

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> <p>⇒ En association avec le Paclitaxel chez les patients non pré-traités pour leur maladie métastatique et chez lesquels un traitement par Anthracyclines ne peut pas être envisagé</p> <p>⇒ En association avec le Docétaxel chez les patients non pré-traités pour leur maladie métastatique</p> <p>⇒ En association avec un inhibiteur de l'aromatase chez la patiente ménopausée RH+, non traitée précédemment par Trastuzumab</p> <p>Cancer du sein précoce (patient adulte)</p> <p>⇒ Après chirurgie, chimiothérapie et radiothérapie (si indiquée)</p> <p>⇒ Après chimiothérapie adjuvante avec Doxorubicine + Cyclophosphamide, en association avec Paclitaxel ou Docétaxel</p> <p>⇒ En association à une chimiothérapie adjuvante associant le Docétaxel + Carboplatine</p> <p>⇒ En association à une chimiothérapie néoadjuvante, 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>	<p>HER2+ (= Surexpression HER2 dans la tumeur, ou amplification du gène HER2) ⇔ 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> <p>⇒ En monothérapie chez le patient ayant reçu au préalable Trastuzumab et un taxane, séparément ou en association</p>	
	Pertuzumab	PERJETA®	<p>Cancer du sein métastatique ou localement récidivant non résecable (patient adulte)</p> <p>⇒ En association au Trastuzumab + Docétaxel chez les patients n'ayant pas reçu au préalable de traitement anti-HER2 ou de chimiothérapie pour leur maladie métastatique</p>	
	Bevacizumab	AVASTIN®	<p>Cancer du sein métastatique (patient adulte)</p> <p>⇒ En 1^{ère} ligne en association au Paclitaxel uniquement pour les continuités de traitements initiés précédemment à la date du 1er septembre 2016.</p>	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 d’ 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 <u>1^{ère} ligne en association</u> avec un protocole FOLFOX ou FOLFIRI ⇒ En <u>2^{nde} ligne en 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 uracilémie
Dermatologie	Ipilimumab	YERVOY®	Mélanome avancé (non résecable ou métastatique) ⇒ En <u>1^{ère} ligne en 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 résecable ou métastatique) ⇒ En <u>1^{ère} ligne en 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 résecable 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</u> , en <u>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</u> , en <u>association</u> à une chimiothérapie « CHOP » (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

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 align="center">⇔ IHC3+ ou</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- 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®	<p>Mélanome non résecable ou métastatique porteur d'une mutation BRAF V600</p> <p>⇒ En <u>monothérapie</u>, ou en <u>association</u> au Tramétinib, chez le patient adulte</p> <p>⇒ En <u>association</u> au Tramétinib dans le traitement adjuvant des mélanomes de stade III, après résection complète</p>	Mutation BRAF V600
	Tramétinib	MEKINIST®	<p>Mélanome non résecable ou métastatique porteur d'une mutation BRAF V600</p> <p>⇒ En <u>monothérapie</u>, ou en <u>association</u> au Dabrafénib, chez le patient adulte</p> <p>⇒ En <u>association</u> au Dabrafénib dans le traitement adjuvant des mélanomes de stade III, après résection complète</p>	
	Encorafénib	BRAFTOVI®	<p>Mélanome non résecable ou métastatique porteur d'une mutation BRAF V600</p> <p>⇒ En <u>association</u> au Binimétinib, chez le patient adulte</p>	
	Binimétinib	MEKTOVI®	<p>Mélanome non résecable ou métastatique porteur d'une mutation BRAF V600</p> <p>⇒ En <u>association</u> à l'Encorafénib, chez le patient adulte</p>	
Pneumologie	Géfitinib	IRESSA®	<p>Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique, avec mutations activatrices de l'EGFR-TK</p> <p>⇒ En <u>monothérapie</u>, chez le patient adulte</p>	Mutations activatrices de l'EGFR-TK
	Afatinib	GIOTRIF®	<p>Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique, avec mutations activatrices de l'EGFR-TK</p> <p>⇒ En <u>monothérapie</u>, chez les patients adultes naïfs d'inhibiteurs de tyrosines kinases (TKI) anti-EGFR</p> <p>⇒ En <u>monothérapie</u>, chez les patients adultes présentant un CBNPC épidermoïde progressant sous, ou après chimiothérapie à base de Platine.</p>	
	Erlotinib	TARCEVA®	<p>Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique, avec mutations activatrices de l'EGFR-TK</p> <p>⇒ En <u>1^{ère} ligne</u>, chez les patients adultes</p> <p>⇒ En <u>switch de maintenance</u> chez les patients présentant une maladie stable après une 1^{ère} ligne de chimiothérapie</p> <p>⇒ En <u>2^{ème} ligne</u> après échec d'au – 1 ligne de chimiothérapie et lorsque les autres options de traitement sont considérées inappropriées</p>	
	Osimertinib	TAGRISSO®	<p>Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique, avec mutations activatrices de l'EGFR-TK</p> <p>⇒ En <u>1^{ère} ligne en monothérapie</u>, chez le patient adulte</p> <p>Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé ou métastatique, avec mutation EGFR T790M</p> <p>⇒ En <u>2^{ème} ligne en monothérapie</u>, chez le patient adulte, après échec d'un traitement antérieur par ITK anti-EGFR</p>	

