



SM-JMT / 09_11_24



OMEDIT NORD – PAS DE CALAIS
Réseau Régional de Cancérologie Nord – Pas de Calais

BASE DE TRAVAIL
OMEDIT RHONE-ALPES-AUVERGNE
RESEAUX DE CANCEROLOGIE RHONE-ALPES ET AUVERGNE

GRUPE DE TRAVAIL REFERENTIELS COMMUNS DE PROTOCOLES DE CHIMIOThERAPIE

REFERENTIEL DE BON USAGE-« CANCERS THORACIQUES » (Version simplifiée mars 2010)

Rédaction :

J-M TRIVIER (Pharmacien coordinateur – OMÉDIT Nord – Pas de Calais)
S. MEGUIG (Interne en Pharmacie – OMÉDIT Nord – Pas de Calais)

Référent :

Dr E. DANSIN (Pneumologue – CLCC Oscar Lambret)

Validation :

Dr X. FICHEROULLE (Pneumologue – CH Tourcoing)
Pr J-J. LAFITTE (Pneumologue – CHRU Lille)
Dr E. MAETZ (Pneumologue – CH Douai)
Dr H. MONNOT (Pneumologue – CH St Omer)
Dr E. PLUQUET (Pneumologue – CH Tourcoing)
Dr Ph. RICHARD ((Pneumologue – CH St Omer)
Pr A. SCHERPEREEL (Pneumologue – CHRU Lille)
Dr F. STEENHOUWER (Pneumologue – CH Roubaix)
Dr J-M. DERNIS (Pneumologue – Hôpital privé La Louvière Lille)
Dr S. BERGER (Oncologue médical – GHICL St Vincent de Paul)
Dr S. BLOCK (Oncologue médical – CH Valenciennes)
Pr J. BONNETERRE (Oncologue médical – CLCC Oscar Lambret)
Dr L. GASNAULT (Oncologue radiothérapeute – Centre Joliot Curie St Martin-lez-Boulogne)
Dr C. GIRAUD (Oncologue médical – Centre Léonard de Vincy Dechy)
Dr N. LERICHE (Oncologue médical – CH Tourcoing)
Dr L. VANLEMMENS (Oncologue médical – CLCC Oscar Lambret)
Dr P. MAES (Oncologue médical – Polyclinique du Bois Lille)
R. BACCOUCH (Pharmacien – CHRU Lille)
J-L. CAZIN (Pharmacien – CLCC Oscar Lambret)
D. DAUTEL (Pharmacien – CH Valenciennes)
D. DE BERTOULT (Pharmacien – CH Arras)
C. DEBRUILLE (Pharmacien – CH Douai)
L. DELEMER (Pharmacien – Polyclinique du Bois Lille)
B. DESCHAMPS (Pharmacien – CHRU Lille)
L. FLANDRIN (Pharmacien – CH St Omer)
Ch. FOURNIER (Pharmacien – CH Lens)
I. PARMENTIER (Pharmacien – Polyclinique du Bois)
S. VINCENT (Pharmacien – CH Boulogne sur Mer)
M. YILMAZ (Pharmacien – CHRU Lille)

CANCERS BRONCHIQUES NON A PETITES CELLULES (CBNPC)

