

CANCERS BRONCHIQUES NON A PETITES CELLULES (CBNPC)

Intitulé du protocole	Stade	ASMR	Schéma thérapeutique	Schéma du protocole	Groupe RBU
PEMETREXED CISPLATINE	Localement avancé ou métastatique, si histologie non à prédominance épidermoïde (1ère ligne)	V (25/05/2016)	Pemetrexed : 500 mg/m ² J1 Cisplatine : 75 mg/m ² J1	Tous les 21 jours	AMM
PEMETREXED Maintenance	Localement avancé ou métastatique, à la suite d'une chimio à base de platine, si histologie non à prédominance épidermoïde	IV (25/05/2016)	Pemetrexed : 500 mg/m ² J1	Tous les 21 jours	AMM
PEMETREXED en monothérapie	Localement avancé ou métastatique, si histologie non à prédominance épidermoïde (2ème ligne)	V (25/05/2016)	Pemetrexed : 500 mg/m ² J1	Tous les 21 jours	AMM
BEVACIZUMAB VINOURELBINE CISPLATINE	Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1ère ligne)	V(25/05/2016)	Bévacizumab : 7,5 mg/kg J1 Cisplatine : 80 mg/m ² J1 Vinorelbine : 30 mg/m ² J1, J8	Tous les 21 jours	AMM
BEVACIZUMAB CISPLATINE DOCÉTAXEL		V(25/05/2016)	Bévacizumab : 7,5 mg/kg J1 Docétaxel : 75 mg/m ² J1 Cisplatine : 75 mg/m ² J1	Tous les 21 jours	AMM
BEVACIZUMAB GEMCITABINE CISPLATINE		V(25/05/2016)	Bévacizumab : 7,5 mg/kg J1 Cisplatine : 80 mg/m ² J1 Gemcitabine : 1250 mg/m ² J1, J8 Bévacizumab : 7,5 mg/kg J1 Cisplatine : 100 mg/m ² J1 Gemcitabine : 1000 mg/m ² J1, J8, J15	Tous les 28 jours	AMM
BEVACIZUMAB GEMCITABINE CARBOPLATINE	CBNPC localement avancé ou non opérable, métastatique ou en rechute si non épidermoïde en 1ère ligne, en cas de CI au cisplatine	V(25/05/2016)	Bévacizumab : 15 mg/kg J1 Carboplatine : AUC 5 (Calvert) J1 Gemcitabine : 1200 mg/m ² J1, J8	Tous les 21 jours	AMM
BEVACIZUMAB PACLITAXEL CARBOPLATINE	Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1ère ligne)	V(25/05/2016)	Bévacizumab : 15 mg/kg J1 Paclitaxel : 200 mg/m ² J1 Carboplatine : AUC 6 (Calvert) J1	Tous les 21 jours	AMM
BEVACIZUMAB PACLITAXEL CISPLATINE		V (25/05/2016)	Bévacizumab : 7,5 mg/kg J1 Cisplatine : 80 mg/m ² J1 Paclitaxel : 175 mg/m ² J1	Tous les 21 jours	AMM
BEVACIZUMAB PEMETREXED CISPLATINE		V(25/05/2016)	Bévacizumab : 7,5 mg/kg J1 Pemetrexed : 500 mg/m ² J1 Cisplatine : 80 mg/m ² J1	Tous les 21 jours	AMM
BEVACIZUMAB en maintenance	Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, après association à une chimio à base de sels de platine, si histologie non à prédominance épidermoïde (1ère ligne)	V (25/05/2016)	Bévacizumab : 7,5 ou 15 mg/kg J1	Tous les 21 jours	AMM
NIVOLUMAB	CBNPC de type épidermoïde localement avancé ou métastatique après une chimiothérapie antérieure.	III (03/02/2016)	Nivolumab : 3 mg/kg J1	Tous les 14 jours	AMM (prise en charge post ATU)
NIVOLUMAB		En attente	Nivolumab : 3 mg/kg J1	Tous les 14 jours	AMM (prise en charge post ATU)
RAMUCIRUMAB	CBNPC localement avancé ou métastatique ayant progressé après une chimiothérapie à base de sels de platine.		Ramucirumab : 10 mg/kg J1 Docétaxel : 75 mg/m ² J1	Tous les 21 jours	AMM (pas de dossier déposé à la HAS ; pas d'agrément et pas de remboursement)

MESOTHELIOMES PLEURAUX MALINS

Intitulé du protocole	Stade	ASMR	Schéma thérapeutique	Schéma du protocole	Groupe RBU
PEMETREXED CISPLATINE	Non résécable (1ère ligne)	III (20/04/2016)	Pemetrexed : 500 mg/m ² J1 Cisplatine : 75 mg/m ² J1	Tous les 21 jours	AMM
PEMETREXED CARBOPLATINE	Non résécable (1ère ligne, en cas de contre-indication documentée au cisplatine)	NC	Pemetrexed : 500 mg/m ² J1 Carboplatine : AUC 5 ou 6 (Calvert) J1	Tous les 21 jours	ex PTT

TUMEURS DES VOIES AERO DIGESTIVES SUPERIEURES

Intitulé du protocole	Stade	ASMR	Schéma thérapeutique	Schéma du protocole	Groupe RBU
CETUXIMAB 1er cycle = avant radiothérapie	Carcinome épidermoïde localement avancé de la tête et du cou avant la RT	III (18/10/2006)	Cetuximab : 400mg/m ² J1	7 jours avant la RT	AMM
CETUXIMAB pendant la radiothérapie	Carcinome épidermoïde localement avancé de la tête et du cou pendant la RT	III (18/10/2006)	Cetuximab : 250mg/m ² J8	Tous les 7 jours	AMM
CETUXIMAB CARBOPLATINE 5FU	Carcinome épidermoïde de la tête et du cou, en cas de maladie récidivante et/ou métastatique (Cavum exclu)	III (10/02/2010)	Cetuximab : Dose de charge : 400 mg/m ² J1 Dose d'entretien: 250 mg/m ² J1, J8, J15 Carboplatine : 5AUC (Chatelut) J1 5FU : 1000mg/m ² J1 à 5	Tous les 21 jours	AMM
CETUXIMAB CISPLATINE 5FU	Carcinome épidermoïde de la tête et du cou, en cas de maladie récidivante et/ou métastatique (Cavum exclu)	III (10/02/2010)	Cetuximab : Dose de charge : 400 mg/m ² J1 Dose d'entretien: 250 mg/m ² J1, J8, J15 Cisplatine : 100 mg/m ² J1 5FU : 1000mg/m ² J1 à 5	Tous les 21 jours	AMM
CETUXIMAB monothérapie	Carcinome épidermoïde de la tête et du cou, en rechute après chimio à base de sels de platine et/ou métastatique ou entretien après association avec platine et 5FU	III (10/02/2010)	Cetuximab : 250 mg/m ² J1,8,15	Tous les 21 jours	AMM
CETUXIMAB monothérapie	Carcinome épidermoïde localement avancé des VADS en traitement d'induction	III (10/02/2010)	Cetuximab : 500 mg/m ² J1	Tous les 14 jours	AMM

REMARQUES

PEMETREXED carboplatine CBNPC : n'est pas considéré comme AMM. Figure dans le thésaurus INCa Réseaux de cancérologie février 2015 en cas de contre indication au cisplatine.