

CANCERS DE L'OVAIRE

Intitulé du protocole	Stade	ASMR	Schéma thérapeutique	Schéma du protocole	Groupe RBU
BEVACIZUMAB CARBOPLATINE PACLITAXEL	En traitement de première ligne des stades avancés (stades FIGO (Fédération Internationale de Gynécologie Obstétrique) III B, III C et IV) du cancer épithélial de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif chez des patientes adultes.	IV (29/06/2016)	Bévacizumab : 15 mg/kg J1 Carboplatine : AUC 5 ou 6 J1 Paclitaxel : 175 mg/m ² J1	Tous les 21 jours 6 cycles maximum Poursuite du Bévacizumab en monothérapie jusqu'à progression ou toxicité inacceptable ou jusqu'à 15 mois maximum	AMM
BEVACIZUMAB CARBOPLATINE GEMCITABINE	chez les patientes adultes atteintes d'un cancer épithélial de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif, en première récurrence, sensible aux sels de platine et qui n'ont pas été préalablement traitées par du bevacizumab ou d'autres inhibiteurs du VEGF ou d'autres agents ciblant le récepteur du VEGF.	V (01/04/2015)	Bévacizumab : 15 mg/kg J1 Carboplatine : AUC 4 J1 Gemcitabine : 1000 mg/m ² J1, J8	Tous les 21 jours 6 à 10 cycles maximum Poursuite du Bévacizumab en monothérapie jusqu'à progression	AMM
BEVACIZUMAB DOXORUBICINE liposomale pégylée	Chez les patientes adultes atteintes d'un cancer épithélial de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif, en rechute, résistant aux sels de platine, qui n'ont pas reçu plus de deux protocoles antérieurs de chimiothérapies et qui n'ont pas été préalablement traitées par du bevacizumab ou d'autres inhibiteurs du VEGF ou d'autres agents ciblant le récepteur du VEGF.	V (01/04/2015)	Bévacizumab : 10 mg/kg J1, J15 Doxorubicine liposomale pégylée : 40 mg/m ² J1	Tous les 28 jours	AMM
BEVACIZUMAB PACLITAXEL			Bévacizumab : 10 mg/kg J1, J15 Paclitaxel : 80 mg/m ² J1, J8, J15		
BEVACIZUMAB TOPOTECAN			Bévacizumab : 10 mg/kg J1, J15 Topotécan : 4 mg/m ² J1, J8, J15		
DOXORUBICINE liposomale pégylée MONO	Cancer ovarien à un stade avancé chez les femmes après l'échec d'une chimiothérapie de première intention à base de platine.	V (20/04/2016), en 2ème ligne	Doxorubicine liposomale pégylée : 50 mg/m ² J1	Tous les 28 jours	AMM
TRABECTIDINE DOXORUBICINE liposomale pégylée	en association avec la doxorubicine liposomale pégylée (DLP) est indiqué chez les patientes atteintes de cancer des ovaires récidivant sensible au platine.	V (16/06/2010)	Trabectidine : 1,1 mg/m ² J1 Doxorubicine liposomale pégylée : 30 mg/m ² J1	Tous les 21 jours	AMM

CANCERS DU COL DE L'UTERUS

Intitulé du protocole	Stade	ASMR	Schéma thérapeutique	Schéma du protocole	Groupe RBU
BEVACIZUMAB PACLITAXEL CISPLATINE	Chez les patientes ne pouvant pas recevoir de traitement à base de sels de platine, est indiqué chez les patientes adultes atteintes d'un carcinome du col de l'utérus persistant, en rechute ou métastatique	IV (06/07/2016)	Bévacizumab : 15 mg/kg J1 Paclitaxel : 175 mg/m ² J1 Cisplatine : 50 mg/m ² J1	Tous les 21 jours Il est recommandé de poursuivre le traitement jusqu'à progression de la maladie sous-jacente ou toxicité inacceptable	AMM (prise en charge intra GHS)
BEVACIZUMAB PACLITAXEL TOPOTECAN			Bévacizumab : 15 mg/kg J1 Paclitaxel : 175 mg/m ² J1 Topotécan : 0,75 mg/m ² J1 à J3		