



**Rapport d'utilisation des Médicaments Onéreux
(MO) de la liste en sus
en Régions PACA et Corse**

20 mai 2026

1-DONNEES PMSI 2025 (MCO + HAD)

1.1-Région PACA

1.1.1 Synthèse globale

- Nombre total d'UCD valorisées : 548 301
- Dépense T2A accordée totale : 689 170 554 €
- Nombre de spécialités distinctes : 324
- Nombre d'établissements concernés : > 50 (dispersion importante)
- Répartition indications :
 - AMM : 83,38 % du volume ; 88,81 % de la valeur
 - Hors AMM (I999999) : 12,36 % du volume ; 8,63 % de la valeur (≈ 67 755 UCD ; 59,45 M€)
 - AMM miroir (I999997) : 2,46 % du volume ; 1,06 % de la valeur
 - Autre : ≈ 2 %

1.1.2 Cartographie des molécules les plus utilisées

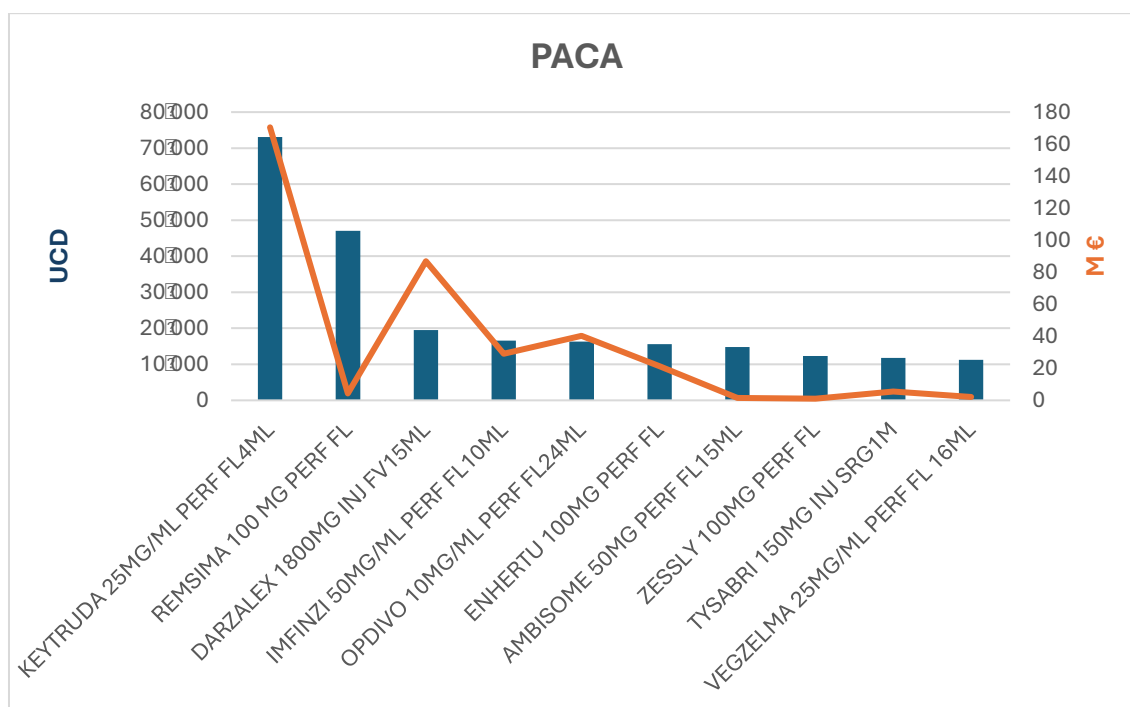
Top 10 DCI par volume

Rang	Spécialité	UCD valorisées	% volume total
1	KEYTRUDA 25MG/ML PERF FL4ML	73 046	13,32
2	REMSIMA 100 MG PERF FL	47 023	8,58
3	DARZALEX 1800MG INJ FV15ML	19 476	3,55
4	IMFINZI 50MG/ML PERF FL10ML	16 610	3,03
5	OPDIVO 10MG/ML PERF FL24ML	16 307	2,97
6	ENHERTU 100MG PERF FL	15 636	2,85
7	AMBISOME 50MG PERF FL15ML	14 813	2,70
8	ZESSLY 100MG PERF FL	12 289	2,24
9	TYSABRI 150MG INJ SRG1M	11 812	2,15
10	VEGZELMA 25MG/ML PERF FL 16ML	11 272	2,06

Top 10 DCI par valeur

Rang	Spécialité	Dépense T2A (€)	% valeur total
1	KEYTRUDA 25MG/ML PERF FL4ML	170,49 M	24,74
2	DARZALEX 1800MG INJ FV15ML	86,85 M	12,60
3	OPDIVO 10MG/ML PERF FL24ML	40,39 M	5,86
4	IMFINZI 50MG/ML PERF FL10ML	29,19 M	4,23
5	ENHERTU 100MG PERF FL	21,38 M	3,10
6	TYSABRI 150MG INJ SRG1M	5,43 M	0,79
7	REMSIMA 100 MG PERF FL	4,27 M	0,62
8	VEGZELMA 25MG/ML PERF FL 16ML	2,16 M	0,31
9	AMBISOME 50MG PERF FL15ML	1,57 M	0,23
10	ZESSLY 100MG PERF FL	1,04 M	0,15

