

OMEDIT RHONE-ALPES
GROUPE DE TRAVAIL REFERENTIELS COMMUNS DE PROTOCOLES DE CHIMIOETHERAPIE
REFERENTIEL DE BON USAGE - CANCERS GYNECOLOGIQUES

- Pré-requis :**
- Seuls les protocoles de chimiothérapie validés par la littérature sont référencés.
 - Toute prescription hors AMM d'un protocole de chimiothérapie comportant des médicaments « in GHS » doit faire l'objet d'une justification dans le dossier médical du patient.
- Il est possible de s'appuyer sur un référentiel régional de prise en charge du Réseau Espace Santé-Cancer pour justifier une prescription, dans la mesure où celui-ci mentionne ladite situation clinique. Le référentiel régional doit être déclaré en RCP et le compte-rendu de la RCP, tracé dans le dossier médical du patient.

Périmètre du référentiel :

- Tumeurs épithéliales gynécologiques, à l'exclusion des cancers de la vulve et du vagin.
- Tous types de traitements, à l'exception de ceux administrés par voie intrapéritonéale et de l'hormonothérapie.

I- CANCERS DE L'OVAIRE

A- PROTOCOLES A ENREGISTRER EN RCP

1. Protocoles avec médicaments hors GHS

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique	Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
BEVACIZUMAB-CARBOPLATINE-PACLITAXEL	- Bévacizumab 15 mg/kg J1 - Carboplatine AUC 5 ou 6 J1 - Paclitaxel 175 mg/m ² J1 Tous les 21 jours (6 cycles max) Poursuite du Bévacizumab en monothérapie jusqu'à progression ou toxicité inacceptable ou jusqu'à 15 mois maximum	Avancé (stades FIGO IIIB, IIIC et IV) 1 ^{ère} ligne	A-I	PERREN ET AL. [1]
				BURGER ET AL. [2]
BEVACIZUMAB-CARBOPLATINE-GEMCITABINE	- Bévacizumab 15 mg/kg J1 - Carboplatine AUC 4 J1 - Gemcitabine 1000 mg/m ² J1, J8 Tous les 21 jours (6 à 10 cycles max) Poursuite du Bévacizumab en monothérapie jusqu'à progression	En 1 ^{ère} récurrence, chez les patientes non pré-traitées par Bévacizumab ou d'autres inhibiteurs du VEGF ou agents ciblant le récepteur du VEGF. <i>Patientes sensibles au platine</i>	A-I	AGHAJANIAN ET AL. [3]

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique	Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
CARBOPLATINE- DOXORUBICINE LIPOSOMALE PEGYLEE	- Carboplatine AUC 5 J1 - Doxorubicine liposomale pegylée 30 mg/m ² J1 Tous les 28 jours	En récurrence, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine. <i>Patientes sensibles ou partiellement sensibles au platine</i>	A-I	PUJADE-LAURAIN ET AL. [4]
TRABECTEDINE-DOXORUBICINE LIPOSOMALE PEGYLEE	- Trabectedine 1,1 mg/m ² J1 - Doxorubicine liposomale pegylée 30 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	En récurrence, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine. <i>Patientes sensibles ou partiellement sensibles au platine</i>	A-I	MONK ET AL. [5]
DOXORUBICINE LIPOSOMALE PEGYLEE EN MONOTHERAPIE	Doxorubicine liposomale pegylée 50 mg/m ² J1 Tous les 28 jours	En récurrence, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine. <i>Patientes résistantes ou partiellement sensibles au platine, ne pouvant pas recevoir une association</i>	A-I	GORDON ET AL. [6]
				GORDON ET AL. [7]

