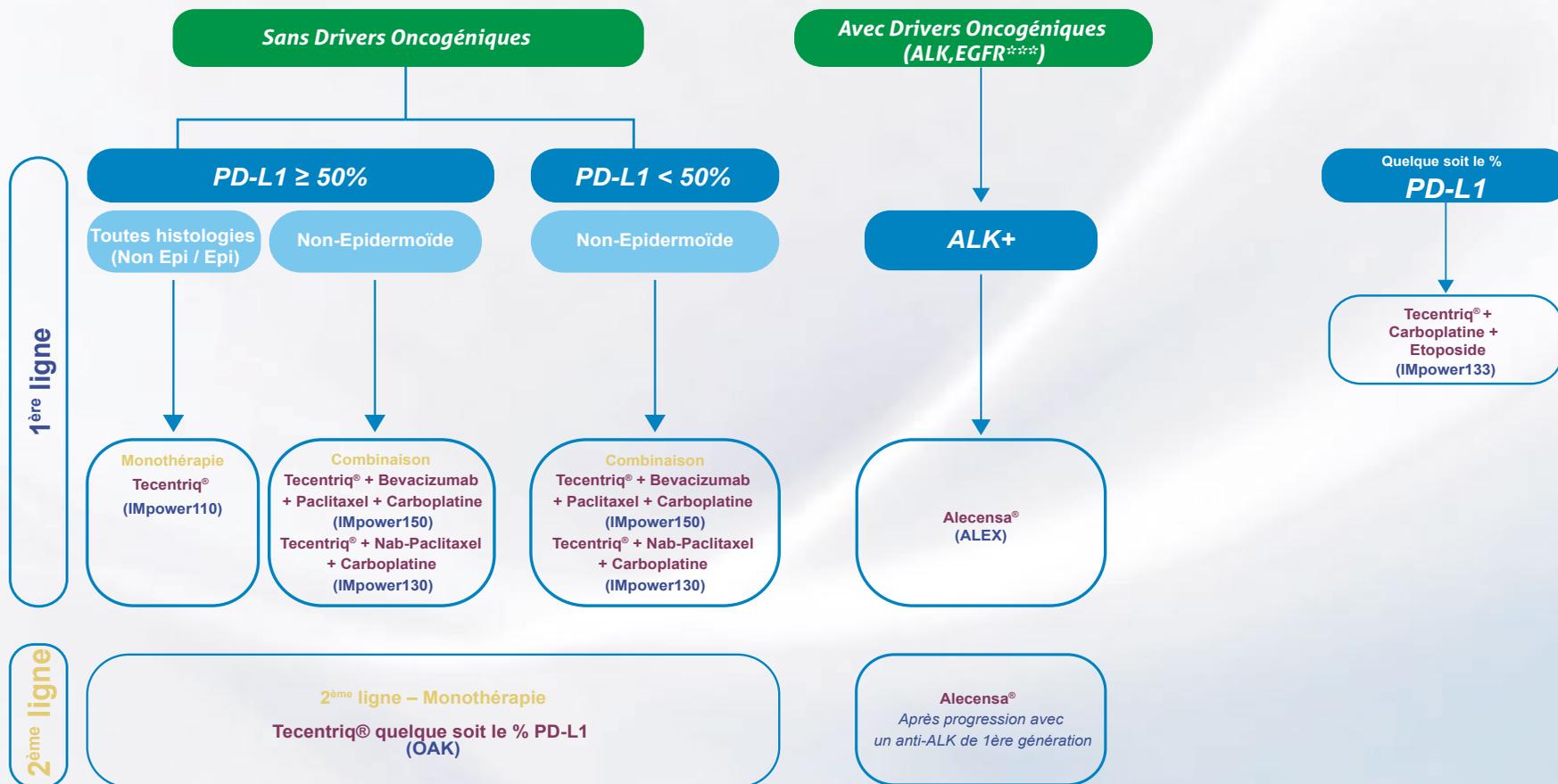


TECENTRIQ® & ALECENSA® dans le cancer bronchique^{1,2}

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 ^{8,9}

Etudes

Histologie /Drivers
oncologiquesObjectif ^{8,9}

Survie globale (mois)

Survie sans progression (mois)



CANCER DU POUMON (CBNPC/CBPC)

TECENTRIQ[®]
CBNPC
1^{ère} ligne stade IV
Monothérapie

IMpower 110 ¹Épidermoïde et non
épidermoïde

PDL1 ≥ 50%

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

TECENTRIQ[®] 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[®] 8,1 mois
Chimiothérapie 5,0 mois

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

TECENTRIQ[®]
CBNPC 1^{ère} ligne de
stade IV en association
Bevacizumab
Carboplatine + Paclitaxel

IMpower150 ²

Non-épidermoïde

PDL1 ≥ 50%

Évaluer l'efficacité et la sécurité de TECENTRIQ[®] 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[®] + BCP 19,2 mois
BCP 14,7 mois

HR : 0.78 P = 0.02

TECENTRIQ[®] + BCP 8,3 mois
BCP 6,8 mois

HR : 0.62 P < 0.001

TECENTRIQ[®]
CBNPC 2^{ème} ligne
localement avancé
ou métastatique
Monothérapie

OAK ³Épidermoïde et non
épidermoïdeQuelque soit
le statut PD-L1

Évaluer l'efficacité et la sécurité de TECENTRIQ[®] 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[®] 13,8 mois
Docétaxel 9,6 mois

HR : 0.73 P = 0.0003

TECENTRIQ[®] 2,7 mois
Docétaxel 3,8 mois

HR : 0.96 P = 0,5

TECENTRIQ[®]
CBPC 1^{ère} ligne en
association au
carboplatine et à
l'étoposide

IMpower 133 ⁴Quelque soit
le statut PD-L1

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

TECENTRIQ[®] 12,3 mois
Chimiothérapie 10,3 mois

HR : 0.70 P = 0,007

TECENTRIQ[®] 5,2 mois
Chimiothérapie 4,3 mois

HR : 0.77 P = 0,02

ALECENSA[®]
CBNPC 1^{ère} ligne ALK
positif, localement
avancé ou métastatique

ALEX⁵

ALK+

Évaluer l'efficacité et la sécurité de TECENTRIQ[®] chez des patients atteints d'un CBNPC ALK+.

ALECENSA[®] NR
Crizotinib 57,4 mois

HR : 0,67

ALECENSA[®] 34,8 mois
Crizotinib 10,9 mois

HR : 0,43



CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE (CHC)

TECENTRIQ[®]
CHC avancé ou non
résecable en association
au bevacizumab

IMbrave150⁶

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

TECENTRIQ[®] + Bevacizumab NE
Sorafenib 13,2 mois

HR : 0,58 p < 0,001

TECENTRIQ[®] + Bevacizumab 6,8 mois
Sorafenib 4,3 mois

HR : 0,59 P < 0.001



CARCINOME UROTHELIAL (CU)

TECENTRIQ[®]
CU 2^{ème} ligne, localement
avancé ou métastatique
Monothérapie

IMvigor210⁷

PD-L1 ≥ 5 %

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

TECENTRIQ[®] 11,1 mois
Chimiothérapie 10,6 mois

HR : 0,87 P = 0,41

Durée de réponse :
TECENTRIQ[®] 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[®]

9- RCP Alecensa[®]

Roche