Top 10 DCI par volume et valeur



1.1.3 Principaux établissements

- AP-HM
- Institut Paoli-Calmettes
- CHU Nice
- Centre Antoine Lacassagne
- CHI Toulon, Institut Sainte-Catherine (Avignon), Hôpital Européen, CH Henri Duffaut Avignon, Hôpital Saint-Joseph

1.1.4 Détail des principales molécules et leurs indications (Annexe I)

BEVACIZUMAB

Indications MCO (UCD = 34 062)		Indications HAD (UCD = 43)	
I000029	32%	I000037	52%
I000031	14%	I000029	42%
I000030	6%	I000030	6%

DARATUMUMAB

Indications MCO (UCD = 18 961)		Indications HAD (UCD = 611)	
I000535	31%	I000535	42%
I000465	30%	I000465	28%
I000536	11%	I000536	12%

DURVALUMAB

Indications MCO (UCD = 16 837)		Indications HAD (UCD = 54)	
I000662	29%	I000661	56%
I000499	25%	I000637	39%
I000637	24%	I000499	5%

IMMUNOGLOBULINES HUMAINES POLYVALENTES

Indications MCO (UCD = 42 703)		Indications HAD (UCD = 142)	
I000273	19%	I000273	39%
I000070	8%	I000122	15%
I000280	7%	I000168	9%

INFLIXIMAB

Indications MCO (UCD = 69 023)		Indications HAD (UCD = 0)	
I000287	25%		
I000292	25%		
I000290	14%		

NATALIZUMAB

Indications MCO (UCD = 12 748)		Indications HAD (UCD = 1177)	
I000355	60%	I000356	66%
I000356	39%	I000355	34%

NIVOLUMAB

Indications MCO (UCD = 19 296)		Indications HAD (UCD = 86)	
I000615	11%	I000265	28%
I000580	8%	I000266	21%
I000581	6%	I000419	16%

OCRELIZUMAB

Indications MCO (UCD = 4 435)		Indications HAD (UCD = 0)	
I000456	99%		

PEMBROLIZUMAB

Indications MCO (UCD = 73 002)		Indications HAD (UCD = 528)	
I000476	24%	I000476	24%
I000671	9%	I000211	15%
I000501	8%	I000501	13%

PERTUZUMAB/TRASTUZUMAB

Indications MCO (UCD = 4 842)		Indications HAD (UCD = 435)	
I000573	81%	I000573	98%

TRASTUZUMAB DERUXTECAN

Indications MCO (UCD = 15 636)		Indications HAD (UCD = 0)
I000649	48%	
I000690	39%	

1.1.5 Part des indications hors AMM et AMM miroir (UCD)

DCI	% Hors AMM (I999999)	% AMM Miroir (I999997)
BEVACIZUMAB	20	14
DARATUMUMAB	14	1
DURVALUMAB	4	0
IMMUNOGLOBULINES HUMAINES POLYVALENTES	26	0
INFLIXIMAB	8	0
NATALIZUMAB	< 1	0
NIVOLUMAB	6	0
OCRELIZUMAB	< 1	0
PEMBROLIZUMAB	6	< 1
PERTUZUMAB/TRASTUZUMAB	8	0
TRASTUZUMAB DERUXTECAN	4	0

1.1.6 Observations

PACA est une région à très forte consommation de MO, dominée par l'oncologie immuno-thérapeutique et les biosimilaires.

Les CHU et centres de référence (AP-HM, IPC, CHU Nice) concentrent la majorité de la dépense. La part hors AMM est notable et mérite une vigilance particulière.

1.2 Région Corse

1.2.1 Synthèse globale

- Nombre total d'UCD valorisées : 30 110
- Dépense T2A accordée totale : 38 183 504 €
- Nombre de molécules distinctes : 139
- Nombre d'établissements concernés : 11 (principaux : CH Ajaccio, CH Bastia, Polyclinique La Résidence, HAD Ajaccio, CH Corte-Tattone)
- Répartition indications :
 - AMM standard : 88,59 % du volume ; 93,86 % de la valeur
 - Hors AMM (I999999) : 7,97 % du volume ; 5,07 % de la valeur (≈ 2 399 UCD ; 1,93 M€)
 - AMM miroir (I999997) : 3,12 % du volume ; 0,89 % de la valeur
 - Autre : < 1 %

