

Geachte collega,

Hierbij een overzicht van de wijzigingen van de medicatiebewaking Farmacogenetica in het G-Standaardbestand van mei 2025.

Er is bewaking opgenomen voor een nieuwe gen-geneesmiddelinteractie: UGT1A1 en sacituzumab govitecan. Er is een update gedaan van de oncolyticum-CYP-interacties. Dit leidde alleen voor CYP2D6 UM en gefitinib tot een wijziging van het advies (van geen actie nodig tot actie nodig).

Voor gefitinib en CYP2D6 is een advies over het belang van vooraf genotyperen opgenomen.

Voor sacituzumab govitecan en UGT1A1 is in overeenstemming met de SmPC geen advies voor vooraf genotyperen opgenomen.

In de algemene achtergrondtekst van CYP3A4 is opgenomen welke CYP3A4-allelen minimaal moeten worden bepaald volgens de Association for Molecular Pathology.

Adviezen voor genotypering voorafgaand aan de start van de therapie

Nieuw

Geneesmiddel	Gen/gen-variant	Advies voor genotypering voorafgaand aan start van de therapie
Gefitinib	CYP2D6	Genotypering van patiënten voor start van de therapie is mogelijk gunstig voor de effectiviteit van het geneesmiddel. Genotypering voor of direct na start van de therapie kan worden overwogen voor individuele patiënten.

Zie voor meer informatie over de beoordeling van en onderbouwing voor gen-geneesmiddelcombinaties de bijbehorende risicoanalyses op de KNMP Kennisbank.

Indien u vragen heeft naar aanleiding van dit overzicht, dan kunt u contact opnemen met de helpdesk van KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum, tel. 070 3737377 (van 10:30 tot 17:00 uur) of e-mail gic@knmp.nl.

Beschikbare genotyperingsadviezen op 1 januari 2024 (62 gen-geneesmiddelcombinaties waarbij actie nodig is voor ten minste één genotype of genotypegroep geanalyseerd):

Genotyping recommendation	Meaning	Gene-drug interactions with this recommendation
essential	Genotyping must be performed before drug therapy has been initiated.	Abacavir/HLA-B*5701 Azathioprine/NUDT15 Azathioprine/TPMT Capecitabine/DPYD Clopidogrel/CYP2C19, patients with a percutaneous coronary intervention, stroke or TIA Fluorouracil,systemic/DPYD Irinotecan/UGT1A1 Mercaptopurine/NUDT15 Mercaptopurine/TPMT

		Phenytoin maintenance therapy/CYP2C9 Simvastatin 80 mg/day/SLCO1B1 Tegafur + DPD-inhibitor/DPYD Thioguanine/NUDT15 Thioguanine/TPMT	
essential according to the SmPC	Genotyping must be performed before drug therapy has been initiated.	Eliglustat/CYP2D6 Mavacamten/CYP2C19 Siponimod/CYP2C9	
beneficial	It is advised to consider genotyping the patient before (or directly after) drug therapy has been initiated.	Acenocoumarol/VKORC1 Allopurinol/HLA-B*5801 Carbamazepine/HLA-A*3101 Carbamazepine/HLA-B*1502, patients of Asian, not-Japanese descent Carbamazepine/HLA-B*1511, patients of Han Chinese, Korean, Thai or Japanese descent Codeine/CYP2D6, planned doses > 20 mg every 6 hours for adults and > 10 mg every 6 hours for children aged ≥ 12 years or additional risk factors, such as comedication with CYP3A4-inhibitors and/or reduced kidney function Flucloxacillin/HLA-B*5701 Flucytosine/DPYD Lamotrigine/HLA-B*1502, patients of Asian, not-Japanese descent Oxcarbazepine/HLA-B*1502, patients of Asian, not-Japanese descent Phenytoin/HLA-B*1502, patients of Asian, not-Japanese descent Phenprocoumon/VKORC1 Simvastatin ≤ 40 mg/day/SLCO1B1 Tamoxifen/CYP2D6	
potentially beneficial	Genotyping can be considered on an individual patient basis.	Allopurinol/ABCG2 Amitriptyline/CYP2D6 Aripiprazole/CYP2D6 Atazanavir/UGT1A1 Atomoxetine/CYP2D6 Atorvastatin/SLCO1B1, patients with important additional risk factors for statin induced myopathy Brexpiprazole/CYP2D6 Citalopram/CYP2C19 Clomipramine/CYP2C19, obsessive-compulsive or anxiety disorder Clomipramine/CYP2D6 Doxepine/CYP2D6	Haloperidol/CYP2D6 Imipramine/CYP2C19 Imipramine/CYP2D6 Lansoprazole/CYP2C19 Metoprolol/CYP2D6 Nortriptyline/CYP2D6 Omeprazole/CYP2C19 Pantoprazole/CYP2C19 Paroxetine/CYP2D6 Pimozide/CYP2D6 Propafenone/CYP2D6 Quetiapine/CYP3A4 Risperidone/CYP2D6 Rosuvastatin/SLCO1B1, patients with important additional risk factors for statin induced

FARMACOGENETICA UPDATE

	<p>Efavirenz/CYP2B6, patients with BMI \leq 25 scheduled to receive efavirenz in a single drug preparation</p> <p>Escitalopram/CYP2C19</p> <p>Flecainide/CYP2D6</p> <p>Fluorouracil, cutaneous/ DPYD</p>	<p>myopathy</p> <p>Sertraline/CYP2C19</p> <p>Tramadol/CYP2D6</p> <p>Venlafaxine/CYP2D6</p> <p>Voriconazole/CYP2C19</p> <p>Zuclopenthixol/CYP2D6</p>
--	---	---