2. Protocoles sans médicaments hors GHS

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique		Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
CARBOPLATINE-PACLITAXEL	<u>Schéma 1</u> - Carboplatine AUC 5 J1 - Paclitaxel 175 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	<u>Schéma 2</u> - Carboplatine AUC 5 J1 - Paclitaxel 80 mg/m ² J1, J8, J15 Tous les 21 jours	Néoadjuvant Stades III - IV	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	KATSUMATA ET AL. [8]
			1 ^{ère} ligne	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	OZOLS ET AL. [9] DU BOIS ET AL. [10] KATSUMATA ET AL. [8]
			<u>Schéma 1 uniquement</u> : En récurrence, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine. <i>Patientes sensibles au platine</i>	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS	PARMAR ET AL. [11]

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique		Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
CARBOPLATINE-PACLITAXEL <u>Sujet âgé</u>	- Carboplatine AUC 2 J1 - Paclitaxel 60 mg/m ² J1, J8, J15 Tous les 28 jours		1 ^{ère} ligne	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	PIGNATA ET AL. [12]
CISPLATINE-PACLITAXEL	- Cisplatine 75 mg/m ² J1 - Paclitaxel 175 mg/m ² J1 Tous les 21 jours		1 ^{ère} ligne En cas de contre-indication au Carboplatine	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS	MCGUIRE ET AL. [13] MUGGIA ET AL. [14] PICCART ET AL. [15]
CARBOPLATINE-DOCETAXEL	<u>Schéma 1</u> - Carboplatine AUC 5 J1 - Docétaxel 75 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	<u>Schéma 2</u> - Carboplatine AUC 2 J1, J8, J15 - Docétaxel 35 mg/m ² J1, J8, J15 Tous les 28 jours	<u>Schéma 1 uniquement</u> : 1 ^{ère} ligne En cas de contre-indication au Paclitaxel	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	VASEY ET AL. [16]
			En récurrence et en cas de contre-indication au Paclitaxel, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine. <i>Patientes sensibles au platine</i>	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	STRAUSS ET AL. [17] KUSHNER ET AL. [18]
CARBOPLATINE EN MONOTHERAPIE	Carboplatine AUC 5 ou 6 J1 Tous les 21 jours		A réserver aux patientes ne pouvant pas recevoir d'association	A- Médicament non inscrit sur la liste hors GHS	TRIMBOS ET AL. [19] ICON COLLABORATORS [20] ICON GROUP [21]
PACLITAXEL EN MONOTHERAPIE	Paclitaxel 80 mg/m ² J1 Tous les 7 jours		En récurrence, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine. <i>Patientes résistantes ou partiellement sensibles au platine, ne pouvant pas recevoir une association</i>	A- Médicament non inscrit sur la liste hors GHS	CANTU ET AL. [22] LE ET AL. [23] LORTHOLARY ET AL. [24]
CARBOPLATINE-GEMCITABINE	- Carboplatine AUC 4 J1 - Gemcitabine 1000 mg/m ² J1, J8 Tous les 21 jours		En récurrence, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine. <i>Patientes sensibles ou partiellement sensibles au platine</i>	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS	PFISTERER ET AL. [25]