Catégorie A Protocoles à enregistrer en RCP (SMR démontré)	Catégorie B Protocoles à discuter en RCP (SMR reste à évaluer)	Catégorie C Protocoles non autorisés (SMR défavorable)
<p style="text-align: center;">Non inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - CISPLATINE -ETOPOSIDE + RT <i>Localement avancé non résécable ou non opérable</i> - ERLOTINIB en monothérapie <i>Localement avancé ou métastatique (≥ 2° ligne)</i> - PACLITAXEL-CARBOPLATINE <i>(en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées au CISPLATINE) Localement avancé ou métastatique, stades IIIB non irradiables/IV (1° ligne)</i> - PACLITAXEL-CARBOPLATINE + RT <i>Localement avancé non résécable ou non opérable</i> - VINORELBINE injectable en monothérapie <i>Métastatique</i> - VINORELBINE injectable-CISPLATINE <i>Adjuvant ou métastatique ou localement avancé</i> - VINORELBINE injectable-CISPLATINE + RT <i>Localement avancé non résécable ou non opérable</i> - VINORELBINE orale en monothérapie <i>Métastatique ou localement avancé</i> - VINORELBINE orale-CISPLATINE <i>Métastatique</i> 	<p style="text-align: center;">Non inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - MITOMYCINE-IFOSFAMIDE-CISPLATINE (MIP) <i>Localement avancé ou métastatique</i> - PACLITAXEL-CARBOPLATINE <i>(en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées au CISPLATINE et chez des patients PS 0 ou 1 à haut risque de rechute : tumeur > 4 cm) Adjuvant</i> - PACLITAXEL-CARBOPLATINE <i>(en l'ABSENCE de contre-indication au CISPLATINE) Localement avancé ou métastatique, stades IIIB non irradiables/IV (1° ligne)</i> - PACLITAXEL-CISPLATINE <i>Avancé ou métastatique, stades IIIB/IV (1° ligne). Patient non candidat à une chirurgie potentiellement curative et/ou à une radiothérapie</i> - PACLITAXEL-CISPLATINE <i>Adjuvant</i> - VINORELBINE-CARBOPLATINE <i>(en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées au CISPLATINE) Métastatique ou localement avancé</i> - VINORELBINE-CISPLATINE <i>Adjuvant</i> 	<p style="text-align: center;">Non inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - OXALIPLATINE en monothérapie <i>Localement avancé ou métastatique</i> - OXALIPLATINE-PACLITAXEL <i>Localement avancé ou métastatique</i> - OXALIPLATINE-VINORELBINE <i>Localement avancé ou métastatique</i> - PACLITAXEL en association <i>Localement avancé ou métastatique (≥ 2ème ligne)</i> - PACLITAXEL en monothérapie <i>Adjuvant, localement avancé ou métastatique</i> - POLYCHIMIOThERAPIES TRIPLETS, quels que soient les médicaments associés (sauf MIP) - VINORELBINE injectable en monothérapie <i>Adjuvant</i> - VINORELBINE orale en monothérapie <i>Adjuvant</i>
<p style="text-align: center;">Inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - BEVACIZUMAB en monothérapie d'entretien <i>Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1ère ligne). Poursuite du traitement jusqu'à progression, après 4-6 cures du schéma bévacizumab -sels de platine-agents de 3° génération (gemcitabine, pemetrexed, taxanes, vinorelbine)</i> - BEVACIZUMAB-CARBOPLATINE-PACLITAXEL <i>(en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées au CISPLATINE) Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i> - BEVACIZUMAB-CARBOPLATINE-PEMETREXED* <i>(en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées au CISPLATINE) Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i> - BEVACIZUMAB-CISPLATINE-DOCETAXEL <i>Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i> - BEVACIZUMAB-CISPLATINE-GEMCITABINE <i>Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i> 	<p style="text-align: center;">Inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - BEVACIZUMAB-CARBOPLATINE-DOCETAXEL <i>Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i> - BEVACIZUMAB-CARBOPLATINE-GEMCITABINE <i>Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i> - BEVACIZUMAB-CISPLATINE-PACLITAXEL <i>Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i> - DOCETAXEL-CISPLATINE <i>Adjuvant</i> - GEMCITABINE-CISPLATINE <i>Adjuvant</i> - GEMCITABINE-VINORELBINE injectable <i>Localement avancé ou métastatique</i> - PEMETREXED en monothérapie <i>Localement avancé ou métastatique, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i> - PEMETREXED-CISPLATINE <i>Adjuvant</i> 	<p style="text-align: center;">Inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - BEVACIZUMAB <i>Formes épidermoïdes ou à potentiel hémorragique important</i> - BEVACIZUMAB <i>Formes non épidermoïdes et à potentiel hémorragique faible, en phase péri-opératoire (néo-adjuvant, adjuvant)</i> - BEVACIZUMAB <i>Formes non épidermoïdes et à potentiel hémorragique faible, en radiochimiothérapie concomitante</i> - BEVACIZUMAB-ERLOTINIB <i>Formes non épidermoïdes, stade localement avancé ou métastatique (≥ 2° ligne)</i> - CETUXIMAB-CISPLATINE-VINORELBINE <i>Localement avancé ou métastatique (1° ligne, avec surexpression EGFR)</i> - CETUXIMAB-sel de PLATINE-Autres agents de 3° génération <i>Localement avancé ou métastatique (1° ligne, avec surexpression EGFR)</i> - DOCETAXEL + RT <i>Localement avancé non résécable</i> - DOCETAXEL <i>Adjuvant totalement réséqué</i> - DOCETAXEL-OXALIPLATINE <i>Localement avancé ou métastatique</i> - GEMCITABINE + RT <i>Localement avancé non résécable ou non opérable</i> - GEMCITABINE <i>Adjuvant</i> - GEMCITABINE-CARBOPLATINE-DOCETAXEL <i>Localement avancé ou métastatique (1° ligne)</i> - GEMCITABINE-CARBOPLATINE-PACLITAXEL

