

Mise à jour : Mai 2021

LISTE DES ANTICANCEREUX POUR LESQUELS LA RECHERCHE DE BIOMARQUEURS EST NECESSAIRE AVANT L'INITIATION DU TRAITEMENT DANS LE CADRE DE L'AMM ET LES INDICATIONS THERAPEUTIQUES REMBOURSABLES

INJECTABLES

| | DCI | SPECIALITES | INDICATIONS DE L'AMM | BIOMARQUEURS |
|-------------|-----------------------|-------------|--|---|
| Gynécologie | Trastuzumab | HERCEPTIN® | <p>Cancer du sein métastatique (patient adulte)</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>association avec le Paclitaxel</u> chez les patients non pré-traités pour leur maladie métastatique et chez lesquels un traitement par Anthracyclines ne peut pas être envisagé ⇒ En <u>association avec le Docétaxel</u> chez les patients non pré-traités pour leur maladie métastatique ⇒ En <u>association avec un inhibiteur de l'aromatase</u> chez la patiente ménopausée RH+, non traitée précédemment par Trastuzumab <p>Cancer du sein précoce (patient adulte)</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ <u>Après chirurgie, chimiothérapie et radiothérapie (si indiquée)</u> ⇒ <u>Après chimiothérapie adjuvante</u> avec Doxorubicine + Cyclophosphamide, en association avec Paclitaxel ou Docétaxel ⇒ <u>En association à une chimiothérapie adjuvante</u> associant le Docétaxel + Carboplatine ⇒ <u>En association à une chimiothérapie néoadjuvante</u>, suivie d'un traitement adjuvant avec Trastuzumab (HERCEPTIN®), chez les patients ayant une maladie localement avancée (y compris inflammatoire) ou des tumeurs > 2 cm de diamètre | <p>HER2+ (= Surexpression HER2 dans la tumeur, ou amplification du gène HER2)</p> <p>⇔ IHC3+ ou IHC2+ et His+ (ratio ≥ 2 en FISH ou SISH)</p> |
| | Trastuzumab emtansine | KADCYLA® | <p>Cancer du sein métastatique ou localement avancé non résecable (patient adulte)</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>monothérapie</u> chez le patient ayant reçu au préalable Trastuzumab et un taxane, séparément ou en association | |
| | Pertuzumab | PERJETA® | <p>Cancer du sein métastatique ou localement récidivant non résecable (patient adulte)</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>association</u> au Trastuzumab + Docétaxel chez les patients n'ayant pas reçu au préalable de traitement anti-HER2 ou de chimiothérapie pour leur maladie métastatique | |
| | Bevacizumab | AVASTIN® | <p>Cancer du sein métastatique (patient adulte)</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>1^{ère} ligne en association</u> au Paclitaxel uniquement pour les continuités de traitements initiés précédemment à la date du 1er septembre 2016. | HER2- ; RH- |

