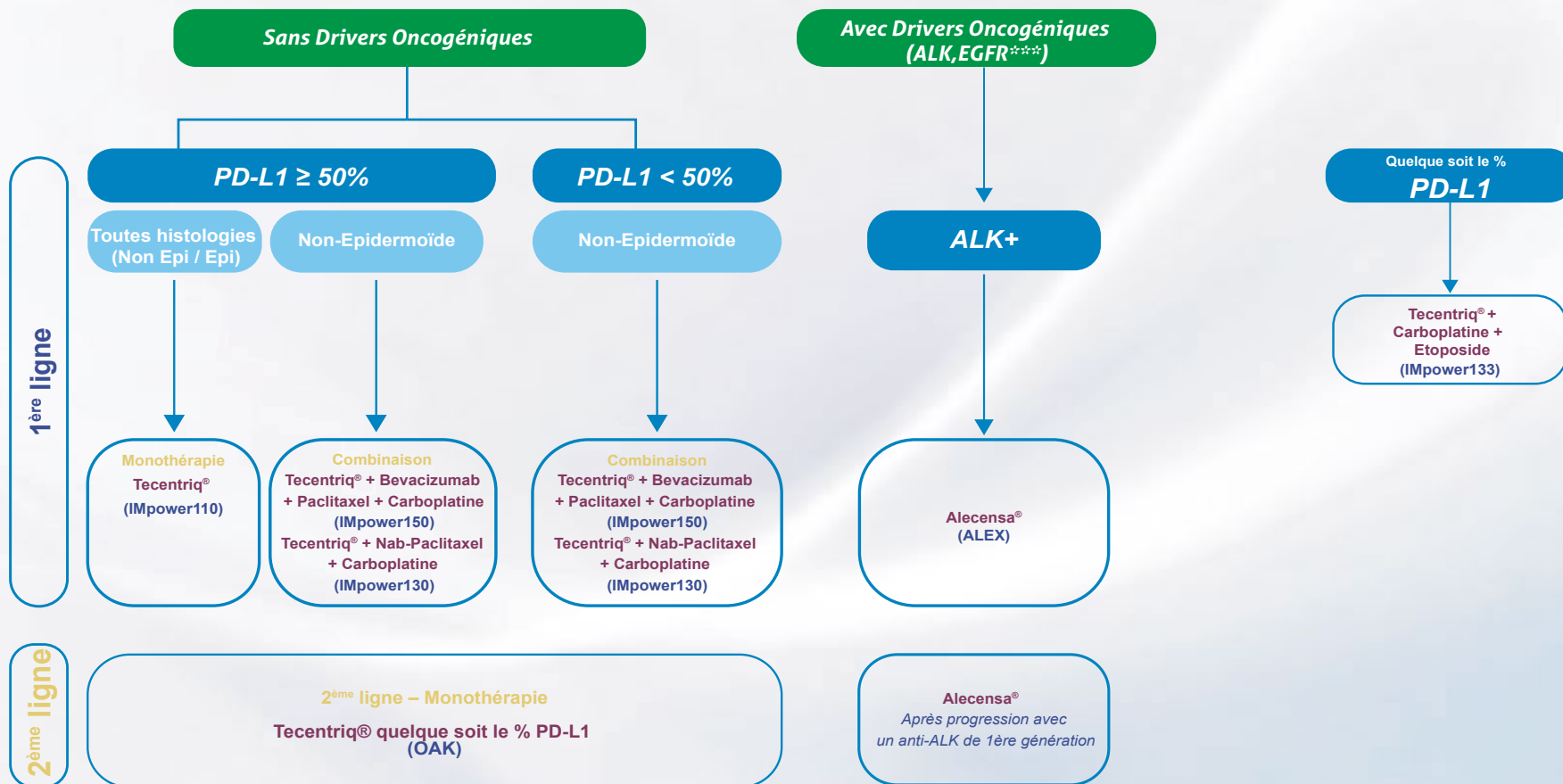


# TECENTRIQ® & ALECENSA® dans le cancer bronchique<sup>1,2</sup>

## CBNPC métastatique\*\*

## CBPC métastatique\*



1- RCP Tecentriq® 2- RCP Alecensa®

\* CBPC: Cancer bronchique à petites cellules

\*\* CBNPC: Cancer bronchique non à petites cellules

\*\*\* Si EGFR+, instaurer un inhibiteur EGFR

Chez les patients atteints d'un CBNPC avec EGFR muté ou réarrangement du gène ALK (ALK-positif), Tecentriq®, en association au bevacizumab, paclitaxel et carboplatine est indiqué seulement après échec des thérapies ciblées appropriées.

M-MA-00000295

Indications <sup>8,9</sup>

Etudes

Histologie /Drivers  
oncologiquesObjectif <sup>8,9</sup>

Survie globale (mois)

Survie sans progression (mois)



## CANCER DU POUMON (CBNPC/CBPC)

**TECENTRIQ<sup>®</sup>**  
**CBNPC**  
1<sup>ère</sup> ligne stade IV  
**Monothérapie**

IMpower 110 <sup>1</sup>

**Épidermoïde et non  
épidermoïde**  
  
PDL1 ≥ 50%

Évaluer l'efficacité et la sécurité de TECENTRIQ<sup>®</sup> en monothérapie vs chimiothérapie chez des patients atteints d'un CBNPC métastatique naïfs de chimiothérapie.

**TECENTRIQ<sup>®</sup>** **20,2 mois**  
**Chimiothérapie** **13,1 mois**

HR : 0.59 P = 0.01  
dans la population WT  
présentant une expression  
élevée de PD-L1

**TECENTRIQ<sup>®</sup>** **8,1 mois**  
**Chimiothérapie** **5,0 mois**

HR : 0.63  
dans la population WT présentant  
une expression élevée de PD-L1

**TECENTRIQ<sup>®</sup>**  
**CBNPC 1<sup>ère</sup> ligne de  
stade IV en association**  