<p><i>rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i></p> <p>- BEVACIZUMAB-CISPLATINE-VINORELBINE injectable/orale</p> <p><i>Avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i></p> <p>- DOCETAXEL en monothérapie</p> <p><i>Localement avancé ou métastatique (≥ 2° ligne)</i></p> <p>- DOCETAXEL-CARBOPLATINE</p> <p><i>(en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées au CISPLATINE) Localement avancé non résécable ou métastatique (1° ligne)</i></p> <p>- DOCETAXEL-CISPLATINE</p> <p><i>Localement avancé non résécable ou métastatique (1° ligne)</i></p> <p>- GEMCITABINE en monothérapie</p> <p><i>(chez le sujet âgé ou si indice de performance de 2) Localement avancé ou métastatique.</i></p> <p>- GEMCITABINE-CARBOPLATINE*</p> <p><i>(en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées au CISPLATINE) Localement avancé ou métastatique (1° ligne)</i></p> <p>- GEMCITABINE-CISPLATINE</p> <p><i>Localement avancé ou métastatique (1° ligne)</i></p> <p>- PEMETREXED en monothérapie</p> <p><i>Localement avancé ou métastatique, si histologie non à prédominance épidermoïde (2° ligne)</i></p> <p>- PEMETREXED-CARBOPLATINE*</p> <p><i>(en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées au CISPLATINE) Localement avancé ou métastatique, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i></p> <p>- PEMETREXED-CISPLATINE</p> <p><i>Localement avancé ou métastatique, si histologie non à prédominance épidermoïde (1° ligne)</i></p>		<p><i>Localement avancé ou métastatique (1° ligne)</i></p> <p>- GEMCITABINE-CISPLATINE-VINORELBINE</p> <p><i>Localement avancé ou métastatique (1° ligne)</i></p> <p>- GEMCITABINE-DOCETAXEL</p> <p><i>(en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées aux sels de PLATINE)</i></p> <p><i>Localement avancé non résécable ou métastatique (1° ligne)</i></p> <p>- GEMCITABINE-OXALIPLATINE (GEMOX)</p> <p><i>Localement avancé ou métastatique</i></p> <p>- GEMCITABINE-PACLITAXEL</p> <p><i>(en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées aux sels de PLATINE)</i></p> <p><i>Localement avancé ou métastatique (1° ligne)</i></p> <p>- IRINOTECAN-CISPLATINE</p> <p><i>Avancé</i></p> <p>- PEMETREXED en monothérapie</p> <p><i>Adjuvant</i></p> <p>- PEMETREXED-OXALIPLATINE</p> <p><i>Localement avancé ou métastatique</i></p> <p>- RALTITREXED (TOMUDEX®)</p> <p><i>en rechute</i></p> <p>- TOPOTECAN (HYCAMTIN®)</p> <p><i>en rechute</i></p>
--	--	--

