

# AMM (Autorisation de Mise sur le Marché)

Janvier à mars 2026

## MARS 2026 (6 molécules)

### Nouveaux traitements :

- 1/ Le **Nadofaragene Firadenovec (ADSTRILADRIN)** indiqué en monothérapie pour le traitement des patients suivi pour un carcinome in situ (avec ou sans tumeur papillaire) de la vessie n'infiltrant pas le muscle ne répondant pas au BCG :  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/adstiladrin>
- 2/ Le **Tarlatamab (IMDYLLTRA)** indiqué en monothérapie dans le traitement des cancers broncho-pulmonaires à petites cellules au stade avancé ou métastatique en rechute après ou au cours d'une ligne de traitement à base de sels de platine :  
<https://www.ema.europa.eu/en/news/new-treatment-relapsed-extensive-stage-small-cell-lung-cancer>
- 3/ Le **Lurbinectedine (ZEPZELCA)** indiqué en association avec l'Atezolizumab en traitement de maintenance des carcinomes broncho-pulmonaires à petites cellules stable après une phase d'induction par Carboplatine, Etoposide et Atezolizumab :  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/zepezca>

### Extensions d'indication :

- 4/ Le **Serplulimab (HETRONIFLY)** indiqué en association au Carboplatine et au Pemetrexed en première ligne des cancers broncho-pulmonaires non à petites cellules sans mutation EGFR, ALK et ROS1, localement avancés sans traitement localisé possible ou au stade métastatique :  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/variation/hetronifly>
- 5/ Le **Serplulimab (HETRONIFLY)** indiqué en combinaison avec du 5-FU et un sel de platine dans le traitement des carcinomes épidermoïdes de l'œsophage avec un CPS ≥ 5 non résécable ou au stade localement avancé, métastatique ou en rechute :  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/variation/hetronifly-0>
- 6/ Le **Trametinib (MEKINIST) et Dabrafenib (TAFINLAR)** en combinaison dans le traitement des cancers de la thyroïde différenciés, BRAF V600E muté, au stade localement avancé ou métastatique. Dans les cancers réfractaires ou non éligibles à un traitement par iode radioactif ayant progressé pendant ou après une première ligne systémique :  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/variation/mekinist>  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/variation/tafinlar>

## FEVRIER 2026 (2 molécules)

### En oncologie solide :

- 1/ Le **Pembrolizumab (KEYTRUDA)** : associé au paclitaxel +/- au bevacizumab dans le traitement des carcinomes platinés résistants ovariens, de la trompe ou primitifs péritonéal, avec un CPS ≥ 1 après 1 ou 2 lignes de traitements systémiques antérieurs :  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/variation/keytruda-1>

### En hématologie :

- 2/ L'**Asciminib (SCEMBLIX)** : dans le traitement des leucémies myéloïdes chroniques en phase chronique Phi+ et muté T315I résistant ou non éligible à un traitement par Ponatinib :

## **JANVIER 2026 (4 molécules)**

### **En oncologie solide :**

- 1/ Le **Durvalumab (IMFINZI)** indiqué en combinaison avec le FLOT dans le traitement per-opératoire des cancers gastriques et de la jonction oeso-gastriques résécables, puis en monothérapie en traitement de maintenance :  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/variation/imfinzi>
- 2/Le **Retifanlimab (ZYNYZ)** indiqué en association avec du CARBOPLATINE et du PACLITAXEL en première ligne des carcinomes épidermoïdes du canal anal métastatiques ou inopérables :  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/variation/zynyz>

### **En hématologie :**

- 3/ Le **Ponatinib (ICLUSIG)** indiqué en combinaison avec une chimiothérapie d'intensité réduite chez les patients ayant une découverte récente d'une leucémie lymphoblastique aiguë (LLA) Ph+ :  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/variation/clusig-0>
- 4/ Le **Nivolumab (OPDIVO)** indiqué en combinaison avec le BRENTUXIMAB-VEDOTIN pour les patients de 5 à 30 ans traité pour un lymphome de Hodgkin en rechute ou réfractaire après une première ligne de traitement :  
<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/variation/opdivo-3>