	Максимально допустимая доза	
1	2,52	1,51	3,52	17,61	24,65	
1,5	2,88	1,73	4,03	20,13	28,18	
2	3,29	1,97	4,60	23,01	32,21	
<b>2,5</b>	<b>3,76</b>	<b>2,25</b>	<b>5,26</b>	<b>26,29</b>	<b>36,81</b>	
3	4,29	2,58	6,01	30,05	42,08	
3,5	4,91	2,94	6,87	34,35	48,09	
4	5,61	3,37	7,85	39,26	54,97	

### КОММЕНТАРИИ И РЕКОМЕНДАЦИИ:

При невозможности получения требуемых значений МНО при указанных дозах приема препарата Варфарин следует проконсультироваться у врача о возможных причинах, к которым могут относиться: прием лекарственных препаратов, диета, образ жизни. Рекомендуем придерживаться указанных границ дозировки препарата для предотвращения его неэффективного использования или неблагоприятных последствий.

*Результат генетического исследования должен интерпретироваться врачом-специалистом в комплексе с анамнезом, клинической информацией, лабораторными тестами и, при необходимости, другими генетическими данными. Назначение препаратов, изменения в текущем курсе лечения или его отмена осуществляется только лечащим врачом!*