

**TABLEAU DE SYNTHÈSE DE L'ÉVALUATION
DES MÉDICAMENTS ANTICANCÉREUX DE LA LISTE « HORS-GHS »
DANS LES CANCERS HÉMATOLOGIQUES DE L'ADULTE**

(AMM : Autorisation de mise sur le marché ; PTT : Situations temporairement acceptables ; SNA : Situations non acceptables)

CANCERS HÉMATOLOGIQUES	AMM	PTT	SNA
▶ ATRIANCE® -Nelarabine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Leucémie lymphoblastique aiguë à lymphocytes T ou lymphome lymphoblastique à lymphocytes T chez les patients n'ayant pas répondu ou ont cessé de répondre à au moins deux types de chimiothérapie 	X		
▶ BICNU® -Carmustine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Seul ou en association dans le traitement des : <ul style="list-style-type: none"> - Myélomes multiples - Lymphomes hodgkiniens - Lymphomes non hodgliniens 	X X X		
▶ BUSILVEX® -Busulfan-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Suivi par cyclophosphamide (BuCy2) est indiqué comme traitement de conditionnement préalable à une greffe conventionnelle de cellules souches hématopoïétiques chez l'adulte, lorsque cette association est considérée comme la meilleure option possible ▪ Suivi par cyclophosphamide (BuCy4) ou du melphalan (BuMel) est indiqué comme traitement de conditionnement préalable à une greffe conventionnelle de cellules souches hématopoïétiques chez le nouveau-né, l'enfant et l'adolescent ▪ Traitement préalable à une transplantation de cellules souches hématopoïétiques en association à une chimiothérapie et/ou radiothérapie 	X X	 X	
▶ CAELYX® -Doxorubicine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Traitement du Sarcome de Kaposi associé au sida chez des patients ayant un faible taux de CD4 (<200 lymphocytes CD4/mm³) et présentant des lésions cutanéomuqueuses ou viscérales étendues ▪ En association avec le bortezomib pour le traitement du myélome multiple, en progression chez les patients qui ont au moins reçu un traitement antérieur et qui sont inéligibles pour une greffe de moëlle osseuse. 	X X		
▶ DEPOCYTE® -Cytarabine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Traitement intrathécal de la méningite lymphomateuse. Chez la plupart des patients un tel traitement fera partie des soins palliatifs de la maladie 	X		
▶ EVOLTRA® -Clofarabine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Traitement de la leucémie aiguë lymphoblastique chez des patients pédiatriques en rechute ou réfractaires après au moins deux lignes de traitement et pour lesquels aucune alternative thérapeutique ne permet d'envisager une réponse durable 	X		
▶ FARMORUBICINE® -Epirubicine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lymphomes malins non Hodgkiniens ▪ Maladie de Hodgkin 	X X		

