

Recommandations du RNPgX pour l'examen pharmacogénétique (génotypage *CYP2C19*) accompagnant l'instauration d'un traitement par Mavacamten (CAMZYOS®)

Recommandations flash éditées par le groupe de travail "mavacamten" du RNPgX
Diffusion le 24 novembre 2023 au nom du RNPgX (Recommandations intégrales à paraître en 2024)

Contexte

Le mavacamten est métabolisé au niveau hépatique par le **cytochrome P450 2C19 (CYP2C19)** et dans une moindre mesure par le CYP3A4. Chez les métaboliseurs lents du CYP2C19, son métabolisme fait intervenir principalement le CYP3A4. La réalisation du génotypage *CYP2C19* permet de réduire la dose de mavacamten chez les métaboliseurs lents en début de traitement et de définir celle à ne pas dépasser en cours de traitement. Sans cette adaptation posologique, prévue dans le RCP du médicament [1], la dose de mavacamten sera plafonnée pour éviter aux patients présentant un métabolisme lent CYP2C19 d'être confrontés à une exposition accrue au mavacamten (aire sous la courbe des concentrations sanguines x 3 avec ½ vie x 4), majorant le risque de dysfonctionnement systolique comparativement aux autres profils de métaboliseurs.

Indication de l'analyse

Personnalisation de la dose initiale (2,5 ou 5 mg/j) et maximale journalière (5 ou 15 mg/j) de mavacamten dans le traitement de la cardiomyopathie hypertrophique obstructive symptomatique de l'adulte [1]

Modalités pratiques de réalisation de l'analyse

- Prélèvement sanguin sur tube **EDTA** assorti d'un consentement pour analyse génétique et d'une attestation de consultation (acheminement à température ambiante possible en < 48h sinon à +4°C)
- Recherche des variants les plus communément associés à un phénotype de métabolisme lent :
Variant de l'allèle *CYP2C192** : rs4244285
Variant de l'allèle *CYP2C193** : rs4986893
- Délai de réalisation indicatif : une à trois semaines
- Niveau de recommandation de l'analyse selon le RNPgX [2] : **TEST INDISPENSABLE**

Adaptation posologique en fonction du résultat de l'analyse

- **Métaboliseurs lents du CYP2C19 (*CYP2C19**2/*2; *3/*3; *2/*3)** :
Dose initiale recommandée par voie orale = 2,5 mg/j
Dose maximale = 5 mg/j
- **Tout autre statut métabolique du CYP2C19** :
Dose initiale recommandée par voie orale = 5 mg/j
Dose maximale = 15 mg/j
- **En attente de réalisation de l'analyse** (statut phénotypique du CYP2C19 non encore déterminé) :
Dose initiale recommandée par voie orale = 2,5 mg/j
Dose maximale 5 mg/j, jusqu'à la réalisation de l'analyse

