6. Stade IV / épidermoïde / 1ère ligne

CANCERS EPIDERMOÏDES DE STADE cIV SANS altération ciblable

PDL1 ≥ 50 %

PS0-1

-pembrolizumab[2]
-carboplatine-paclitaxel-pembrolizumab[2]

Si contre-indication

-cisplatine vinorelbine
-cisplatine docetaxel
-cisplatine gemcitabine[1]
-carboplatine paclitaxel

PS 2

-carboplatine paclitaxel (J1/22 ou hebdo)
-carboplatine gemcitabine

Option:
-pembrolizumab[2]

Options:
-Monothérapie par gemcitabine, vinorelbine

Age ≥ 70ans

-Carboplatine – paclitaxel hebdomadaire
-Pas de switch maintenance

-Si PS 0-1: Pembrolizumab[2]

Option chez des patients sélectionnés:
-carboplatine-paclitaxel-pembrolizumab[2]

Options:
-Monothérapie
-Autres doublet à base de platine

PDL1 < 50 %

PS0-1

carboplatine-paclitaxel-Pembrolizumab[2]

Si contre-indication

-cisplatine vinorelbine
-cisplatine docetaxel
-cisplatine gemcitabine[1]
-carboplatine paclitaxel

PS 2

-carboplatine paclitaxel (J1/22 ou hebdo)
-carboplatine gemcitabine

Options:
-Monothérapie par gemcitabine, vinorelbine

Age ≥ 70ans

-Carboplatine – paclitaxel hebdomadaire
-Pas de switch maintenance

Option chez des patients sélectionnés:
-carboplatine-paclitaxel-pembrolizumab[2]

Options:
-Monothérapie
-Autres doublet à base de platine

PS > 2

Soins de support

1. Suivie d'une maintenance de continuation après 4 cycles de platine jusqu'à progression ou toxicité inacceptable (en option pour gemcitabine)
2. Poursuivie jusqu'à progression, toxicité inacceptable, ou jusque 2 ans

Figure 13 – Arbre décisionnel pour les carcinomes non épidermoïdes de stade IV (première ligne et maintenance)