1.2.2 Cartographie des molécules les plus utilisées

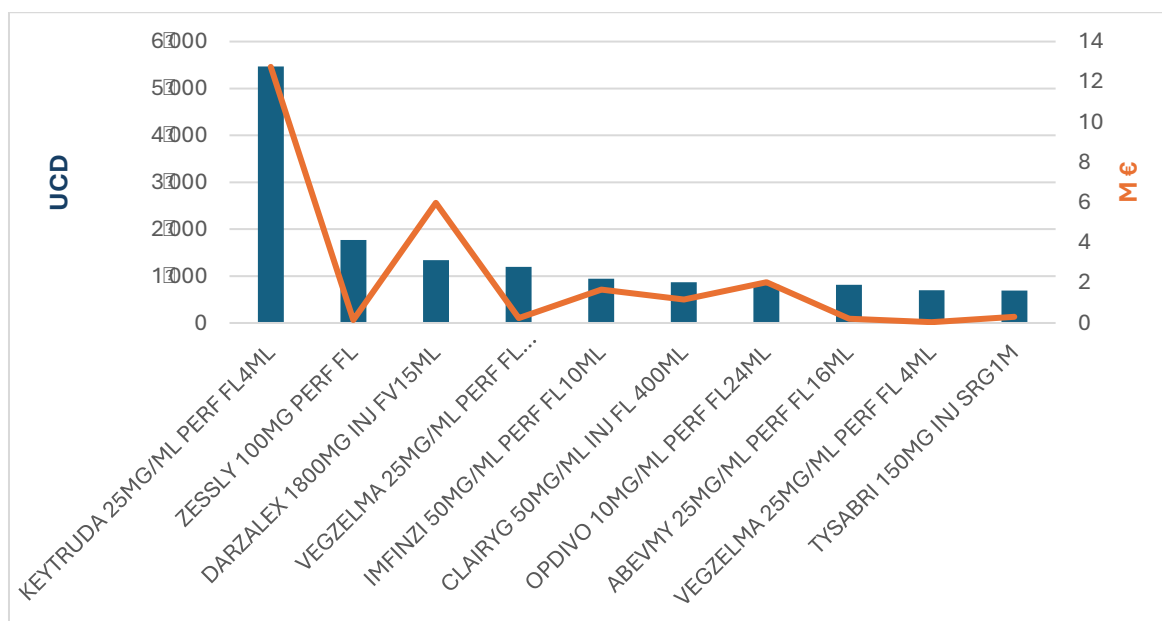
Top 10 DCI par volume

Rang	Spécialité	UCD valorisées	% volume total
1	KEYTRUDA 25MG/ML PERF FL4ML	5 468	18,16
2	ZESSLY 100MG PERF FL	1 771	5,88
3	DARZALEX 1800MG INJ FV15ML	1 341	4,45
4	VEGZELMA 25MG/ML PERF FL 16ML	1 193	3,96
5	IMFINZI 50MG/ML PERF FL10ML	943	3,13
6	CLAIRYG 50MG/ML INJ FL 400ML	871	2,89
7	OPDIVO 10MG/ML PERF FL24ML	816	2,71
8	ABEVMY 25MG/ML PERF FL16ML	813	2,70
9	VEGZELMA 25MG/ML PERF FL 4ML	701	2,33
10	TYSABRI 150MG INJ SRG1M	694	2,31

Top 10 DCI par valeur

Rang	Spécialité	Dépense T2A (€)	% valeur total
1	KEYTRUDA 25MG/ML PERF FL4ML	12,74 M	33,36
2	DARZALEX 1800MG INJ FV15ML	5,98 M	15,66
3	OPDIVO 10MG/ML PERF FL24ML	2,02 M	5,30
4	IMFINZI 50MG/ML PERF FL10ML	1,66 M	4,34
5	CLAIRYG 50MG/ML INJ FL 400ML	1,16 M	3,03
6	TYSABRI 150MG INJ SRG1M	0,31 M	0,81
7	VEGZELMA 25MG/ML PERF FL 16ML	0,24 M	0,64
8	ABEVMY 25MG/ML PERF FL16ML	0,21 M	0,55
9	ZESSLY 100MG PERF FL	0,15 M	0,39
10	VEGZELMA 25MG/ML PERF FL 4ML	0,04 M	0,10

Top 10 DCI par volume et valeur



1.2.3 Détail des principales molécules et leurs indications (Annexe I)

BEVACIZUMAB

Indications MCO (UCD = 2 707)		Indications HAD (UCD = 0)	
I000029	42%		
I000031	24%		
I999997	11%		

DARATUMUMAB

Indications MCO (UCD = 1 341)		Indications HAD (UCD = 0)	
I000535	41%		
I000465	27%		
I000605	6%		

IMMUNOGLOBULINES HUMAINES POLYVALENTES

Indications MCO (UCD = 1 950)		Indications HAD (UCD = 174)	
I000070	26%	I000474	55%
I000418	12%	I999998	25%
I000069	8%	I000168	20%

NATALIZUMAB

Indications MCO (UCD = 419)		Indications HAD (UCD = 324)	
I000356	91%	I000355	59%
I000355	9%	I000356	34%

PEMBROLIZUMAB

Indications MCO (UCD = 5 468)		Indications HAD (UCD = 0)	
I000476	27%		
I000501	11%		
I000392	9%		

1.2.4 Part des indications hors AMM et AMM miroir (UCD)

DCI	% Hors AMM (I999999)	% AMM Miroir (I999997)
BEVACIZUMAB	15	11
DARATUMUMAB	11	< 1
IMMUNOGLOBULINES HUMAINES POLYVALENTES	12	0
NATALIZUMAB	0	0
PEMBROLIZUMAB	3	0

1.2.5 Observations

La région Corse présente une utilisation concentrée sur les immunothérapies oncologiques (KEYTRUDA, DARZALEX, OPDIVO, IMFINZI) et les traitements HAD (TYSABRI, immunoglobulines). Les deux CH principaux (Ajaccio et Bastia) et la Polyclinique La Résidence concentrent l'essentiel de la dépense.