* Situation Médicale Acceptée (SMA) OMIT Bretagne – Pays de Loire

CANCERS BRONCHIQUES A PETITES CELLULES (CBPC)

Catégorie A Protocoles à enregistrer en RCP (SMR démontré)	Catégorie B Protocoles à discuter en RCP (SMR reste à évaluer)	Catégorie C Protocoles non autorisés (SMR défavorable)
<p style="text-align: center;">Non inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - CARBOPLATINE-ETOPOSIDE +/-RT (en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées au CISPLATINE) <i>Localisé et disséminé (1° ligne)</i> - CISPLATINE-ETOPOSIDE +/-RT <i>Localisé et disséminé (1° ligne)</i> - CYCLOPHOSPHAMIDE-DOXORUBICINE-VINCRIStINE (CAV) <i>Localisé et disséminé (≥ 2° ligne)</i> 	<p style="text-align: center;">Non inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - CISPLATINE-CYCLOPHOSPHAMIDE-DOXORUBICINE-ETOPOSIDE (PCDE) <i>Localisé et disséminé</i> - IFOSFAMIDE-VINDESINE-EPIRUBICINE (IVE) <i>Localisé et disséminé</i> - OCTREOTIDE (SANDOSTATINE®) <i>Métastatique ≥ 3° ligne, sous réserve d'octréoscan positif</i> - PACLITAXEL-CARBOPLATINE <i>Localisé et disséminé (≥ 2° ligne)</i> - VEPESIDE-IFOSFAMIDE-PLATINE (VIP) <i>Disséminé (1° ligne)</i> 	<p style="text-align: center;">Non inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - CARBOPLATINE-CYCLOPHOSPHAMIDE-DOXORUBICINE-ETOPOSIDE (CCDE) <i>Localisé et disséminé</i> - OXALIPLATINE (ELOXATINE®) - PACLITAXEL en monothérapie ou en association <i>Localisé et disséminé (1 et 2° ligne)</i> - PACLITAXEL-ETOPOSIDE-Sel de PLATINE (TEP) - VINOELBINE (NAVELBINE®) en monothérapie ou association
<p style="text-align: center;">Inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - TOPOTECAN (HYCAMTIN®) injectable en monothérapie <i>Localisé et disséminé (2° ligne)</i> - TOPOTECAN (HYCAMTIN®) oral en monothérapie <i>Localisé et disséminé (2° ligne)</i> 	<p>Inscrits sur la liste hors GHS</p> <p>Pas de protocole</p>	<p style="text-align: center;">Inscrits sur la liste hors GHS</p> <ul style="list-style-type: none"> - BEVACIZUMAB (AVASTIN®) - CETUXIMAB (ERBITUX®) - DOCETAXEL (TAXOTERE®) - GEMCITABINE (GEMZAR®) en monothérapie ou association <i>Localisé et disséminé</i> - IRINOTECAN-sel de PLATINE <i>Avancé</i> - PEMETREXED (ALIMTA®) - PEMETREXED-CARBOPLATINE - RALTITREXED (TOMUDEX®) - TOPOTECAN (HYCAMTIN®) en association