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique		Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
TOPOTECAN IV EN MONOTHERAPIE	Topotécan IV 1,5 mg/m ² J1 à J5 Tous les 21 jours	Topotécan IV 4 mg/m ² J1 Tous les 7 jours	En récurrence, après échec d'une 1 ^{ère} ou de plusieurs lignes de chimiothérapie. <i>Patientes résistantes ou partiellement sensibles au platine, ne pouvant pas recevoir une association</i>	A- Médicament non inscrit sur la liste hors GHS	TEN BOKKEL HUIJINK ET AL. [26]
					TEN BOKKEL HUIJINK ET AL. [27]
					SEHOULI ET AL. [28]
GEMCITABINE EN MONOTHERAPIE	Gemcitabine 1000 mg/m ² J1, J8, J15 Tous les 21 jours		En récurrence, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine. <i>Patientes résistantes ou partiellement sensibles au platine, ne pouvant pas recevoir une association</i>	A- Médicament non inscrit sur la liste hors GHS (Hors AMM)	MUTCH ET AL. [29]
GEMOX	- Gemcitabine 1000 mg/m ² J1, J8 - Oxaliplatine 100 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	- Gemcitabine 1000 mg/m ² J1 - Oxaliplatine 100 mg/m ² J2 Tous les 14 jours	En récurrence, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine.	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	RAY-COQUARD ET AL. [30]
					GERMANO ET AL. [31]
GEMCITABINE-CISPLATINE	- Gemcitabine 750 mg/m ² J1, J8 - Cisplatine 30 mg/m ² J1 Tous les 28 jours		En récurrence, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine. En cas de contre-indication au Carboplatine. <i>Patientes sensibles au platine</i>	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	BREWER ET AL. [32]
CARBOPLATINE- CYCLOPHOSPHAMIDE IV	- Carboplatine AUC 5 J1 - Cyclophosphamide IV 600 mg/m ² J1 Tous les 28 jours		1 ^{ère} ligne <i>Patientes ne pouvant pas recevoir de taxanes</i>	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS	SWENERTON ET AL. [33]
					ALBERTS ET AL. [34]

**B- PROTOCOLES A DISCUTER EN RCP (DE 1^{er} NIVEAU OU DE RECOURS)
PRESCRIPTION A DEFAUT, PAR EXCEPTION ET EN L'ABSENCE D'ALTERNATIVE THERAPEUTIQUE POUR LE PATIENT
JUSTIFICATION INDISPENSABLE DE LA PRESCRIPTION DANS LE DOSSIER MEDICAL DU PATIENT**

Protocoles avec médicaments hors GHS

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique	Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
BEVACIZUMAB- CYCLOPHOSPHAMIDE PER OS (chimiothérapie métronomique)	- Bévacicumab 15 mg/kg J1 Tous les 21 jours - Cyclophosphamide per os 50 mg/j En continu	≥ 2 ^{ème} ligne	B- Annexe INCa	GARCIA ET AL. [35]
CARBOPLATINE-DOXORUBICINE LIPOSOMALE PEGYLEE	- Carboplatine AUC 5 J1 - Doxorubicine liposomale pegylée 30 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	1 ^{ère} ligne	B- Absent RBU	PIGNATA ET AL. [36]
TRABECTEDINE EN MONOTHERAPIE	Trabectédine 1,3 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	En récurrence, après échec d'une chimiothérapie de 1 ^{ère} intention à base de platine. <i>Patientes résistantes ou partiellement sensibles au platine, ne pouvant pas recevoir une association</i>	B- Absent RBU	SESSA ET AL. [37]
				DEL CAMPO ET AL. [38]

C- PROTOCOLES NON AUTORISES

1. Protocoles avec médicaments hors GHS

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique	Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
DOXORUBICINE LIPOSOMALE PEGYLEE-TAXANES	-	-	C-III	-

2. Protocoles sans médicaments hors GHS

Pas de protocole

II- CANCERS DE L'ENDOMETRE

A- PROTOCOLES A ENREGISTRER EN RCP

1. Protocoles avec médicaments hors GHS

Pas de protocole

2. Protocoles sans médicaments hors GHS

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique		Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
DOXORUBICINE-CISPLATINE	- Doxorubicine 60 mg/m ² J1 - Cisplatine 50 mg/m ² J1 Tous les 21 jours		Adjuvant	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	RANDALL ET AL. [39]
			Métastatique 1 ^{ère} ligne		AAPRO ET AL. [40]
			THIGPEN ET AL. [41]		
CARBOPLATINE-PACLITAXEL	- Carboplatine AUC 5 J1 - Paclitaxel 175 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	- Carboplatine AUC 5 J1 - Paclitaxel 80 mg/m ² J1, J8, J15 Tous les 21 jours	Adjuvant	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	PECTASIDES ET AL. [42]
			Métastatique 1 ^{ère} ligne		ITO ET AL. [43]
TAP	- Paclitaxel 160 mg/m ² J1 - Doxorubicine 45 mg/m ² J1 - Cisplatine 50 mg/m ² J1 Tous les 21 jours		Métastatique 1 ^{ère} ligne chez les patientes non pré-traitées <i>(Attention à la toxicité du protocole)</i>	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	FLEMING ET AL. [44]
CAP	- Cyclophosphamide IV 600 mg/m ² J1 - Doxorubicine 50 mg/m ² J1 - Cisplatine 50 mg/m ² J1 Tous les 21 jours		Métastatique En rechute	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	DUNTON ET AL. [45]
					BURKE ET AL. [46]