| | | | | |
|--------------|------------------------------|---------------------------|--|--|
| Digestif | Cetuximab | ERBITUX® | Cancer colorectal métastatique ⇒ En <u>association</u> avec une chimiothérapie à base d' Irinotécan ⇒ En <u>association</u> avec le FOLFOX en 1 ^{ère} ligne ⇒ En <u>monothérapie</u> après échec d'un traitement à base de Oxaliplatine + Irinotécan et en cas d' intolérance à l'Irinotécan | Récepteur EGFR avec gène RAS sauvage exprimé par la tumeur ⇔ KRAS non muté et NRAS exons 2, 3 et 4 non muté Mutation BRAF recommandée (TNCD) |
| | Panitumumab | VECTIBIX® | Cancer colorectal métastatique ⇒ En 1 ^{ère} ligne en <u>association</u> avec un protocole FOLFOX ou FOLFIRI ⇒ En 2 ^{nde} ligne en <u>association</u> avec un protocole FOLFIRI chez les patients traités en 1 ^{ère} ligne par un protocole à base de Fluoropyrimidine (excluant l'Irinotécan) ⇒ En <u>monothérapie</u> après échec des protocoles à base de Fluoropyrimidine, Oxaliplatine et Irinotécan | Statut RAS non muté |
| | Trastuzumab | HERCEPTIN® | Adénocarcinome métastatique de l'estomac ou de la jonction œsogastrique HER2+ ⇒ En <u>association</u> à la Capécitabine ou au 5FU et au Cisplatine chez patients adultes non précédemment traités pour leur maladie métastatique | HER2+ (= Surexpression HER2 dans la tumeur, ou amplification du gène HER2) ⇔ IHC3+ ou IHC2+ et His+ (ratio ≥ 2 en FISH ou SISH) |
| | 177 Lutécium oxodotrétotide | LUTATHERA® | Tumeurs neuroendocrines gastroentéropancréatiques (TNE-GEP) inopérables ou métastatiques, progressives, bien différenciées (G1 et G2) et exprimant des récepteurs de somatostatine chez les adultes | Expression homogène des récepteurs de la somatostatine à l'Octréoscan® ou à la TEP Ga |
| | Fluorouracile / Capécitabine | XELODA® FLUOROURACILE® | Adénocarcinomes digestifs évolués Cancers colorectaux après résection en situation adjuvante. | Recherche absence mutation DPD par phénotypage uracilémié |
| Dermatologie | Ipilimumab | YERVOY® | Mélanome avancé (non résécable ou métastatique) ⇒ En 1 ^{ère} ligne en <u>association</u> avec Nivolumab , pour les tumeurs sans mutation BRAF V600 chez les patients ECOG 0 ou 1, ne présentant pas de métastase cérébrale active | Statut BRAF V600 non muté |
| | Nivolumab | OPDIVO® | Mélanome avancé (non résécable ou métastatique) ⇒ En 1 ^{ère} ligne en <u>association</u> avec Ipilimumab , pour les tumeurs sans mutation BRAF V600 chez les patients ECOG 0 ou 1, ne présentant pas de métastase cérébrale active | Statut BRAF V600 non muté |
| | Pembrolizumab | KEYTRUDA® | Mélanome avancé (non résécable ou métastatique) ⇒ En <u>monothérapie</u> Mélanome avancé avec atteinte ganglionnaire ayant subi une résection complète ⇒ En <u>monothérapie</u> | Statut BRAF V600 non muté |

| | | | | |
|-------------|------------------------------|------------|---|--|
| Pneumologie | Atezolizumab | TECENTRIQ® | Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique ⇒ En <u>monothérapie</u> après une chimiothérapie antérieure, ou après thérapies ciblées pour les CBNPC avec EGFR muté ou réarrangement du gène ALK (ALK+) | Statut EGFR muté Réarrangement ALK (ALK+) |
| | Pembrolizumab | KEYTRUDA® | Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique ⇒ En <u>1^{ère} ligne en monothérapie</u> , pour les tumeurs exprimant PD-L1 avec un score de proportion tumorale (TPS) ≥ 50 % , et en l' absence de mutations tumorales d'EGFR ou d'ALK ⇒ En <u>2^{ème} ligne en monothérapie</u> , après au – une chimiothérapie antérieure pour les tumeurs exprimant PD-L1 avec un score de proportion tumorale (TPS) ≥ 1 % , et après au – une thérapie ciblée en présence de mutations tumorales d'EGFR ou d'ALK. ⇒ En <u>1^{ère} ligne en association</u> au Pemetrexed + Sel de platine dans le CBNPC métastatique non épidermoïde et en l' absence de mutations tumorales d'EGFR ou d'ALK . ⇒ En <u>1^{ère} ligne en association</u> au Carboplatine + Paclitaxel ou Nab-Paclitaxel dans le CBNPC métastatique épidermoïde et en l' absence de mutations tumorales d'EGFR ou d'ALK . | Statut EGFR non muté ALK- Expression PD-L1 avec évaluation du TPS |
| | Durvalumab | IMFINZI® | Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé, non opérable ⇒ En <u>2^{ème} ligne en monothérapie</u> , pour les tumeurs exprimant PD-L1 avec un score de proportion tumorale (TPS) ≥ 1 % , chez des patients en bon état général et dont la maladie n'a pas progressé après une chimio-radiothérapie à base de platine | PD-L1 ≥ 1% |
| Hématologie | Blinatumomab | BLINCYTO® | Leucémie aiguë lymphoblastique (LAL) à précurseurs B ⇒ En <u>2^{ème} ligne en monothérapie</u> chez les patients adultes présentant une LAL B, exprimant le CD19 avec chromosome Philadelphie négatif (CD19+ Phi-) en rechute ou réfractaire, ou en première ou seconde rémission complète avec maladie résiduelle minimale positive ≥ 0,1%. ⇒ En <u>2^{ème} ou 3^{ème} ligne en monothérapie</u> chez les patients pédiatriques à partir de 1 an présentant une LAL B, exprimant le CD19 avec chromosome Philadelphie négatif (CD19+ Phi-) , en rechute après au – 2 traitements antérieurs, ou après allogreffe de CSH. | CD19+ Ph- |
| | Brentuximab vedotin | ADCETRIS® | Lymphome hodgkinien CD30+ de stade IV (patient adulte) ⇒ En <u>association</u> à la Cyclophosphamide + Doxorubicine + Prednisone (CHP), non précédemment traités, et chez les patients adultes avec un risque accru de récurrence ou de progression après une greffe autologue de cellules souches Lymphome T cutané CD30+ (patient adulte) ⇒ En <u>2^{ème} ligne</u> (après au – un traitement systémique antérieur) | CD30+ |
| | Gemtuzumab ozogamicin | MYLOTARG® | Leucémie aiguë myéloïde (LAM) CD33+ de novo (patient adulte) ⇒ En <u>1^{ère} intention des phases d'induction et de consolidation, en association</u> à la Daunorubicine + Cytarabine, non précédemment traités, en bon état général (ECOG 0 ou 1), à l'exception de la LAM avec mutation du gène FLT3 éligible à un traitement par Midostaurine, et de la leucémie aigue promyélocytaire | CD33+ FLT3 non muté |
| | Rituximab | MABTHERA® | Lymphome non hodgkinien agressif diffus à grandes cellules B, CD20+ ⇒ <u>Chez les patients adultes, en association à une chimiothérapie « CHOP »</u> (cyclophosphamide, doxorubicine, vincristine, prednisolone) | CD20+ |