1.3 Part des dépenses I999999 en PACA et Corse (MCO + HAD)

Dépense T2A accordée PACA = 59 453 449 €

DCI	Dépense T2A accordée (€)	% Dépense T2A accordée
IMMUNOGLOBULINES HUMAINES POLYVALENTES	12 276 847	21
DARATUMUMAB	11 907 298	20
PEMBROLIZUMAB	9 892 153	17
RITUXIMAB	2 978 918	5
NIVOLUMAB	2 405 974	4
IPILIMUMAB	1 605 172	3
PERTUZUMAB/TRASTUZUMAB	1 500 852	3
DURVALUMAB	1 326 259	2
BRENTUXIMAB VEDOTIN	1 305 179	2
BEVACIZUMAB	1 284 611	2
ECULIZUMAB	1 164 891	2
TRASTUZUMAB DERUXTECAN	838 221	1
OBINUTUZUMAB	481 407	1
ISATUXIMAB	346 553	1
BLINATUMOMAB	125 652	0
Total	49 439 987	84

Dépense T2A accordée totale Corse = 1 934 101 €

DCI	Dépense T2A accordée (€)	% Dépense T2A accordée
DARATUMUMAB	713 556	37
PEMBROLIZUMAB	363 719	19
IMMUNOGLOBULINES HUMAINES POLYVALENTES	226 708	12
RITUXIMAB	113 512	6
NIVOLUMAB	106 691	6
BEVACIZUMAB	74 066	4
DURVALUMAB	31 633	2
PERTUZUMAB/TRASTUZUMAB	23 793	1
OBINUTUZUMAB	20 525	1
IPILIMUMAB	20 512	1
BRENTUXIMAB VEDOTIN	5 203	0
ISATUXIMAB	0	0
BLINATUMOMAB	0	0
TRASTUZUMAB DERUXTECAN	0	0
ECULIZUMAB	0	0
Total	1 699 918	89

2-DONNEES HORS AMM (RECEUIL OMÉDIT PACA Corse)

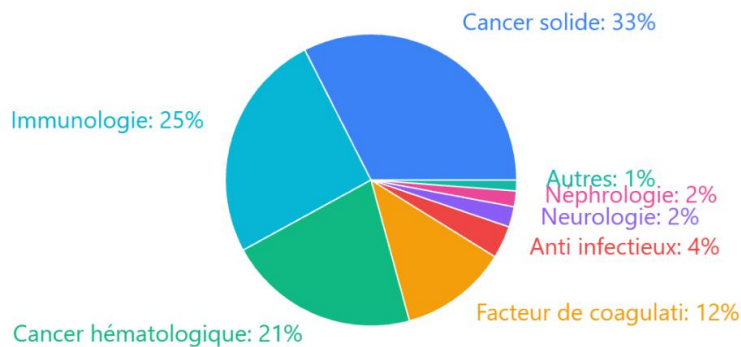
2.1 Méthodologie et périmètre

- Remontées semestrielles des établissements PACA et Corse
- Focus sur les **prescriptions pour indications hors AMM**
- Période d'analyse : **3 semestres** (S1 2024 ; S2 2024 ; S1 2025)
- Méthode de recueil : Patients en **initiations de traitements**
- Nombre de patients sur la période d'analyse : **5116**

2.2 Résultats (hors AMM)

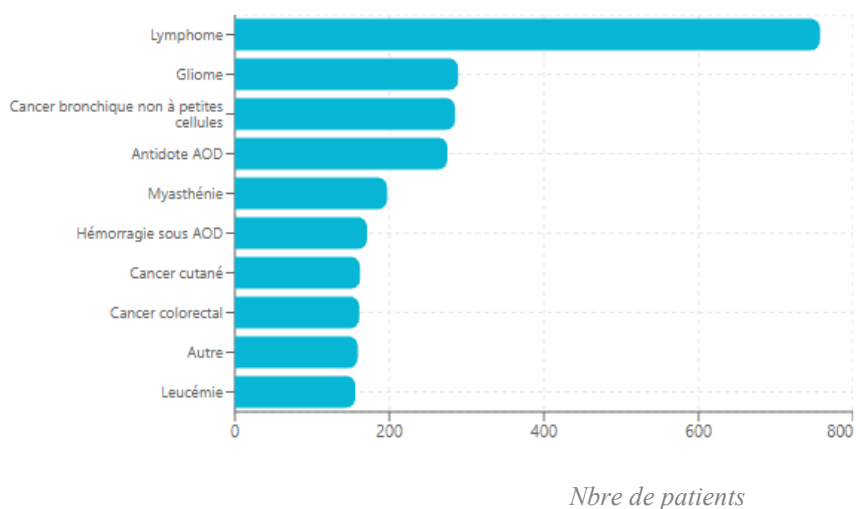
2.2.1 Analyse globale (toutes molécules)