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique	Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
PACLITAXEL EN MONOTHERAPIE	Paclitaxel 60 à 80 mg/m ² J1, J8, J15 Tous les 21 jours	Métastatique En rechute	A- Médicament non inscrit sur la liste hors GHS (Hors AMM)	LISSONI ET AL. [47]
GEMCITABINE EN MONOTHERAPIE	Gemcitabine 800 mg/m ² J1, J8 Tous les 21 jours	Métastatique En rechute	A- Médicament non inscrit sur la liste hors GHS (Hors AMM)	TAIT ET AL. [48]
DOXORUBICINE EN MONOTHERAPIE	Doxorubicine 60 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	Métastatique En rechute	A- Médicament non inscrit sur la liste hors GHS (Hors AMM)	THIGPEN ET AL. [49]
CARBOPLATINE EN MONOTHERAPIE	Carboplatine AUC 5 ou 6 J1 Tous les 21 jours	Métastatique En rechute	A- Médicament non inscrit sur la liste hors GHS (Hors AMM)	VAN WIJK ET AL. [50]
CISPLATINE-PACLITAXEL	- Cisplatine 75 mg/m ² J1 - Paclitaxel 175 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	Métastatique En rechute En cas de contre-indication au Carboplatine	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	DIMOPOULOS ET AL. [51]

**B- PROTOCOLES A DISCUTER EN RCP (DE 1^{er} NIVEAU OU DE RECOURS)
 PRESCRIPTION A DEFAUT, PAR EXCEPTION ET EN L'ABSENCE D'ALTERNATIVE THERAPEUTIQUE POUR LE PATIENT
 JUSTIFICATION INDISPENSABLE DE LA PRESCRIPTION DANS LE DOSSIER MEDICAL DU PATIENT**

Protocoles avec médicaments hors GHS

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique	Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
CARBOPLATINE-DOXORUBICINE LIPOSOMALE PEGYLEE	<p>- Carboplatine AUC 5 à 6 J1 - Doxorubicine liposomale pegylée 40 mg/m² J1 Tous les 28 jours</p>	Métastatique En rechute	B- Annexe INCa	DU BOIS ET AL. [52]

C- PROTOCOLES NON AUTORISES

1. Protocoles avec médicaments hors GHS

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique	Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
DOXORUBICINE LIPOSOMALE PEGYLEE-TAXANES	-	-	C-III	-