| | | | | |
|---------------------------|----------------------|-----------|--|---|
| Urologie - Néphrologie | Pembrolizumab | KEYTRUDA® | <p>Carcinome urothélial localement avancé ou métastatique</p> <p>⇒ En <u>1^{ère} ligne en monothérapie</u>, chez les patients adultes inéligibles à une chimiothérapie à base de Cisplatine et dont les tumeurs expriment PD-L1 avec un score positif combiné (CPS) ≥ 10</p> <p>Carcinome rénal</p> <p>⇒ Traitement de première ligne, au stade avancé, du carcinome rénal uniquement à cellules claires ou comportant un contingent de cellules claires.</p> | PD-L1 avec un score positif combiné (CPS) ≥ 10 |
| Tête & cou | Pembrolizumab | KEYTRUDA® | <p>Carcinome épidermoïde de la tête et du cou (HNSCC) récidivant non résécable ou métastatique</p> <p>⇒ En <u>monothérapie</u>, chez les patients adultes dont les tumeurs expriment PD-L1 avec un CPS ≥ 1, et en progression pendant ou après une chimiothérapie à base de platine</p> <p>⇒ En association à une chimiothérapie à base de sels de platine et de 5-fluorouracile (5-FU), traitement de première ligne des patients adultes atteints d'un carcinome épidermoïde des voies aérodigestives supérieures métastatique ou récidivant non résécable dont les tumeurs exprimant PD-L1 avec un CPS = 1.</p> | PD-L1 avec un CPS ≥ 1 |