2.2.1.1 Cartographie des principaux domaines thérapeutiques (Niveau 1)



2.2.1.2 Cartographie des principales indications (niveau 2)

Visualisation générale

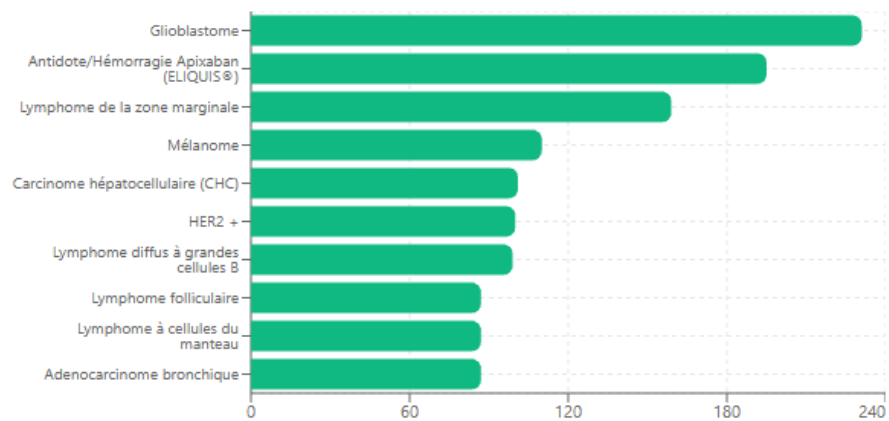


Visualisation détaillée (niveau 2)

Indication	N	N/mois	%
● Lymphome	757	2.3	14.7%
● Gliome	289	0.9	5.6%
● Cancer bronchique non à petites cellules	285	0.9	5.5%
● Antidote AOD	275	0.8	5.4%
● Myasthénie	197	0.6	3.8%
● Hémorragie sous AOD	171	0.5	3.3%
● Cancer cutané	162	0.5	3.2%
● Cancer colorectal	161	0.5	3.1%
● Autre	159	0.5	3.1%
● Leucémie	156	0.5	3.0%

2.2.1.3 Cartographie des principales indications (niveau 3)

Visualisation générale

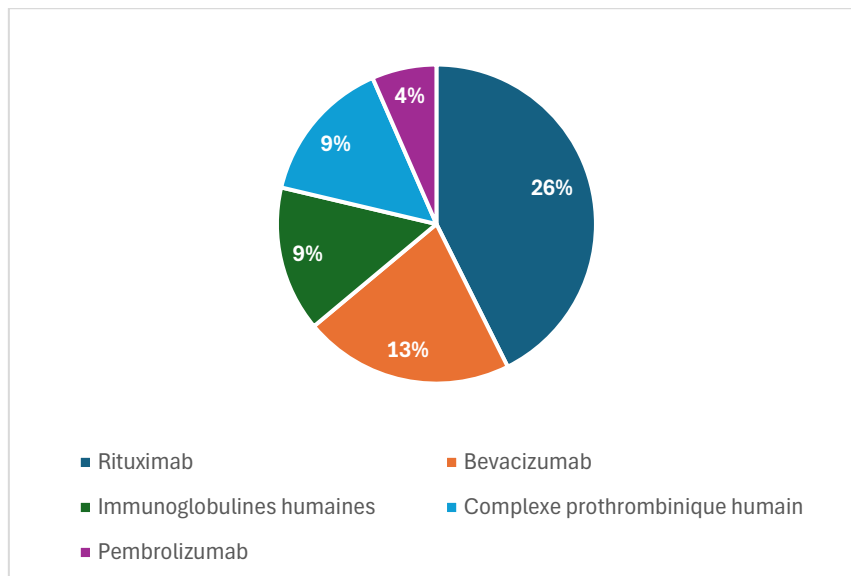


Nbre de patients

Visualisation détaillée (niveau 3)

Indication	N	N/mois	%
● Glioblastome	231	0.7	4.5%
● Antidote/Hémorragie Apixaban (ELIQUIS®)	195	0.6	3.8%
● Lymphome de la zone marginale	159	0.5	3.1%
● Mélanome	110	0.3	2.1%
● Carcinome hépatocellulaire (CHC)	101	0.3	2.0%
● HER2 +	100	0.3	1.9%
● Lymphome diffus à grandes cellules B	99	0.3	1.9%
● Lymphome folliculaire	87	0.3	1.7%
● Lymphome à cellules du manteau	87	0.3	1.7%
● Adenocarcinome bronchique	87	0.3	1.7%

2.2.2 Analyse par DCI (TOP 5 hors AMM)



2.2.2.1 Cartographie des principales indications : Rituximab

Indications niveau 1

Indication	N	N/mois	%
● Cancer hématologique	677	2.1	50.4%
● Immunologie	458	1.4	34.1%
● Néphrologie	78	0.2	5.8%
● Neurologie	76	0.2	5.7%
● Dermatologie	17	0.1	1.3%

