

Information aux usagers : Le DSRC OncoPaca-Corse décline sa responsabilité concernant les contenus publiés sur d'autres sites web prétendant être liés à notre structure ou utilisant sans autorisation, en tout ou partie, nos dénominations, noms de domaine et marques "OncoPaca" et "OncoPaca-Corse".



Traitements du mélanome avancé - Fiche Bon Usage du Médicament

Pathologie:

Mélanome cutané

Profil:

Médical - Oncologie

Paramédical

Mot(s) clef(s):

Fiches et documents pratiques (Pro)

Description:

Cette fiche BUM a été élaborée dans les suites de la mise à jour en novembre 2017 des recommandations de la Société française de dermatologie (SFD) labellisées par l'Institut national du cancer (INCa) relatives aux stratégies médicamenteuses de traitement du mélanome cutané métastatique, et propose une synthèse des traitements systémiques recommandés en 1ère et 2ème ligne du mélanome non résecable ou métastatique (stade IIIC, IV).

Illustration en remplacement:



SEPTEMBRE 2018

OUTILS POUR LA PRATIQUE

FICHE BON USAGE DU MÉDICAMENT

TRAITEMENTS DU MÉLANOME AVANCÉ

Stratégies thérapeutiques en 1^{ère} et 2^{ème} ligne des mélanomes de stade III inopérables ou IV en fonction du statut mutationnel BRAF V600

SYNTHÈSE

Cette fiche BUM a été élaborée dans les suites de la mise à jour en novembre 2017 des recommandations de la Société française de dermatologie (SFD) labellisées par l'Institut national du cancer (INCa) relatives aux stratégies médicamenteuses de traitement du mélanome cutané métastatique, et propose une synthèse des traitements systémiques recommandés en 1^{ère} et 2^{ème} ligne du mélanome non résecable ou métastatique (stade IIIc, IV).

La recherche d'une mutation de BRAF V600 est un préalable à toute décision thérapeutique. La technique de référence consiste en un génotypage des échantillons tumoraux (biopsie d'une métastase accessible ou par défaut, ganglions du curage ou tumeur primitive) qui seront analysés selon le programme d'assurance qualité des 28 plateformes de génétique moléculaire mises en place par l'INCa.

Le dossier de chaque patient atteint d'un mélanome de stade III inopérable ou IV doit être systématiquement discuté en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP).

Le tableau page suivante résume les stratégies de traitement de 1^{ère} et 2^{ème} ligne du mélanome avancé de stade III inopérable et IV.

REDACTION ET COORDINATION

Dr Muriel DAHAN
Directrice des Recommandations
et du médicament, INCa

Sophie NEGELLEN
Responsable du Département médicament,
INCa

Marianne DUPERRAY
Responsable du Département
Bonnes pratiques, INCa

Ghislain GROSJEAN
Responsable de projets,
Département médicament, INCa

e-cancer.fr



Date de mise en ligne:

Jeudi, septembre 27, 2018

Date de fin de mise en ligne :

Dimanche, octobre 1, 2028

Fichier:

 [traitements du melanome avance inca mel 201809.pdf](#)

Date de parution:

Jeudi, septembre 27, 2018