PER OS

| | DCI | SPECIALITES | INDICATIONS DE L'AMM | BIOMARQUEURS |
|--------------|-------------|-------------|---|---|
| Gynécologie | Lapatinib | TYVERB® | <p>Cancer du sein avec surexpression des récepteurs HER2 (ErbB2)</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>association</u> à la Capécitabine, en cas de cancer avancé ou métastatique, en progression après un traitement antérieur ayant comporté une Anthracycline, un Taxane et un traitement ayant inclus du Trastuzumab en situation métastatique ⇒ En <u>association</u> au Trastuzumab, chez les patients adultes en cas de maladie métastatique avec RH-, et en progression après un/des traitements antérieurs par Trastuzumab + chimiothérapie. ⇒ En <u>association</u> à un inhibiteur de l'aromatase, chez les patientes ménopausées en cas de maladie métastatique avec RH+ pour lesquelles la chimiothérapie n'est pas envisageable. | <p>HER2+ (= Surexpression HER2 dans la tumeur, ou amplification du gène HER2)</p> <p>⇔ IHC3+ <u>ou</u></p> <p>IHC2+ et His+ (ratio ≥ 2 en FISH ou SISH)</p> <p>Recherche statut récepteurs hormonaux (RH)</p> |
| | Talazoparib | TALZENNA® | <p>Cancer du sein localement avancé ou métastatique HER2- avec mutations germinales BRCA1/2 (patients adultes)</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>monothérapie</u>, chez patients ayant déjà reçu un traitement (néo)adjuvant par une Anthracycline et/ou un Taxane pour un cancer localement avancé ou métastatique (sauf si non éligible), et ayant déjà reçu une hormonothérapie si cancer RH+ (<i>hors CI</i>) | <p>HER2-</p> <p>BRCA1/2+</p> <p>Hormonothérapie préalable si RH+</p> |
| | Olaparib | LYNPARZA® | <p>Cancer épithélial séreux de haut grade de l'ovaire, des trompes de Fallope, ou péritonéal primitif</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>monothérapie</u>, en tant que traitement d'entretien, pour des patientes adultes présentant une maladie avec mutation du gène BRCA (germinale et/ou somatique), et en réponse (partielle ou complète) à une chimiothérapie à base de Platine. | <p>Mutation (germinale ou somatique) du gène BRCA</p> |
| | Niraparib | ZEJULA® | <p>Cancer épithélial séreux de haut grade de l'ovaire, des trompes de Fallope, ou péritonéal primitif</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>monothérapie</u>, en tant que traitement d'entretien, pour des patientes adultes présentant une maladie sans mutation du gène BRCA (germinale et/ou somatique), et en réponse (partielle ou complète) à une chimiothérapie à base de Platine et non éligibles au Bevacizumab. | <p>Pas de mutation (germinale ou somatique) du gène BRCA</p> |
| Digestif | Imatinib | GLIVEC® | <p>Tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST) malignes Kit+ (CD 117+)</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>1^{ère} ligne en monothérapie</u>, pour les tumeurs non résécables et/ou métastatiques. ⇒ En <u>traitement adjuvant</u>, chez les patients adultes présentant un risque significatif de rechute après résection de la tumeur | <p>Kit+ (= CD117+)</p> |
| Dermatologie | Vémurafénib | ZELBORAF® | <p>Mélanome non résécable ou métastatique porteur d'une mutation BRAF V600</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>monothérapie</u>, ou en <u>association</u> au Cobimétinib chez le patient adulte | <p>Mutation BRAF V600</p> |
| | Cobimétinib | COTTELIC® | <p>Mélanome non résécable ou métastatique porteur d'une mutation BRAF V600</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ En <u>monothérapie</u>, ou en <u>association</u> au Vémurafénib, chez le patient adulte | |

