

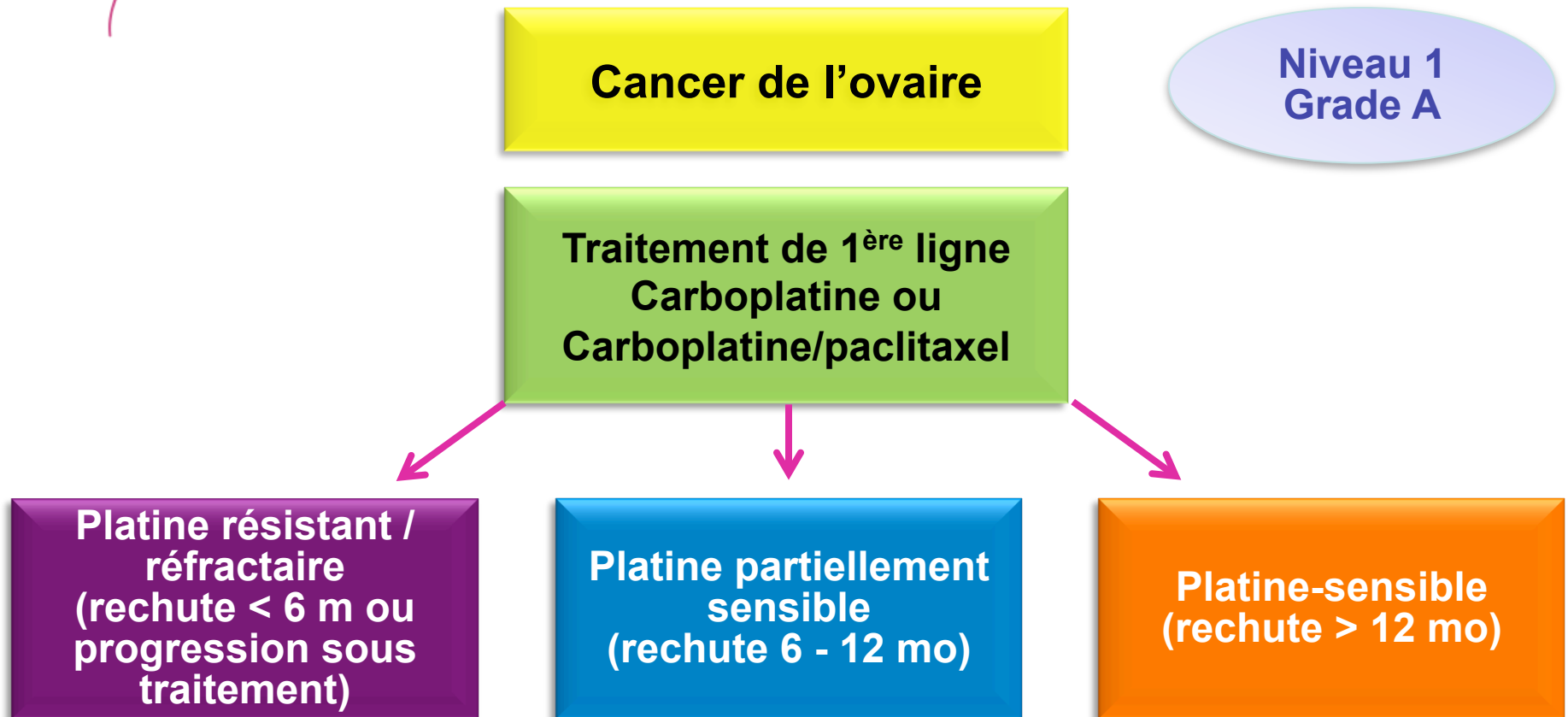


**Cancers
de l'ovaire**

Chimiothérapies au-delà de la première ligne

***Paul Cottu, Anne Floquet, Jean-Paul Guastalla,
Alain Lortholary, Béatrice Weber***

Algorithme simplifié en 3 catégories



- L'intervalle libre se calcule à partir de la date de la dernière dose de platine jusqu'à la rechute (CA 125 ou imagerie ou clinique)



RECHUTE PRÉCOCE platine résistante ou réfractaire

- Les combinaisons de chimiothérapies ne sont pas recommandées. L'association de 2 molécules de chimiothérapie est plus toxique, mais pas plus efficace qu'une seule molécule



MONOCHIMIOThERAPIE

Grade A

- Les cytotoxiques de référence qui ont une efficacité prouvée dans les cancers de l'ovaire en rechute précoce sont :
 - la doxorubicine liposomale pégylée,
 - le paclitaxel hebdomadaire,
 - le topotécan (le schéma sur 5 jours (3s) tend à être plus efficace et plus toxique que le schéma hebdomadaire),
 - la gemcitabine.
- Leur efficacité est équivalente et le choix dépend de leur profil de tolérance individuel

Grade B



RECHUTE PRÉCOCE platine résistante ou réfractaire

- Les cytotoxiques qui ont montré une certaine efficacité en rechute précoce, mais dont l'activité n'a pas été comparée à un produit de référence sont :

vépéside (Celltop®), **altrétamine** (Hexastat®),
capécitabine (Xeloda®), **pémetrexed** (Alimta®),
trabectedine (Yondelis®), **camptotécine** (Campto®),
cyclophosphamide (Endoxan®), **ifosfamide** (HoloXan®),
melfhalan (Alkeran®), **vinorelbine** (Navelbine®)

Grade C



RECHUTE partiellement SENSIBLE

Recommandations

**1^{ère} rechute
6-12 mois**

■ Association supérieure à monothérapie :

Carboplatine + DoxoLiposomalePegylée

Carboplatine + Gemcitabine

Carboplatine + Paclitaxel

DoxoLiposomalePegylée + Trabectedine

Grade A



RECHUTE SENSIBLE

Recommandations

1^{ère} rechute
≥ 12 mois

- Conférence de consensus 2010 (Vancouver) recommande une association à base de platine pour les rechutes > 12 mois
- Quelle(s) association (s)?

Grade A

Standard: Carboplatine + DoxoLiposomalePegylée

Pas d'indication à remplacer DoxLiPEG par Dox lipo ou épirubicine

Alternatives :

- **Carboplatine + paclitaxel ou CDDP + paclitaxel** (si allergie au carboplatine)
- **Carboplatine + gemcitabine ou CDDP + gemcitabine** (si allergie au Carboplatine)
- **DoxoLiposomalePegylée + trabectédine** si allergie au carboplatine

Grade B