MESOTHELIOMES PLEURAUX MALINS

Catégorie A Protocoles à enregistrer en RCP (SMR démontré)	Catégorie B Protocoles à discuter en RCP (SMR reste à évaluer)	Catégorie C Protocoles non autorisés (SMR défavorable)
Non inscrits sur la liste hors GHS Pas de protocole	Non inscrits sur la liste hors GHS - DOXORUBICINE-VALPROATE DE NA oral (DEPAKINE®) <i>Non résécable ≥ 2° ligne</i> - EPIRUBICINE en monothérapie <i>Non résécable (≥ 2° ligne)</i>	Non inscrits sur la liste hors GHS - EPIRUBICINE en association <i>Non résécable (1° et 2° ligne)</i> - PACLITAXEL (TAXOL®/PAXENE®)
Inscrits sur la liste hors GHS - PEMETREXED-CARBOPLATINE (en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées au CISPLATINE) <i>Non résécable (1° ligne)</i> - PEMETREXED (ALIMTA®) en monothérapie* (en cas d'intolérance ou de contre-indication documentées aux sels de PLATINE) <i>Non résécable (1° ligne)</i> - PEMETREXED-CISPLATINE <i>Non résécable (1° ligne)</i>	Inscrits sur la liste hors GHS - GEMCITABINE en monothérapie <i>Non résécable (≥ 2° ligne)</i> - GEMCITABINE-CISPLATINE <i>Non résécable (1° ligne)</i> - PEMETREXED (ALIMTA®) en monothérapie <i>Non résécable (≥ 2° ligne)</i> . Patients n'ayant pas reçu de pemetrexed en 1° ligne ou ré-évoluant après une période longue suite à une 1° réponse sous pemetrexed en 1° ligne - RALTITREXED-CISPLATINE <i>Non résécable (1° ligne)</i>	Inscrits sur la liste hors GHS - BEVACIZUMAB (AVASTIN®) - CETUXIMAB (ERBITUX®) - DOCETAXEL (TAXOTERE®) - GEMCITABINE en monothérapie <i>Non résécable (1° ligne)</i> - GEMCITABINE-CISPLATINE <i>Non résécable (≥ 2° ligne)</i> - IRINOTECAN (CAMPTO®) - RALTITREXED-OXALIPLATINE (TOMOX) <i>Non résécable (≥ 2° ligne)</i> - TOPOTECAN (HYCAMTIN®) - VINOURELBINE (NAVELBINE®) injectable en monothérapie

* SMA OMIT Bretagne – Pays de Loire

TUMEURS EPITHELIALES DU THYMUS

Catégorie A Protocoles à enregistrer en RCP (SMR démontré)	Catégorie B Protocoles à discuter en RCP (SMR reste à évaluer)	Catégorie C Protocoles non autorisés (SMR défavorable)
<p style="background-color: #FFD700; margin: 0;"><u>Non inscrits sur la liste hors GHS</u></p> <p>- CYCLOPHOSPHAMIDE-DOXORUBICINE-CISPLATINE (CAP) <i>Non résécable ou métastatique</i></p> <p>- VEPESIDE-IFOSFAMIDE-CISPLATINE (VIP) <i>Non résécable ou métastatique</i></p>	<p style="background-color: #FFD700; margin: 0;"><u>Non inscrits sur la liste hors GHS</u></p> <p>- OCTREOTIDE (SANDOSTATINE®) <i>Métastatique ≥ 3^e ligne, sous réserve d'octréoscan positif</i></p>	<p style="background-color: #FFD700; margin: 0;"><u>Non inscrits sur la liste hors GHS</u></p> <p>- EPIRUBICINE (FARMORUBICINE®)</p>
<p style="background-color: #FFD700; margin: 0;"><u>Inscrits sur la liste hors GHS</u></p> <p style="text-align: center;">Pas de protocole</p>	<p style="background-color: #FFD700; margin: 0;"><u>Inscrits sur la liste hors GHS</u></p> <p style="text-align: center;">Pas de protocole</p>	<p style="background-color: #FFD700; margin: 0;"><u>Inscrits sur la liste hors GHS</u></p> <p style="text-align: center;">Pas de protocole</p>