Bevacizumab  
Carboplatine + Paclitaxel

IMpower150 <sup>2</sup>

**Non-épidermoïde**  
  
PDL1 ≥ 50%

Évaluer l'efficacité et la sécurité de TECENTRIQ<sup>®</sup> en association au paclitaxel et au carboplatine, avec ou sans bevacizumab, chez des patients naïfs de chimiothérapie atteints d'un CBNPC non épidermoïde métastatique.

**TECENTRIQ<sup>®</sup> + BCP** **19,2 mois**  
**BCP** **14,7 mois**

HR : 0.78 P = 0.02

**TECENTRIQ<sup>®</sup> + BCP** **8,3 mois**  
**BCP** **6,8 mois**

HR : 0.62 P < 0.001

**TECENTRIQ<sup>®</sup>**  
**CBNPC 2<sup>ème</sup> ligne**  
localement avancé  
ou métastatique  
**Monothérapie**

OAK <sup>3</sup>

**Épidermoïde et non  
épidermoïde**  
  
Quelque soit  
le statut PD-L1

Évaluer l'efficacité et la sécurité de TECENTRIQ<sup>®</sup> vs Docétaxel chez des patients atteints d'un CBNPC localement avancé ou métastatique, ayant progressé pendant ou après un traitement à base de sels de platine.

**TECENTRIQ<sup>®</sup>** **13,8 mois**  
**Docétaxel** **9,6 mois**

HR : 0.73 P = 0.0003

**TECENTRIQ<sup>®</sup>** **2,7 mois**  
**Docétaxel** **3,8 mois**

HR : 0.96 P = 0,5

**TECENTRIQ<sup>®</sup>**  
**CBPC 1<sup>ère</sup> ligne en  
association** au  
carboplatine et à  
l'étoposide

IMpower 133 <sup>4</sup>

**Quelque soit  
le statut PD-L1**

Évaluer l'efficacité et la sécurité de TECENTRIQ<sup>®</sup> + carboplatine/étoposide chez des patients naïfs de chimiothérapie atteints d'un CBPC de stade étendu (SE).

