

**SYNTHESE DE L'EVALUATION
DES MEDICAMENTS ANTICANCEREUX DE LA LISTE « HORS-GHS »
DANS LES CANCERS BRONCHIQUES ET MESOTHELIOMES PLEURAUX MALINS**

MARS 2012

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

CANCERS BRONCHIQUES ET MESOTHELIOMES PLEURAUX MALINS	AMM	PTT	SNA
▶ ALIMTA® - PEMETREXED			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 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		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 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 	X		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ALIMTA® est indiqué en monothérapie dans le traitement en seconde 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		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ALIMTA®, en association avec le cisplatine, est indiqué dans le traitement des patients atteints de mésothéliome pleural malin non résécable et qui n'ont pas reçu de chimiothérapie antérieure. 	X		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mésothéliome pleural malin non résécable chez des patients qui n'ont pas reçu de chimiothérapie antérieure, en association à carboplatine en cas de contre-indication documentée à cisplatine. 		X	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cancer bronchique à petites cellules 			X
▶ AVASTIN® - BEVACIZUMAB			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 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		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) dans les formes épidermoïdes ou à potentiel hémorragique important. 			X
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cancer bronchique à petites cellules (CBPC). 			X

▶ HYCAMTIN® INJECTABLE - TOPOTECAN			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cancer du poumon à petites cellules (CPPC) en rechute lorsque la réintroduction de la 1ère ligne de traitement n'est pas appropriée. 	X		
▶ PHOTOFRIN® - PORFIMER SODIUM			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Traitement des rechutes des cancers bronchiques non à petites cellules. 	X		