| | | | | |
|-------------|--------------------|-----------|---|--|
| | Dabrafénib | TAFINLAR® | Mélanome non résecable ou métastatique porteur d'une mutation BRAF V600 ⇒ En <u>monothérapie</u> , ou en <u>association</u> au Tramétinib , chez le patient adulte ⇒ En <u>association</u> au Tramétinib dans le traitement adjuvant des mélanomes de stade III, après résection complète | Mutation BRAF V600 |
| | Tramétinib | MEKINIST® | Mélanome non résecable ou métastatique porteur d'une mutation BRAF V600 ⇒ En <u>monothérapie</u> , ou en <u>association</u> au Dabrafénib , chez le patient adulte ⇒ En <u>association</u> au Dabrafénib dans le traitement adjuvant des mélanomes de stade III, après résection complète | |
| | Encorafénib | BRAFTOVI® | Mélanome non résecable ou métastatique porteur d'une mutation BRAF V600 ⇒ En <u>association</u> au Binimétinib , chez le patient adulte | |
| | Binimétinib | MEKTOVI® | Mélanome non résecable ou métastatique porteur d'une mutation BRAF V600 ⇒ En <u>association</u> à l' Encorafénib , chez le patient adulte | |
| Pneumologie | Géfitinib | IRESSA® | Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique, avec mutations activatrices de l'EGFR-TK ⇒ En <u>monothérapie</u> , chez le patient adulte | Mutations activatrices de l'EGFR-TK |
| | Afatinib | GIOTRIF® | Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique, avec mutations activatrices de l'EGFR-TK ⇒ En <u>monothérapie</u> , chez les patients adultes naïfs d'inhibiteurs de tyrosines kinases (TKI) anti-EGFR ⇒ En <u>monothérapie</u> , chez les patients adultes présentant un CBNPC épidermoïde progressant sous, ou après chimiothérapie à base de Platine. | |
| | Erlotinib | TARCEVA® | Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique, avec mutations activatrices de l'EGFR-TK ⇒ En <u>1^{ère} ligne</u> , chez les patients adultes ⇒ En <u>switch de maintenance</u> chez les patients présentant une maladie stable après une 1 ^{ère} ligne de chimiothérapie ⇒ En <u>2^{ème} ligne</u> après échec d'au – 1 ligne de chimiothérapie et lorsque les autres options de traitement sont considérées inappropriées | |
| | Osimertinib | TAGRISSO® | Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique, avec mutations activatrices de l'EGFR-TK ⇒ En <u>1^{ère} ligne en monothérapie</u> , chez le patient adulte Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique, avec mutation EGFR T790M ⇒ En <u>2^{ème} ligne en monothérapie</u> , chez le patient adulte, après échec d'un traitement antérieur par ITK anti-EGFR | |

| | | | | |
|-------------|-------------------|-----------|--|--|
| | Crizotinib | XALKORI® | <p>Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) ALK+ et avancé</p> <p>⇒ En <u>1^{ère} ligne</u>, chez les patients adultes</p> <p>⇒ En <u>2^{ème} ligne</u>, chez les patients adultes ayant reçu au – 1 traitement antérieur</p> <p>Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) ROS1+ (Proto-Oncogene 1, Receptor TK) et avancé</p> | <p>ALK+ ou ROS1+</p> |
| | Dabrafénib | TAFINLAR® | <p>Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) porteur d'une mutation BRAF V600</p> <p>⇒ En <u>association</u> au Tramétinib, chez le patient adulte</p> | <p>Mutation BRAF V600</p> |
| | Tramétinib | MEKINIST® | <p>Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) porteur d'une mutation BRAF V600</p> <p>⇒ En <u>association</u> au Dabrafénib, chez le patient adulte</p> | <p>Mutation BRAF V600</p> |
| Hématologie | Imatinib | GLIVEC® | <p>Leucémie myéloïde chronique (LMC) chromosome de Philadelphie (bcr-abl) positive (Ph+)</p> <p>⇒ En <u>1^{ère} ligne</u> chez les patients <u>adultes et enfants</u> nouvellement diagnostiqués, et lorsque la greffe de moelle osseuse ne peut être envisagée en 1^{ère} intention</p> <p>⇒ En <u>2^{ème} ligne</u> chez les patients <u>adultes et enfants</u> en phase chronique après échec du traitement par l'Interféron-α (IFN-α), ou en phase accélérée, ou en crise blastique</p> <p>Leucémie aiguë lymphoïde (LAL) chromosome de Philadelphie (bcr-abl) positive (Ph+)</p> <p>⇒ En <u>1^{ère} ligne en association</u> à une chimiothérapie, chez les patients <u>adultes et enfants</u> nouvellement diagnostiqués</p> <p>⇒ En <u>2^{ème} ligne en association</u> chez les patients adultes réfractaires ou en rechute en monothérapie</p> <p>Syndromes myélodysplasiques/myéloprolifératifs (SMD/SMP) associés à des réarrangements du gène de PDGFR (Platelet-Derived Growth Factor Receptor)</p> <p>⇒ En <u>1^{ère} ligne en monothérapie</u>, chez le patient adulte, quand une allogreffe ne peut être réalisée</p> <p>Syndrome hyperéosinophilique et/ou leucémie chronique à éosinophiles associés à un réarrangement du FIP1L1-PDGFRα</p> <p>⇒ En <u>1^{ère} ligne en monothérapie</u>, chez le patient adulte, en cas d'hyperéosinophilie importante et de désordre organique</p> | <p>Ph+ ou Réarrangement gène PDGFR Réarrangement du FIP1L1-PDGFRα</p> |
| | Dasatinib | SPRYCEL® | <p>Leucémie myéloïde chronique (LMC) Ph+</p> <p>⇒ Chez le patient <u>adulte et enfant</u> en phase chronique nouvellement diagnostique</p> <p>⇒ Chez le patient <u>adulte et enfant</u>, en phase chronique, accélérée ou blastique en cas de résistance ou d'intolérance à un traitement incluant l'Imatinib</p> <p>Leucémie aiguë lymphoïde (LAL) Ph+ ou LMC Ph+ en phase blastique lymphoïde</p> <p>⇒ Chez le patient <u>adulte et enfant</u> en cas de résistance ou intolérance à un traitement antérieur</p> | <p>Ph+</p> |