**TECENTRIQ<sup>®</sup>** **12,3 mois**  
**Chimiothérapie** **10,3 mois**

HR : 0.70 P = 0,007

**TECENTRIQ<sup>®</sup>** **5,2 mois**  
**Chimiothérapie** **4,3 mois**

HR : 0.77 P = 0,02

**ALECENSA<sup>®</sup>**  
**CBNPC 1<sup>ère</sup> ligne ALK  
positif**, localement  
avancé ou métastatique

ALEX<sup>5</sup>

ALK+

Évaluer l'efficacité et la sécurité de TECENTRIQ<sup>®</sup> chez des patients atteints d'un CBNPC ALK+.

**ALECENSA<sup>®</sup>** **NR**  
**Crizotinib** **57,4 mois**

HR : 0,67

**ALECENSA<sup>®</sup>** **34,8 mois**  
**Crizotinib** **10,9 mois**

HR : 0,43



## CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE (CHC)

**TECENTRIQ<sup>®</sup>**  
**CHC avancé ou non  
résécable en association**  
au bevacizumab

IMbrave150<sup>6</sup>

Évaluer l'efficacité et la sécurité de TECENTRIQ<sup>®</sup> + Bevacizumab, chez des patients atteint d'un carcinome hépatocellulaire (CHC) localement avancé ou métastatique et/ou non résécable.

**TECENTRIQ<sup>®</sup> + Bevacizumab** **NE**  
**Sorafenib** **13,2 mois**

HR : 0,58 p < 0,001

**TECENTRIQ<sup>®</sup> + Bevacizumab** **6,8 mois**  
**Sorafenib** **4,3 mois**

HR : 0,59 P < 0.001



## CARCINOME UROTHÉLIAL (CU)

**TECENTRIQ<sup>®</sup>**  
**CU 2<sup>ème</sup> ligne**, localement  
avancé ou métastatique  
**Monothérapie**

IMvigor210<sup>7</sup>

**PD-L1 ≥ 5 %**

Évaluer l'efficacité et la sécurité de TECENTRIQ<sup>®</sup> chez des patients atteints d'un carcinome urothélial préalablement non traité et inéligibles à un traitement à base de cisplatine.

**TECENTRIQ<sup>®</sup>** **11,1 mois**  
**Chimiothérapie** **10,6 mois**

HR : 0,87 P = 0,41

**Durée de réponse :**  
**TECENTRIQ<sup>®</sup>** **15,9 mois**  
**Chimiothérapie** **8,3 mois**

HR : 0,57

1- Herbst RS, et al. Atezolizumab for First-Line Treatment of PD-L1-Selected Patients with NSCLC. N Engl J Med. 2020. 1;383(14):1328-1339.

2- Socinski MA, Jotte R, Cappuzzo F, et al; IMpower150. Atezolizumab for first line treatment of metastatic non-small cell lung cancer. N Engl J Med. 2018;378:2288-2301

3- Fehrenbacher L, et al. Updated Efficacy Analysis Including Secondary Population Results for OAK: A Randomized Phase III Study of Atezolizumab versus Docetaxel in Patients with Previously Treated Advanced Non-Small Cell Lung Cancer. J Th

4- Horn et al. First-line atezolizumab plus chemotherapy in extensive-stage small-cell lung cancer. N Engl J Med 2018;379:2220-9.

5- T mok. Annals of Oncology \_Updated OS and final progression-free survival data for patients with TTT naive advanced ALK positive NSCL \_ALEX study.

6- Finn S: atezolizumab plus bevacizumab vs. sorafenib for unresectable hepatocellular carcinoma. J Hepatol . 2022;76:862-873.

7- T Powles. Atezolizumab versus chemotherapy in patients with platinum-treated locally advanced or metastatic urothelial carcinoma (IMvigor211): a multicentre, open-label, phase 3 randomised controlled trial

8- RCP Tecentriq<sup>®</sup>  
9- RCP Alecensa<sup>®</sup>