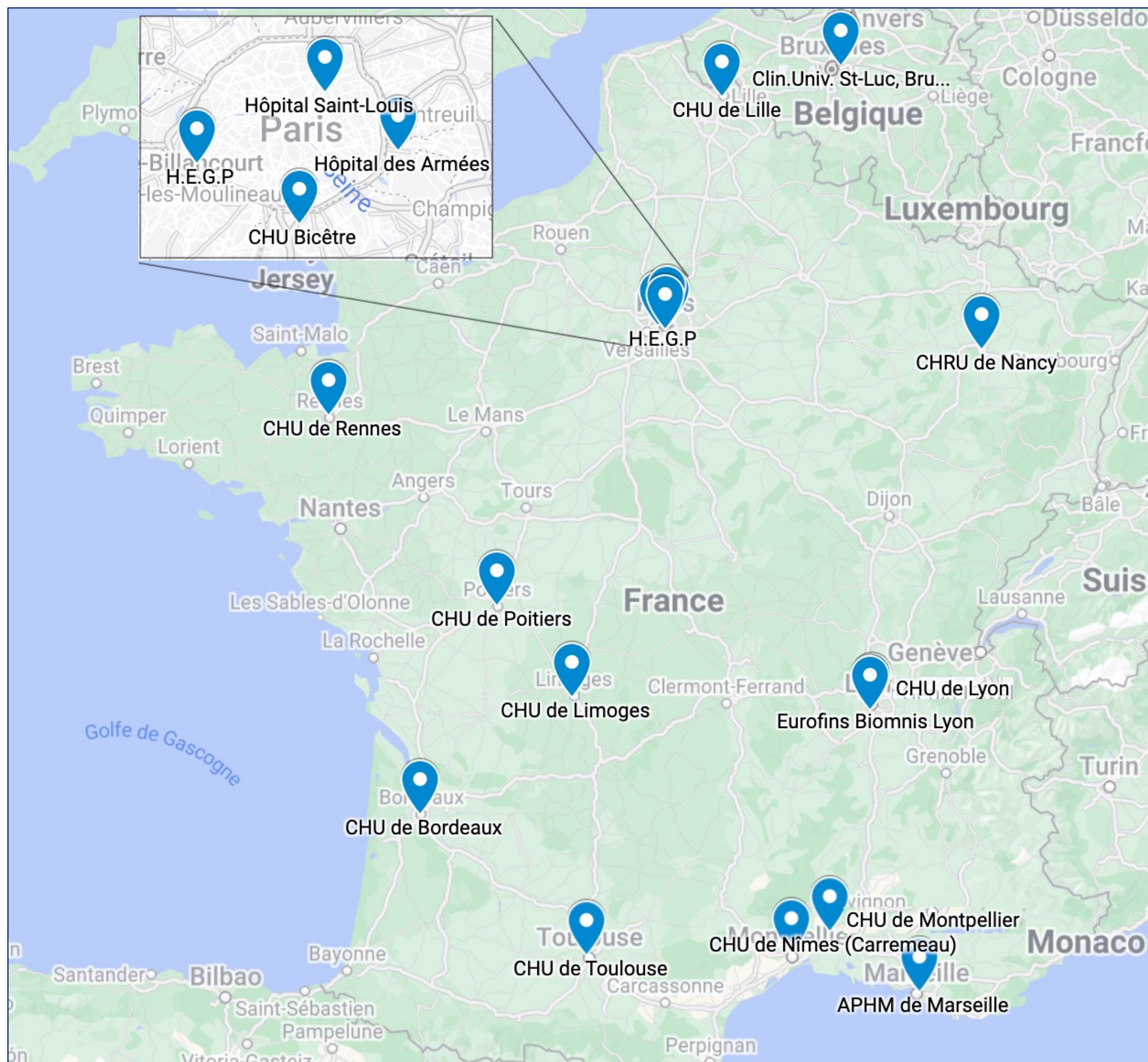
NB: des adaptations posologiques pouvant aller de la réduction de dose à la contre-indication du médicament seront à envisager pour les situations d'interactions médicamenteuses ou liées aux habitudes de vie (Cf Rubrique 4.5 du RCP, Tableau 2).*

*https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/pharmacologie_et_toxicologie_cliniques/images/carte_des_cytochromes_2020.pdf.

LABM du RNPgX réalisant le génotypage CYP2C19

Lien vers la carte interactive :

<https://www.google.com/maps/d/edit?mid=17FPsh2AqS15O2EFpN0IV71MoGQgT3XU&usp=sharing>



Carte illustrative en date du 24/11/2023

Pour accéder à la carte actualisée et aux coordonnées des laboratoires, cliquer sur le lien en haut de page.

Conception de la fiche :

J-C BOYER (Nîmes) et L LEBRETON (Bordeaux) (*pilotes du GT « mavacamten » du RNPgX*) ; N PICARD (Limoges) (*Président RNPgX*) ; E AYME-DIETRICH (Strasbourg) ; S BAKLOUTI, J WILS (Rouen) ; C VERSTUYFT, A-E-K AIT TAYEB (Le Kremlin-Bicêtre) ; Alexandre EVRARD (Nîmes) ; C LAFAY (Poitiers) ; S QUARANTA (Marseille) ; S CUNAT (Montpellier), B HENNART (Lille), E GAIES (Tunis), M BEN SASSI (Tunis).

Email du RNPgX : contact.rnpgx@gmail.com

[Cliquer ici pour découvrir le RNPgX](#)

Références : [1] [RCP du Mavacamten](#) [2] [Picard N et col. Traitements personnalisés grâce à la pharmacogénétique : niveaux de preuve et de recommandations du Réseau national de pharmacogénétique \(RNPgX\). Therapie. 2017 Apr;72\(2\):175-183.](#)