2. Protocoles sans médicaments hors GHS

Pas de protocole

III- CANCERS DU COL DE L'UTERUS

A- PROTOCOLES A ENREGISTRER EN RCP

1. Protocoles avec médicaments hors GHS

Pas de protocole

2. Protocoles sans médicaments hors GHS

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique	Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
CISPLATINE + RT	Cisplatine 40 mg/m ² J1 Tous les 7 jours	Localement avancé	A- Médicament non inscrits sur la liste hors GHS	ROSE ET AL. [53]
				CHEMORADIOTHERAPY FOR CERVICAL CANCER META-ANALYSIS COLLABORATION [54]
CARBOPLATINE + RT	Carboplatine AUC 2 J1 Tous les 7 jours (6 cycles)	Localement avancé. En cas de contre-indication au Cisplatine	A- Médicament non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	HIGGINS ET AL. [55]
CISPLATINE-5 FLUOROURACILE + RT	- Cisplatine 50 mg/m ² J1 - 5 Fluorouracile 1000 mg/m ² J2 à J5 Tous les 21 ou 28 jours (2 cycles)	Localement avancé	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	WHITNEY ET AL. [56]
				CHEMORADIOTHERAPY FOR CERVICAL CANCER META-ANALYSIS COLLABORATION [54]
CARBOPLATINE-PACLITAXEL	- Carboplatine AUC 5 J1 - Paclitaxel 175 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	En rechute	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	KITAGAWA ET AL. [57]
				PECTASIDES ET AL. [58]
CISPLATINE-PACLITAXEL	- Cisplatine 50 mg/m ² J1 - Paclitaxel 135 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	En rechute	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	MONK ET AL. [59]
				MOORE ET AL. [60]
CISPLATINE EN MONOTHERAPIE	Cisplatine 50 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	En rechute	A- Médicament non inscrits sur la liste hors GHS	MOORE ET AL. [60]
				THIGPEN ET AL. [61]

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique	Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
TIP	- Ifosfamide 5000 mg/m ² J1 - Paclitaxel 175 mg/m ² J3 - Cisplatine 75 mg/m ² J3 Tous les 21 jours	Avancé	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	BUDA ET AL. [62]
				LISSONI ET AL. [63]
TEP	- Paclitaxel 175 mg/m ² J1 - Epirubicine 70 mg/m ² J1 - Cisplatine 50 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	Avancé	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS (Hors AMM)	LISSONI ET AL. [64]
TOPOTECAN IV-CISPLATINE	- Topotécan IV 0,75 mg/m ² J1, J2, J3 - Cisplatine 50 mg/m ² J1 Tous les 21 jours	En rechute Après RT ou stade IV B	A- Médicaments non inscrits sur la liste hors GHS	LONG ET AL. [65]

**B- PROTOCOLES A DISCUTER EN RCP (DE 1^{er} NIVEAU OU DE RECOURS)
 PRESCRIPTION A DEFAUT, PAR EXCEPTION ET EN L'ABSENCE D'ALTERNATIVE THERAPEUTIQUE POUR LE PATIENT
 JUSTIFICATION INDISPENSABLE DE LA PRESCRIPTION DANS LE DOSSIER MEDICAL DU PATIENT**

Protocoles avec médicaments hors GHS

Pas de protocole

C- PROTOCOLES NON AUTORISES

1. Protocoles avec médicaments hors GHS

Intitulé du protocole	Schéma thérapeutique	Stade	Groupe de référence	Références bibliographiques
DOXORUBICINE LIPOSOMALE PEGYLEE-TAXANES	-	-	C-III	-
CETUXIMAB-CISPLATINE-TOPOTECAN	-	Avancé ou en rechute	C-III	-