| | | | |
|---------------------|------------|--|---------------------------------------|
| Nilotinib | TASIGNA® | Leucémie myéloïde chronique (LMC) Ph+ ⇒ Chez le patient <u>adulte</u> , en phase chronique nouvellement diagnostique ⇒ Chez le patient <u>adulte</u> , en phase chronique ou accélérée, en cas de résistance ou d'intolérance à un traitement incluant l'Imatinib ⇒ Chez le patient <u>enfant</u> , en phase chronique, en cas de résistance ou d'intolérance à un traitement incluant l'Imatinib | Ph+ |
| Bosutinib | BOSULIF® | Leucémie myéloïde chronique (LMC) Ph+ ⇒ Chez le patient <u>adulte</u> , en phase chronique nouvellement diagnostique ⇒ Chez le patient <u>adulte</u> , en phase chronique, accélérée ou blastique, précédemment traités par un ou plusieurs ITK et pour lesquels l'Imatinib, le Nilotinib et le Dasatinib sont considérés comme inappropriés. | |
| Idécalisib | ZYDELIG® | Leucémie lymphoïde chronique (LLC) (patients adultes) ⇒ En <u>1^{ère} ligne en association</u> à un AcMo anti-CD20 (Rituximab) chez les patients présentant une délétion 17p ou une mutation TP53 pour lesquels une chimio-immunothérapie n'est pas appropriée ⇒ En <u>2^{ème} ligne en association</u> à un AcMo anti-CD20 (Rituximab) chez les patients ayant reçu au – 1 traitement antérieur | Délétion 17p Mutation TP53 |
| Ibrutinib | IMBRUVICA® | Leucémie lymphoïde chronique (LLC) (patients adultes) ⇒ <u>En 1^{ère} ligne en monothérapie</u> , présentant une délétion 17p ou une mutation TP53 pour lesquels une chimio-immunothérapie n'est pas appropriée | Délétion 17p Mutation TP53 |
| Midostaurine | RYDAPT® | Leucémie aiguë myéloïde (LAM) (patients adultes) ⇒ En <u>1^{ère} ligne en association</u> à une chimiothérapie standard d'induction associant daunorubicine et cytarabine et une chimiothérapie de consolidation avec cytarabine à haute dose , chez les patients présentant une mutation du gène FLT3 ⇒ Puis en <u>monothérapie en traitement d'entretien</u> chez les patients en <u>rémission complète</u> | FLT3 muté |

→ Pour plus de détails, se référer au Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP) des différentes spécialités

💡 **Glossaire** : **IHC** = Immunohistochimie ; **His** = Hybridation in situ ; **FISH** = Fluorescent In Situ Hybridization ; **SISH** = Silver In Situ Hybridization ; **RH** = Récepteurs Hormonaux
FOLFOX = protocole 5fluorouracile-oxaliplatine-acide folinique ; **FOLFIRI** = protocole 5fluorouracile-irinotécan-acide folinique ; **CI** = contre-indication

⇒ **Sources documentaires** :

- *European Medicines Agency (EMA) <http://www.ema.europa.eu> → Résumés Caractéristiques des Produits par spécialité*
- *Haute Autorité de Santé (HAS) (avis, évaluations, notes, recommandations...) → <https://www.has-sante.fr> * Monographies VIDAL® et VIDAL Recos® 2019*
- *Ministère des solidarités et de la santé - <https://solidarites-sante.gouv.fr> → Référentiel des indications des spécialités pharmaceutiques inscrites sur la liste en sus*