	Crizotinib	XALKORI®	Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) ALK+ et avancé ⇒ En <u>1^{ère} ligne</u> , chez les patients adultes ⇒ En <u>2^{ème} ligne</u> , chez les patients adultes ayant reçu au – 1 traitement antérieur Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) ROS1+ (Proto-Oncogene 1, Receptor TK) et avancé	ALK+ ou ROS1+
	Dabrafénib	TAFINLAR®	Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) porteur d'une mutation BRAF V600 ⇒ En <u>association</u> au Tramétinib , chez le patient adulte	Mutation BRAF V600
	Tramétinib	MEKINIST®	Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) porteur d'une mutation BRAF V600 ⇒ En <u>association</u> au Dabrafénib , chez le patient adulte	Mutation BRAF V600
Hématologie	Imatinib	GLIVEC®	Leucémie myéloïde chronique (LMC) chromosome de Philadelphie (bcr-abl) positive (Ph+) ⇒ 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 ⇒ 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 Leucémie aiguë lymphoïde (LAL) chromosome de Philadelphie (bcr-abl) positive (Ph+) ⇒ En <u>1^{ère} ligne en association</u> à une chimiothérapie , chez les patients <u>adultes et enfants</u> nouvellement diagnostiqués ⇒ En <u>2^{ème} ligne en association</u> chez les patients adultes réfractaires ou en rechute en monothérapie Syndromes myélodysplasiques/myéloprolifératifs (SMD/SMP) associés à des réarrangements du gène de PDGFR (Platelet-Derived Growth Factor Receptor) ⇒ En <u>1^{ère} ligne en monothérapie</u> , chez le patient adulte, quand une allogreffe ne peut être réalisée Syndrome hyperéosinophilique et/ou leucémie chronique à éosinophiles associés à un réarrangement du FIP11L1-PDGFRα ⇒ En <u>1^{ère} ligne en monothérapie</u> , chez le patient adulte, en cas d'hyperéosinophilie importante et de désordre organique	Ph+ ou Réarrangement gène PDGFR Réarrangement du FIP11L1-PDGFRα
	Dasatinib	SPRYCEL®	Leucémie myéloïde chronique (LMC) Ph+ ⇒ Chez le patient <u>adulte et enfant</u> en phase chronique nouvellement diagnostique ⇒ 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 Leucémie aiguë lymphoïde (LAL) Ph+ ou LMC Ph+ en phase blastique lymphoïde ⇒ Chez le patient <u>adulte et enfant</u> en cas de résistance ou intolérance à un traitement antérieur	Ph+

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.	
Idéalisis	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) ⇒ En <u>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 rémission complète	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-irinotécane-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*