



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

## COMMISSION DE LA TRANSPARENCE SYNTHESE D'AVIS 10 JUIN 2020

*apalutamide*  
**ERLEADA 60 mg, comprimé pelliculé**

**Nouvelle indication**

### ► L'essentiel

Avis favorable au remboursement dans le traitement du cancer de la prostate métastatique hormonosensible (mHSPC) en association avec un traitement par suppression androgénique (ADT).

### ► Quel progrès ?

ERLEADA (apalutamide) en association à l'ADT apporte comme ZYTIGA (acétate d'abiratéron) un progrès thérapeutique par rapport à l'ADT seul, dans le traitement du cancer de la prostate métastatique hormonosensible (mHSPC).

### ► Quelle place dans la stratégie thérapeutique ?

Le traitement de première ligne métastatique de l'adénocarcinome de la prostate hormono-sensible repose sur le traitement par suppression androgénique (ADT), en association soit au docétaxel chez les patients éligibles à la chimiothérapie ou bien sur l'ADT plus acétate d'abiratéron en association avec la prednisone ou la prednisolone. Ces deux stratégies avaient démontré un gain en survie globale par rapport l'ADT seul.

**Place d'ERLEADA (apalutamide) dans la stratégie thérapeutique :**

ERLEADA administré en association à l'ADT, représente une nouvelle option de première intention dans le traitement des patients atteints d'un cancer de la prostate métastatique hormonosensible.

En l'absence de donnée comparative, la place d'ERLEADA versus docétaxel ou acétate d'abiratérone (en association avec la prednisone ou la prednisolone), reste à déterminer.

Selon les experts, le choix du traitement doit tenir compte notamment de l'âge du patient, ses comorbidités, le choix éclairé du patient et le profil de tolérance de chaque médicament.

*Ce document a été élaboré à partir de l'avis de la Commission de la transparence disponible sur [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)*