Indications niveau 2

Indication	N	N/mois	%
● Lymphome	604	1.8	44.9%
● Autres maladies immunes	77	0.2	5.7%
● Myasthénie	70	0.2	5.2%
● Leucémie	68	0.2	5.1%
● Sclérose en plaques	61	0.2	4.5%
● Vascularite	54	0.2	4.0%

Indications niveau 3

Indication	N	N/mois	%
● Lymphome de la zone marginale	158	0.5	11.8%
● Lymphome à cellules du manteau	82	0.3	6.1%
● Lymphome folliculaire	79	0.2	5.9%
● Lymphome diffus à grandes cellules B	75	0.2	5.6%

2.2.2.2 Cartographie des principales indications : Bevacizumab

Indications niveau 1

Indication	N	N/mois	%
● Cancer solide	647	35.9	96.1%
● Neurologie	10	0.6	1.5%
● Maladie rare	6	0.3	0.9%
● Immunologie	4	0.2	0.6%
● Autres	3	0.2	0.4%
● Médecine interne	1	0.1	0.1%

Indications niveau 2

Indication	N	N/mois	%
● Gliome	286	15.9	42.5%
● Cancer bronchique non à petites cellules	97	5.4	14.4%
● Cancer du foie	93	5.2	13.8%
● Cancer colorectal	81	4.5	12.0%
● Cancer gynécologique	26	1.4	3.9%
● Mésothéliome	23	1.3	3.4%

Indications niveau 3

Indication	N	N/mois	%
● Glioblastome	231	12.8	34.3%
● Carcinome hépatocellulaire (CHC)	83	4.6	12.3%
● Adenocarcinome bronchique	43	2.4	6.4%
● Adenocarcinome colorectal	28	1.6	4.2%
● Ovaire	14	0.8	2.1%
● Col de l'utérus	10	0.6	1.5%

Légère baisse globale sur les 3 semestres

2.2.2.3 Cartographie des principales indications : Complexe prothrombinique humain

Indications niveau 2

Indication	N	N/mois	%
● Antidote AOD	271	15.1	58.5%
● Hémorragie sous AOD	168	9.3	36.3%
● Choc hémorragique mettant en jeu le pronostic vital	7	0.4	1.5%
● Déficit acquis en facteurs de coagulation	5	0.3	1.1%
● Autre	5	0.3	1.1%
● Hémorragie digestive	2	0.1	0.4%

Indications niveau 3

Indication	N	N/mois	%
● Antidote/Hémorragie Apixaban (ELIQUIS®)	195	10.8	42.1%
● Antidote/Hémorragie Rivaroxaban (XARELTO®)	72	4.0	15.6%
● Antidote/Hémorragie Dabigatran (PRADAXA®)	8	0.4	1.7%

Diminution depuis 01/01/2025

2.2.2.4 Cartographie des principales indications : Immunoglobulines humaines normales

Indications de niveau 1

Indication	N	N/mois	%
● Immunologie	424	19.3	89.3%
● Neurologie	19	0.9	4.0%
● Autres	11	0.5	2.3%
● Anti infectieux	10	0.5	2.1%
● Dermatologie	4	0.2	0.8%
● Facteur de coagulation	3	0.1	0.6%

Indications de niveau 2

Indication	N	N/mois	%
● Myasthénie	125	5.7	26.3%
● Myosite auto-immune	64	2.9	13.5%
● Encéphalite auto-immune	54	2.5	11.4%
● Autre	43	2.0	9.1%
● Autres maladies immunes	38	1.7	8.0%
● Greffe d'organe	37	1.7	7.8%

2.2.2.5 Cartographie des principales indications : Pembrolizumab

Indication niveau 1

Indication	N	N/mois	%
● Cancer solide	186	9.8	84.5%
● Cancer hématologique	20	1.1	9.1%
● Erreur de déclaration	11	0.6	5.0%
● Néphrologie	1	0.1	0.5%
● Neurologie	1	0.1	0.5%

Indications niveau 2

Indication	N	N/mois	%
● Cancer cutané	51	2.7	23.2%
● Lymphome	21	1.1	9.5%
● Cancer bronchique non à petites cellules	18	0.9	8.2%
● Cancer du rein	15	0.8	6.8%
● Cancer colorectal	15	0.8	6.8%
● Autre	13	0.7	5.9%

Indication niveau 3

Indication	N	N/mois	%
● Carcinome épidermoïde cutané	27	1.4	12.3%
● Lymphome de Hodgkin	13	0.7	5.9%
● Carcinome à cellules de Merkel	12	0.6	5.5%
● Mélanome	11	0.6	5.0%
● Carcinome rénal à cellules claires	7	0.4	3.2%

Annexe I : Détail des indications citées dans le rapport

Bevacizumab

I000029 : En association à une chimiothérapie à base de fluoropyrimidine, est indiqué chez les patients adultes atteints de cancer colorectal métastatique

I000030 : Traitement de première ligne des patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules, avancé et non opérable, métastatique ou en stade de rechute, dès lors que l'histologie n'est pas à prédominance épidermoïde, en association à une chimiothérapie à base de sels de platine

I000031 : En association au carboplatine et au paclitaxel, traitement de 1ère ligne des stades avancés (stades FIGO III B, III C et IV) du cancer épithélial de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif chez des patientes adultes