▶ FLUDARA® -Fludarabine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Traitement de la leucémie lymphoïde chronique à cellules B chez les patients ayant des réserves médullaires suffisantes ▪ Maladie de Waldenström en rechute en monothérapie ▪ Maladie de Waldenström en rechute en association avec le cyclophosphamide ▪ Lymphome du manteau en rechute en association avec le cyclophosphamide et le rituximab ▪ Leucémies aiguës myéloïdes en 2ème ligne en association avec la cytarabine en cas de contre-indications aux anthracyclines ▪ Conditionnement atténué de greffes de cellules souches hématopoïétiques 	X		
▶ GEMZAR® -Gemcitabine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ En association avec la bléomycine, la doxorubicine et la vinblastine pour le traitement de la maladie de Hodgkin de novo 			X
▶ LEUSTATINE® -Cladribine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Traitement de la leucémie à tricholeucocytes 	X		
▶ LITAK® -Cladribine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Traitement de la leucémie à tricholeucocytes 	X		
▶ MABCAMPATH® -Alemtuzumab-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Traitement de la leucémie lymphoïde chronique à cellules B (LLC-B) pour laquelle une polychimiothérapie comportant de la fludarabine n'est pas appropriée ▪ Leucémie pro-lymphocytaire T en 2ème ligne 	X		X
▶ MABTHERA® -Rituximab-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lymphome non Hodgkinien <p>En association à une chimiothérapie pour le traitement des patients présentant un lymphome folliculaire de stade III-IV n'ayant jamais été précédemment traités.</p> <p>En traitement d'entretien chez les patients présentant un lymphome folliculaire en rechute ou réfractaire répondant à un traitement d'induction par chimiothérapie avec ou sans rituximab.</p> <p>En monothérapie pour le traitement des patients atteints de lymphomes folliculaires de stade III-IV en cas de chimiorésistance ou à partir de la deuxième rechute après chimiothérapie.</p> <p>En association à une chimiothérapie CHOP pour le traitement des patients présentant un lymphome non-hodgkinien agressif diffus à grandes cellules B, CD20+.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lymphome à cellules du manteau en rechute en association avec une chimiothérapie de type FCM ▪ Prolifération EBV post-greffe (cellules souches et organes solides) ▪ Leucémie lymphoïde chronique en 1ère ligne en association avec la fludarabine et le cyclophosphamide ▪ Leucémie lymphoïde chronique en monothérapie 	X		X
▶ NIPENT® -Pentostatine-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ En monothérapie dans le traitement de la leucémie à tricholeucocytes de l'adulte 	X		
▶ REVLIMID® -Lenalidomide-			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ En association avec la dexaméthasone pour le traitement du myélome multiple chez les patients ayant reçu au moins un traitement antérieur 	X		

▶ TRISENOX® -Arsenic Trioxyde-			
<ul style="list-style-type: none"> Induction de la rémission et la consolidation chez des patients adultes en rechute ou réfractaire de la leucémie promyélocytaire aiguë, caractérisée par la présence de la translocation t(15;17) et/ou la présence du gène PML/RAR-alpha (Pro-Myelocytic Leukaemia / Retinoic Acid Receptor-alpha) 	X		
▶ VELCADE® -Bortezomib-			
<ul style="list-style-type: none"> En monothérapie pour le traitement du myélome multiple en progression chez les patients ayant reçu au moins un traitement antérieur et qui ont déjà bénéficié ou qui sont inéligibles pour une greffe de moelle osseuse 	X		
<ul style="list-style-type: none"> Dans le traitement du myélome chez des patients non pré-traités en association avec le melphalan et la prednisone 	X		
▶ ZAVEDOS injectable ® -Idarubicine-			
<ul style="list-style-type: none"> Leucémie aiguë myéloblastique 	X		
<ul style="list-style-type: none"> Leucémie aiguë lymphoblastique en rechute 	X		
<ul style="list-style-type: none"> Lymphome non Hodgkinien en 1ère ligne 			X
▶ ZAVEDOS per os ® -Idarubicine-			
<ul style="list-style-type: none"> Leucémie aiguë myéloblastique, non hyper leucocytaire, identifiable dans la classification FAB, LAM3 exceptée, chez le sujet âgé de plus de 60 ans, dans les circonstances suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Chimiothérapie par voie intraveineuse et/ou hospitalisation prolongée contre-indiquées Risques liés à une aplasie prolongée estimés supérieurs aux bénéfices potentiels Myélome multiple Leucémie lymphoïde chronique Lymphomes 	X		X X X
▶ ZEVALIN® -Ibritumomab Tiuxetan-			
<ul style="list-style-type: none"> Zevalin marqué à l'yttrium-90 est indiqué dans le traitement de consolidation après induction d'une rémission chez les patients atteints d'un lymphome folliculaire non traité antérieurement. Les bénéfices de Zevalin suite à l'utilisation du rituximab associé à une chimiothérapie n'ont pas été démontrés. Zevalin marqué à l'yttrium-90 est indiqué dans le traitement des patients adultes atteints d'un lymphome non hodgkinien (LNH) à cellules B CD20 positif, de type folliculaire, en rechute ou réfractaire après traitement par rituximab 	X		