

ADCETRIS<sup>®</sup> EST REMBOURSÉ CHEZ L'ADULTE POUR  
LE TRAITEMENT EN 1<sup>ÈRE</sup> 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<sup>®</sup>

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  $\geq 2$ ) ou ALK négatif (tout IPI) en association avec CHP

### SCHÉMA DE TRAITEMENT D'ADCETRIS<sup>®</sup>

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<sup>®</sup> 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 récurrence 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<sup>®</sup>, qui ont interrompu le traitement par ADCETRIS<sup>®</sup> pendant la période de rémission et qui ensuite ont connu une progression de la maladie ou une rechute.

**SCHÉMA DE TRAITEMENT D'ADCETRIS<sup>®</sup>**

**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

C-APROM/BE/ADCE/0089-April 2023