

ANNEXE.2

Niveau émettant des principaux protocoles

D'après Durand et al. Bul. Cancer 2009

Très faiblement	Faiblement	Moyennement	Hautement
Risque de NVCI < 10%	Risque de NVCI 10 -30 %	Risque de NVCI 31-90%	Risque de NVCI > 90%
Avastin	Tous les 21 ou 28 jours	ACVBP	5-FU-streptozotocine
Erbix	Alimta	AI standard & intensifié	ABVD
Bléomycine	CYTA-BOM	Alimta-éloxatine	API-AI
Melphalan-prednisone	Hycamtin	Campto	BEACOPP
Navelbine i.v.	Muphoran	Campto-éloxatine	BEAM
Nexavar	Mitoxantrone	CAPOX-erbitux	BEP
Sutent	Paclitaxel	Carboplatine AUC 6 & 7	BEP-paclitaxel
Torisel	Taxol-avastin	Carboplatine-étoposide	CBV
Vectibix	Taxotère	Carboplatine-gemzar	Schémas de cisplatine
	Taxotère-navelbine	Carboplatine-LV5FU2	Cisplatine-étoposide
	Tous les 7 ou 14 jours	Carboplatine-navelbine	Cisplatine-gemzar
	Schémas de 5-FU	Carboplatine-paclitaxel	Cisplatine-LV5FU2
	5-FU-navelbine	Carboplatine-taxotère	Cisplatine-5-FU-taxotère
	Herceptin	CHOP ou R-CHOP	Cisplatine-navelbine
	Gemzar	CMF	Cisplatine-alimta
	Gemzar-navelbine	COP	Cisplatine-paclitaxel
	Gemzar-taxotère	COPADEM	Cisplatine-taxotère
	LV5FU2	EC ou AC	Cisplatine-xeloda
	LV5FU2-navelbine	Eloxatine-endoxan	Déticène
	Méthotrexate	Eloxatine-paclitaxel	DHAP
	Navelbine-xeloda	EOX	Doxorubicine hautes doses
	Paclitaxel hebdo	Étoposide-holoxan	Doxorubicine-streptozotocine
	Taxotère hebdo	FEC ou FAC	ECF
	Xeloda	FOLFIRI	ECX
	Xeloda-avastin	FOLFIRINOX	EP
		FOLFOX	Holoxan hautes doses
		GEMOX	ICE
		Holoxan	IVAP-IVA
		Méthotrexate	Méthotrexate hautes doses
		Navelbine-doxorubicine	VIP
		NAVOX	
		Taxotère-doxorubicine	
		TEC ou TAC	
		TOPOX	
		VAD	
		XELOX	