I000037 : En association au paclitaxel et au cisplatine, ou bien en association au paclitaxel et au topotécane chez les patientes ne pouvant pas recevoir de traitement à base de sels de platine, est indiqué chez les patientes adultes atteintes d'un carcinome du col de l'utérus persistant, en rechute ou métastatique

I999997 : Indications faisant l'objet d'une prise en charge au titre du dispositif dit "AMM miroir" au sens de l'article L. 162-18-1 du code de la sécurité sociale

Daratumumab

I000535 : En association avec le lénalidomide et la dexaméthasone pour le traitement des patients adultes atteints d'un myélome multiple nouvellement diagnostiqué et non éligibles à une autogreffe de cellules souches

I000536 : En association avec le bortézomib, le thalidomide et la dexaméthasone pour le traitement des patients adultes atteints d'un myélome multiple nouvellement diagnostiqué et éligibles à une autogreffe de cellules souches

I000465 : En association au lénalidomide et à la dexaméthasone, ou au bortézomib et à la dexaméthasone, pour le traitement des patients adultes atteints d'un myélome multiple ayant reçu au moins un traitement antérieur

I000605 : En association avec le pomalidomide et la dexaméthasone, pour le traitement des patients adultes atteints d'un myélome multiple ayant reçu un traitement antérieur incluant un inhibiteur du protéasome et du lénalidomide et qui étaient réfractaires au lénalidomide, ou ayant reçu au moins deux traitements antérieurs incluant un inhibiteur du protéasome et du lénalidomide et dont la maladie a progressé au cours ou après le dernier traitement

Durvalumab

I000499 : En monothérapie dans le traitement des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé, non opérable, dont les tumeurs expriment PD-L1 \geq 1% des cellules tumorales et dont la maladie n'a pas progressé après une chimioradiothérapie à base de platine

I000637 : En association à l'étoposide et au carboplatine ou au cisplatine, est indiqué dans le traitement de première intention des patients adultes atteints d'un cancer bronchique à petites cellules à un stade étendu (CBPC-SE)

I000661 : En association avec trémélimumab, dans le traitement de première ligne des patients adultes atteints d'un carcinome hépatocellulaire (CHC) avancé ou non résécable uniquement chez les patients avec une fonction hépatique préservée (stade Child-Pugh A), un score ECOG 0 ou 1, et non éligibles aux traitements locorégionaux ou en échec à l'un de ces traitements

I000662 : En association avec la gemcitabine et le cisplatine pour le traitement de première ligne des patients adultes atteints d'un cancer des voies biliaires (CVB) non résécable ou métastatique

Immunoglobulines humaines polyvalentes

I000069 : Traitement substitutif chez les adultes, les enfants et les adolescents (0 à 18 ans) en cas de déficits immunitaires primitifs (DIP) avec altération de la production d'anticorps

I000070 : Traitement substitutif chez les adultes, les enfants et les adolescents (0 à 18 ans) en cas de déficits immunitaires secondaires (DIS) chez les patients atteints d'infections sévères ou récurrentes, avec traitement antimicrobien inefficace et soit un déficit avéré en anticorps spécifiques (DAAS) soit un taux des IgG sériques < 4 g/L

*DAAS : défaut de réponse vaccinale définie par un échec du doublement du titre des anticorps IgG après un vaccin pneumococcique utilisant des antigènes polypeptidiques et polysaccharidiques

I000122 : Traitement substitutif chez les adultes, les enfants et les adolescents (âgés de 2 à 18 ans) atteints de déficits immunitaires primitifs (DIP) avec altération de la production d'anticorps

I000168 : Traitement substitutif des déficits immunitaires primitifs avec production défailante d'anticorps

I000273 : Traitement substitutif chez les adultes, les enfants et les adolescents (0 à 18 ans) en cas de déficits immunitaires secondaires (DIS) chez les patients souffrant d'infections graves ou récurrentes, en échec d'un traitement antibiotique et ayant, soit un défaut de production d'anticorps spécifiques (DPAS)* avéré, soit un IgG taux sérique < 4 g/L

I000280 : Traitement immunomodulateur chez les adultes, les enfants et les adolescents (0 à 18 ans) en cas de polyradiculonévrite inflammatoire démyélinisante chronique (PIDC). Les données cliniques disponibles sur l'utilisation des immunoglobulines intraveineuses chez les enfants atteints de PIDC sont limitées

I000418 : Effet immunomodulateur chez l'adulte, l'enfant et l'adolescent (0-18 ans) dans : Polyradiculoneuropathies inflammatoires démyélinisantes chroniques (PIDC)

I000474 : Traitement immunomodulateur chez les adultes, les enfants et les adolescents (0 à 18 ans) en cas de neuropathie motrice multifocale (NMM)

I999998 : Indications faisant l'objet de recherches menées dans le cadre de l'article L. 1121-1 du code de la santé publique

Infliximab

I000287 : Traitement de la maladie de Crohn active, modérée à sévère, chez les patients adultes qui n'ont pas répondu malgré un traitement approprié et bien conduit par un corticoïde et/ou un immunosuppresseur, ou chez lesquels ce traitement est contre-indiqué ou mal toléré

