

**TABLEAU DE SYNTHÈSE DE L'ÉVALUATION  
DES MÉDICAMENTS ANTICANCÉREUX DE LA LISTE « HORS-GHS »  
DANS LES CANCERS BRONCHIQUES ET MÉSOTHELIOMES PLEURAUX MALINS**

Première Publication : juillet 2007 -

Révision : avril 2009 (mise à jour annuelle) ; juillet 2009 (mise à jour AMM de GEMZAR® ; septembre 2009 (mise à jour AMM d'ALIMTA®)

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

<b>CANCERS BRONCHIQUES ET MÉSOTHELIOMES PLEURAUX MALINS</b>	<b>AMM</b>	<b>PTT</b>	<b>SNA</b>
<b>▶ ALIMTA® - PEMETREXED</b>			
▪ ALIMTA®, en association avec le cisplatine, est indiqué dans le traitement en 1ère ligne des patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules localement avancé ou métastatique, dès lors que l'histologie n'est pas à prédominance épidermoïde.	X		
▪ ALIMTA® est indiqué en monothérapie dans le traitement de maintenance du cancer bronchique non à petites cellules, localement avancé ou métastatique immédiatement à la suite d'une chimiothérapie à base de sel de platine, dès lors que l'histologie n'est pas à prédominance épidermoïde chez les patients dont la maladie n'a pas progressé. Le traitement en première ligne doit être un doublet de platine avec la gemcitabine, le paclitaxel ou le docétaxel.	X		
▪ ALIMTA® est indiqué en monothérapie dans le traitement en 2nde ligne des patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules, localement avancé ou métastatique, dès lors que l'histologie n'est pas à prédominance épidermoïde.	X		
▪ ALIMTA®, en association avec le cisplatine, est indiqué dans le traitement des patients atteints de mésothéliome pleural malin non résecable et qui n'ont pas reçu de chimiothérapie antérieure.	X		
▪ Mésothéliome pleural malin non résecable chez des patients qui n'ont pas reçu de chimiothérapie antérieure, en association à carboplatine en cas de contre-indication documentée à cisplatine.		X	
▪ Cancer bronchique à petites cellules			X
<b>▶ AVASTIN® - BEVACIZUMAB</b>			
▪ AVASTIN®, en association à une chimiothérapie à base de sels de platine, est indiqué en traitement de 1ère ligne chez les patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules, avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, dès lors que l'histologie n'est pas à prédominance épidermoïde.	X		
▪ Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) dans les formes épidermoïdes ou à potentiel hémorragique important.			X
▪ Cancer bronchique à petites cellules (CBPC).			X
<b>▶ FARMORUBICINE® ET GÉNÉRIQUES - EPIRUBICINE</b>			
▪ Cancres microcellulaires du poumon	X		
<b>▶ GEMZAR® ET GÉNÉRIQUES- GEMCITABINE</b>			
▪ La gemcitabine, en association avec le cisplatine, est indiquée dans le traitement en première ligne des patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique. Un traitement par gemcitabine en monothérapie peut être	X		

CANCERS BRONCHIQUES ET MESOTHELIOMES PLEURAUX MALINS	AMM	PTT	SNA
envisagé chez les patients âgés ou chez ceux ayant un indice de performance de 2.			
▶ <b>HYCAMTIN® INJECTABLE - TOPOTECAN</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cancer du poumon à petites cellules (CPPC) en rechute lorsque la réintroduction de la 1ère ligne de traitement n'est pas appropriée.</li> </ul>	X		
▶ <b>NAVELBINE® INJECTABLE IV - VINOURELBINE</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cancer du poumon non à petites cellules</li> </ul>	X		
▶ <b>NAVELBINE® PER OS - VINOURELBINE</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cancer du poumon non à petites cellules en monothérapie ou polychimiothérapie</li> </ul>	X		
▶ <b>PHOTOFRIN® - PORFIMER SODIUM</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Traitement des rechutes des cancers bronchiques non à petites cellules.</li> </ul>	X		
▶ <b>TAXOL®, PAXENE® ET GENERIQUES - PACLITAXEL</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC), en association avec le cisplatine, chez les patients qui ne sont pas candidats à une chirurgie potentiellement curative et/ou une radiothérapie.</li> <li>▪ Cancer bronchique non à petites cellules localement avancé non résécable ou non opérable en association à la radio- chimiothérapie concomitante avec carboplatine</li> <li>▪ Cancer bronchique non à petites cellules localement avancé ou métastatique, en 1<sup>ère</sup> ligne, en association à carboplatine en cas de contre-indication documentée à cisplatine</li> <li>▪ Cancer bronchique non à petites cellules, localement avancé ou métastatique, en 1<sup>ère</sup> ligne, en association à gemcitabine, en cas de contre-indication documentée aux sels de platine.</li> <li>▪ Cancer bronchique à petites cellules, en association avec etoposide et un sel de platine (cisplatine ou carboplatine).</li> </ul>	X	X  X  X	X
▶ <b>TAXOTERE® - DOCETAXEL</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAXOTERE® est indiqué dans le traitement du cancer bronchique non à petites cellules, localement avancé ou métastatique, après échec d'une chimiothérapie antérieure</li> </ul>	X		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAXOTERE® en association au cisplatine, est indiqué dans le traitement du cancer bronchique non à petites cellules, localement avancé ou métastatique, chez les patients n'ayant pas reçu de chimiothérapie antérieure dans cette indication.</li> </ul>	X		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cancer bronchique non à petites cellules, localement avancé non résécable ou métastatique en 1<sup>ère</sup> ligne de chimiothérapie, en association à carboplatine, en cas de contre-indication documentée à cisplatine.</li> </ul>		X	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cancer bronchique non à petites cellules, localement avancé non résécable ou métastatique en 1<sup>ère</sup> ligne de chimiothérapie, en association à gemcitabine, en cas de contre-indication documentée aux sels de platine.</li> </ul>		X	