

大安聯合醫事檢驗所公告

公告編碼：453

日期：114年08月12日

公告事項：1. 114年10月11日休假不營業

2. 新增CYP2C19 Gene Mutation Analysis基因檢測

1. 本所為優化實驗室自動化軌道設備升級，將於114年10月10~12日進行設備遷移作業，114年10月11日休假不營業。

2. 自114年08月14起，新增檢驗項目CYP2C19 Gene Mutation Analysis基因檢測，詳細說明如下：

檢驗項目：CYP2C19 Gene Mutation Analysis

健保編號：無 CYP2C19基因檢測

健保點數：無

自費收費：3500

檢體採集：EDTA紫頭管全血3 mL，最少1 mL，無須空腹。保存方式：全血2-8℃可保存14天，不需離心，不需冷凍。

檢測條件：受檢者3個月內未曾接受過異體輸血、移植手術、幹細胞移植治療。建議使用以CYP2C19酵素代謝的藥物前，先進行亞州族群中發生率較高的CYP2C19基因變異位點：CYP2C19*2 (c.681G>A)及CYP2C19*3 (c.636G>A)之基因檢測。

備註：此項目列為特管法(LDTs)列管項目，需要醫令。

到檢驗所採檢之受檢者需附上填好之醫療機構基因檢測同意書。

聯準診所看診時間：週一至週五 早上09:00-12:00 下午14:00-17:00

檢體退件：採檢管不正確；體積未達1 mL；嚴重凝血。

分析方法：Real-Time PCR (TaqMan Assay, Thermo Fisher QuantStudio 5 Dx Real-Time PCR)

報告時效：星期一、四早上操作，隔日發報告

參考區間：CYP2C19*2(c.681G>A)基因型：GG

CYP2C19*3(c.636G>A)基因型：GG

CYP2C19基因型：*1/*1

CYP2C19相關藥物之代謝能力：正常代謝型

臨床意義：CYP2C19為肝臟cytochrome P450酵素家族中的一員，參與多種藥物的代謝，包含：(1)用於治療心肌梗塞、心律不整 (如心室顫動)及冠狀動脈支架置入手術後之抗血小板凝集藥物：如 clopidogrel (克羅匹多/氯吡格雷，臺灣之產品名為保栓通 (Plavix))，(2)抗抑鬱與抗癲癇藥物：如選擇性血清素回收抑制劑 (SSRIs)、三環抗憂鬱劑 (TCAs)與Diazepam及(3)胃藥：如質子幫浦抑制劑 (PPIs)。在此酵素家族中，CYP2C19酵素活性下降對抑制血小板凝集藥物clopidogrel的代謝影響最為顯著，可能導致藥效不足，造成用藥後的抗凝血效果差，增加血栓的風險，在临床上尤其需要注意。

檢測技術及檢測步驟：

本檢以即時定量聚合酶連鎖反應分析亞州族群中發生率較高的CYP2C19基因變異位點CYP2C19*2(c.681G>A)及CYP2C19*3(c.636G>A)。

CYP2C19*2的等位基因頻率約為32%，CYP2C19*3約為5.5%，建議亞洲族群在使用Clopidogrel等藥物前，應先進行CYP2C19基因檢測(特別是*2與*3等位基因型)，以評估藥物代謝能力，避免因酵素活性不足而導致藥效降低、血栓風險升高。

藥物代謝能力為中等代謝型或是代謝功能極差者，請諮詢專科醫師評，經評估後調整藥物的使用劑量，或改用其他具相似功能的藥物。

檢測結果及注意事項：

本檢驗方法僅能檢出CYP2C19基因的CYP2C19*2(c.681G>A)及CYP2C19*3(c.636G>A)變異位點，無法檢出其他的基因變異，靈敏度並非達100%。

若對報告結果或臨床解釋有疑問，請洽詢專科醫師。

檢驗單位： 台北大安聯合

注意事項： NEW、LDT、CAP

本檢驗所採用的檢驗方法可能無法檢出較為罕見的基因變異型別，靈敏度並非100%。若有任何異常結果或對報告有疑問，建議諮詢專科醫師或是遺傳諮詢師。



陳明輝

大安聯合醫事檢驗所
負責人陳明輝敬上