I000290 : Traitement de la rectocolite hémorragique active, modérée à sévère chez les patients adultes qui n'ont pas répondu de manière adéquate à un traitement conventionnel comprenant les corticoïdes et la 6-mercaptopurine (6-MP) ou l'azathioprine (AZA), ou chez lesquels ce traitement est mal toléré ou contre-indiqué

I000292 : Traitement de la spondylarthrite ankylosante active, sévère, chez les adultes qui n'ont pas répondu de manière adéquate à un traitement conventionnel

Natalizumab

I000355 : En monothérapie comme traitement de fond chez les adultes présentant des formes très actives de sclérose en plaques (SEP) rémittente-récurrente pour les patients présentant une forme très active de la maladie malgré un traitement complet et bien conduit par au moins un traitement de fond

I000356 : Indiqué en monothérapie comme traitement de fond des formes très actives de sclérose en plaques (SEP) rémittente-récurrente chez les patients âgés de 18 ans et plus présentant une sclérose en plaques rémittente-récurrente sévère et d'évolution rapide, définie par 2 poussées invalidantes ou plus au cours d'une année associées à 1 ou plusieurs lésion(s) rehaussée(s) après injection de Gadolinium sur l'IRM cérébrale ou une augmentation significative de la charge lésionnelle en T2 par rapport à une IRM antérieure récente

Nivolumab

I000265 : Traitement des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) de type épidermoïde localement avancé ou métastatique après une chimiothérapie antérieure

I000266 : Traitement des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules de type non épidermoïde localement avancé ou métastatique après une chimiothérapie antérieure, uniquement chez les patients en bon état général (ECOG 0 ou 1)

I000419 : En monothérapie dans le traitement des patients adultes atteints d'un carcinome épidermoïde des voies aérodigestives supérieures en progression pendant ou après une chimiothérapie à base de sels de platine

I000580 : L'association OPDIVO / YERVOY est indiquée dans le traitement de 1ère ligne des patients adultes atteints de mésothéliome pleural malin (MPM) non résecable

I000581 : En association au cabozantinib, le traitement de première ligne, au stade avancé, du carcinome rénal à cellules claires ou comportant un contingent de cellules claires chez l'adulte

I000615 : En association à une chimiothérapie combinée à base de fluoropyrimidine et de sels de platine, en première ligne de traitement, dans le traitement des patients adultes atteints d'un adénocarcinome gastrique, de la jonction oeso-gastrique ou de l'oesophage avancé ou métastatique, HER-2 négatif, dont les tumeurs expriment PD-L1 avec un score positif combiné (Combined Positive Score : CPS) \geq 5

Ocrelizumab

I000456 : Traitement des patients adultes atteints de formes actives de sclérose en plaques récurrente (SEP-R) définies par des paramètres cliniques ou d'imagerie

Pembrolizumab

I000211 : Traitement des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules localement avancé ou métastatique dont les tumeurs expriment PD-L1, et ayant reçu au moins une chimiothérapie antérieure, les patients présentant des mutations tumorales d'EGFR ou d'ALK ayant préalablement reçu un traitement autorisé pour ces mutations

I000392 : En monothérapie dans le traitement de première ligne des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) métastatique dont les tumeurs expriment PDL1 avec un score de proportion tumorale (TPS) > ou = 50% sans mutation tumorales d'EGFR ou d'ALK

I000476 : En association à une chimiothérapie pemetrexed et sel de platine, dans le traitement de première ligne des patients adultes (statut de performance ECOG de 0 ou 1) atteints de CBNPC métastatique non-épidermoïde dont les tumeurs ne présentent pas de mutations d'EGFR ou d'ALK

I000501 : En association au carboplatine et au paclitaxel ou au nab-paclitaxel, dans le traitement de première ligne des patients adultes (statut de performance ECOG de 0 ou 1) atteints de CBNPC métastatique épidermoïde

I000671 : En association à une chimiothérapie comme traitement néoadjuvant, puis poursuivi après la chirurgie en monothérapie comme traitement adjuvant, dans le traitement des patients adultes atteints d'un cancer du sein triple négatif localement avancé ou de stade précoce à haut risque de récurrence

Pertuzumab/Trastuzumab

I000573 : En association au docétaxel, dans le traitement de patients adultes atteints d'un cancer du sein métastatique ou localement récidivant non résecable HER2 positif, n'ayant pas reçu au préalable de traitement anti-HER2 ou de chimiothérapie pour leur maladie métastatique

Trastuzumab deruxtecan

I000649 : En monothérapie est indiqué dans le traitement des patients adultes présentant un cancer du sein HER2 positif non résecable ou métastatique ayant reçu préalablement au moins une ligne de traitement anti-HER2

I000690 : En monothérapie, dans le traitement des patients adultes présentant un cancer du sein HER2-faible non résecable ou métastatique ayant reçu préalablement une chimiothérapie pour la maladie métastatique ou ayant présenté une récurrence de la maladie pendant la chimiothérapie adjuvante ou au cours des six mois suivant la fin de la chimiothérapie adjuvante