



COMMISSION DE LA TRANSPARENCE

SYNTHESE D'AVIS

5 MAI 2021

olaparib
LYNPARZA (100 mg, 150 mg), comprimé

Nouvelle indication

► L'essentiel

Avis favorable au remboursement dans l'indication « en monothérapie pour le traitement des patients adultes atteints d'un cancer de la prostate métastatique résistant à la castration, avec mutation des gènes BRCA1/2 (germinale et/ou somatique) et qui ont progressé après un traitement antérieur incluant une hormonothérapie de nouvelle génération ».

► Quel progrès ?

Un progrès thérapeutique par rapport à une hormonothérapie de nouvelle génération : acétate d'abiratéron ou enzalutamide.

► Quelle place dans la stratégie thérapeutique ?

Selon les recommandations du Comité de Cancérologie de l'Association Française d'Urologie françaises (CCAFU), la stratégie thérapeutique du cancer de la prostate métastatique résistant à la castration (CPRCm) repose sur les hormonothérapies de nouvelle génération « HTNG » (acétate d'abiratéron et enzalutamide) ou sur une chimiothérapie par taxane (docétaxel ou cabazitaxel). Le cabazitaxel, en association à la prednisone ou la prednisolone, est indiqué chez les patients précédemment traités par docétaxel.

Ainsi, la prise en charge du CPRCm en France consiste en une alternance entre les deux options thérapeutiques, à savoir HTNG et chimiothérapies. Il n'existe pas de consensus sur la séquence

thérapeutique optimale. Le choix entre ces différentes thérapies prend en compte les traitements précédemment reçus, la réponse du patient à ces traitements, son état général, son âge, son profil clinique et son souhait. Pour les patients ayant progressé sous une HTNG, les options thérapeutiques restent identiques à celles du CPRCm en général.

L'utilisation du cabazitaxel peut avoir un intérêt thérapeutique par rapport à une HTNG dans une sous-population des patients ayant eu une progression rapide (<12 mois) sous une HTNG et ayant précédemment reçu du docétaxel.

Place de LYNPARZA (olaparib) dans la stratégie thérapeutique :

LYNPARZA (olaparib) est un traitement de 3ème ligne du cancer de la prostate métastatique résistant à la castration, avec mutation des gènes BRCA1/2 (germinale et/ou somatique) et ayant progressé après un traitement hormonal par enzalutamide ou acétate d'abiratéron. Faute de donnée disponible, sa place vis-à-vis du docétaxel ou du cabazitaxel n'est pas connue.

Ce document a été élaboré à partir de l'avis de la Commission de la transparence disponible sur www.has-sante.fr