

**SYNTHESE DE L'ÉVALUATION DES MÉDICAMENTS ANTICANCÉREUX
DE LA LISTE « HORS-GHS »
DANS LES CANCERS UROLOGIQUES ET GENITAUX DE L'HOMME
-Mars 2012-**

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

CANCERS UROLOGIQUES ET GENITAUX DE L'HOMME	AMM	PTT	SNA
▶ ALIMTA® - Pemetrexed			
▪ Cancers urothéliaux avancés ou métastatiques.			X
▶ AVASTIN® - Bevacizumab			
▪ Avastin® en association à l'interféron alpha-2a est indiqué en traitement de première ligne chez les patients atteints de cancer du rein avancé et/ou métastatique.	X		
▶ PROLEUKIN® - Aldesleukine			
▪ Traitement de l'adénocarcinome rénal métastatique. Il existe des facteurs de risques associés à une diminution du taux de réponse et de la médiane de survie : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Un score d'état général ≥ 1, d'après l'échelle de l'ECOG*, ▪ Des métastases dans plus d'un organe, ▪ Un délai de moins de 24 mois entre le diagnostic initial de la tumeur primitive et la date d'évaluation du patient en vue d'un traitement par Proleukin. (*) Score d'état général de l'ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) : 0 = activité normale ; 1 = maladie symptomatique chez un patient ambulatoire ; 2 = malade alité moins de 50 % du temps ; 3 = malade alité plus de 50 % du temps. Le taux de réponse et la médiane de survie diminuent en fonction du nombre de facteurs de risque. Les malades présentant les 3 facteurs de risques ne doivent pas être traités par Proleukin.	X		
▪ Cancer du rein en adjuvant.			X
▶ TORISEL® - Temsirolimus			
▪ Torisel® est indiqué en traitement de 1ère intention du carcinome rénal avancé chez les patients présentant au moins trois des six facteurs de risque pronostique.	X		