



ADCETRIS® EST REMBOURSÉ CHEZ L'ADULTE POUR
LE TRAITEMENT EN 1^{ÈRE} LIGNE DU :



Lymphome hodgkinien (HL) positif au CD30 de stade IV non traité auparavant en combinaison avec la doxorubicine, la vinblastine et la dacarbazine (AVD)

SCHÉMA DE TRAITEMENT D'ADCETRIS®

La dose recommandée en association avec la chimiothérapie (doxorubicine [A], vinblastine [V] et dacarbazine [D] [AVD]) est de 1,2 mg/kg administrée par perfusion intraveineuse de 30 minutes les jours 1 et 15 de chaque cycle de 28 jours pendant un total de 6 cycles.

Une prophylaxie primaire avec un facteur de croissance (G-CSF) est recommandée dès la première dose chez tous les patients adultes non précédemment traités du LH et recevant un traitement en association.

Les patients HL non précédemment traités doivent recevoir 6 cycles

6 cycles



Lymphome anaplasique à grandes cellules systémique (sALCL) non précédemment traité et ALK positif (avec IPI ≥2) ou ALK négatif (tout IPI) en association avec CHP

SCHÉMA DE TRAITEMENT D'ADCETRIS®

La dose recommandée en association avec la chimiothérapie (cyclophosphamide [C], doxorubicine [H] et prednisone [P] [CHP]) est de 1,8 mg/kg administrée par perfusion intraveineuse de 30 minutes toutes les 3 semaines pendant 6 à 8 cycles.

Une prophylaxie primaire avec un facteur de croissance (G-CSF) est recommandée dès la première dose chez tous les patients adultes non précédemment traités du sALCL et recevant un traitement en association.

Les patients avec sALCL non précédemment traités doivent recevoir un minimum de 6 cycles et un maximum de 8 cycles.

Minimum
6 cycles

Maximum
8 cycles



ADCETRIS® EST REMBOURSÉ EN RECHUTE CHEZ L'ADULTE
POUR LE TRAITEMENT DU :



Lymphome hodgkinien (HL) CD30 positif récidivant ou réfractaire

1. après une transplantation autologue de cellules souches (ASCT)
2. après au moins 2 thérapies antérieures lorsqu'une ASCT ou une chimiothérapie combinée ne sont pas des options de traitement
3. à risque accru de récidive ou progression après une ASCT, avec la présence d'au moins 2 facteurs de risque.



sALCL récidivant ou réfractaire à la chimiothérapie combinée.



En retraitement unique du HL et du sALCL

chez des patients adultes ayant obtenu une rémission complète ou partielle avec le traitement initial par ADCETRIS®, qui ont interrompu le traitement par ADCETRIS® pendant la période de rémission et qui ensuite ont connu une progression de la maladie ou une rechute.

RRHL & RR_sALCL

SCHÉMA DE TRAITEMENT D'ADCETRIS®

La dose recommandée est de 1,8 mg/kg administrée par perfusion intraveineuse de 30 minutes toutes les 3 semaines

Les patients atteints de LH ou sALCL récidivant ou réfractaire
qui obtiennent au moins une stabilisation de la maladie
doivent recevoir un minimum de 8 cycles et un maximum de 16 cycles
(soit approximativement 1 an).

Minimum
8 cycles

Maximum
16 cycles

Le traitement doit être poursuivi jusqu'à la progression de la maladie ou jusqu'à la survenue d'une toxicité inacceptable.



ADCETRIS® EST REMBOURSÉ CHEZ L'ADULTE
POUR LE TRAITEMENT DU :



**Mycosis fungoïde (MF) ou lymphome cutané
 primaire à grandes cellules anaplasiques
(pcALCL) CD30+**

après échec d'au moins 2 lignes préalables
de traitements systémiques.

SCHÉMA DE TRAITEMENT D'ADCETRIS®

La dose recommandée est de 1,8 mg/kg administrée par
 perfusion intraveineuse de 30 minutes toutes les 3 semaines

Les patients atteints de MF ou pcALCL récidivant ou réfractaire
 doivent recevoir un maximum de 16 cycles.

Maximum
16 cycles

MF & pcALCL

