Cancer du poumon à petites cellules

LES GRANDES LIGNES DU TRAITEMENT

	Stades I à III	Stade IV
Standard	Cisplatine + étoposide 4 cycles Radiothérapie thoracique concomitante à partir de la 6ème semaine (Irradiation cérébrale prophylactique) Consolidation par immunothérapie (durvalumab) pour 2 ans	Cisplatine + étoposide jusqu'à 6 cycles
Options	Carboplatine - étoposide à la place du cisplatine Chirurgie en cas de formes très localisées Immunothérapie (ipilimumab et nivolumab)	Carboplatine - étoposide à la place du cisplatine Irradiation cérébrale si réponse complète (RC) Irradiation thoracique complémentaire possible (fonction de l'état général = masse tumorale extra-thoracique faible)

Seconde ligne	**Rechute précoce (< 3 mois)** Monothérapie par tarlatamab, topotecan, lurbinectidine (Zepzelca™) IV toutes les 3 semaines **Rechute tardive (> 3 mois)** Reprise du traitement platine + étoposide Topotécan J1 à J5 toutes les 3 semaines comme alternative CarboTaxol comme alternative

https://www.arcagy.org/infocancer/localisations/appareil-respiratoire-orl/cancers-poumon/formes-de-la-maladie/le-cancer-a-petites-cellules.html/