2. Protocoles sans médicaments hors GHS

Pas de protocole

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- [1] **PERREN TJ, SWART AM, PFISTERER J, LEDERMANN JA, PUJADE-LAURAIN E, KRISTENSEN G, et al.**
A phase 3 trial of bevacizumab in ovarian cancer
N Engl J Med 2011 Dec 29;365(26):2484-96
- [2] **BURGER RA, BRADY MF, BOOKMAN MA, FLEMING GF, MONK BJ, HUANG H, et al.**
Incorporation of bevacizumab in the primary treatment of ovarian cancer
N Engl J Med 2011 Dec 29;365(26):2473-83
- [3] **AGHAJANIAN C, BLANK SV, GOFF BA, JUDSON PL, TENERIELLO MG, HUSAIN A, et al.**
OCEANS: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Phase III Trial of Chemotherapy With or Without Bevacizumab in Patients With Platinum-Sensitive Recurrent Epithelial Ovarian, Primary Peritoneal, or Fallopian Tube Cancer
J Clin Oncol 2012 Jun 10; 30 (17) : 2039-45
- [4] **PUJADE-LAURAIN E, WAGNER U, AAVALL-LUNDQVIST E, GEBSKI V, HEYWOOD M, VASEY PA, et al.**
Pegylated liposomal Doxorubicin and Carboplatin compared with Paclitaxel and Carboplatin for patients with platinum-sensitive ovarian cancer in late relapse
J Clin Oncol 2010 Jul 10;28(20):3323-9
- [5] **MONK BJ, HERZOG TJ, KAYE SB, KRASNER CN, VERMORKEN JB, MUGGIA FM, et al.**
Trabectedin plus pegylated liposomal Doxorubicin in recurrent ovarian cancer
J Clin Oncol 2010 Jul 1;28(19):3107-14
- [6] **GORDON AN, FLEAGLE JT, GUTHRIE D, PARKIN DE, GORE ME, LACAVE AJ.**
Recurrent epithelial ovarian carcinoma: a randomized phase III study of pegylated liposomal doxorubicin versus topotecan
J Clin Oncol 2001 Jul 15;19(14):3312-22
- [7] **GORDON AN, TONDA M, SUN S, RACKOFF W.**
Long-term survival advantage for women treated with pegylated liposomal doxorubicin compared with topotecan in a phase 3 randomized study of recurrent and refractory epithelial ovarian cancer
Gynecol Oncol 2004 Oct;95(1):1-8
- [8] **KATSUMATA N, YASUDA M, TAKAHASHI F, ISONISHI S, JOBO T, AOKI D, et al.**
Dose-dense paclitaxel once a week in combination with carboplatin every 3 weeks for advanced ovarian cancer: a phase 3, open-label, randomised controlled trial
Lancet 2009 Oct 17;374(9698):1331-8
- [9] **OZOLS RF, BUNDY BN, GREER BE, FOWLER JM, CLARKE-PEARSON D, BURGER RA, et al.**
Phase III trial of carboplatin and paclitaxel compared with cisplatin and paclitaxel in patients with optimally resected stage III ovarian cancer: a Gynecologic Oncology Group study
J Clin Oncol 2003 Sep 1;21(17):3194-200
- [10] **DU BOIS A, LUCK HJ, MEIER W, ADAMS HP, MOBUS V, COSTA S, et al.**
A randomized clinical trial of cisplatin/paclitaxel versus carboplatin/paclitaxel as first-line treatment of ovarian cancer
J Natl Cancer Inst 2003 Sep 3;95(17):1320-9
- [11] **PARMAR MK, LEDERMANN JA, COLOMBO N, DU BOIS A, DELALOYE JF, KRISTENSEN GB, et al.**
Paclitaxel plus platinum-based chemotherapy versus conventional platinum-based chemotherapy in women with relapsed ovarian cancer: the ICON4/AGO-OVAR-2.2 trial
Lancet 2003 Jun 21;361(9375):2099-106
- [12] **PIGNATA S, BREDA E, SCAMBIA G, PISANO C, ZAGONEL V, LORUSSO D, et al.**
A phase II study of weekly carboplatin and paclitaxel as first-line treatment of elderly patients with advanced ovarian cancer. A Multicentre Italian Trial in Ovarian cancer (MITO-5) study
Crit Rev Oncol Hematol 2008 Jun;66(3):229-36
- [13] **MCGUIRE WP, HOSKINS WJ, BRADY MF, KUCERA PR, PARTRIDGE EE, LOOK KY, et al.**
Cyclophosphamide and cisplatin compared with paclitaxel and cisplatin in patients with stage III and stage IV ovarian cancer
N Engl J Med 1996 Jan 4;334(1):1-6
- [14] **MUGGIA FM, BRALY PS, BRADY MF, SUTTON G, NIEMANN TH, LENTZ SL, et al.**
Phase III randomized study of cisplatin versus paclitaxel versus cisplatin and paclitaxel in patients with suboptimal stage III or IV ovarian cancer: a gynecologic oncology group study
J Clin Oncol 2000 Jan;18(1):106-15

- [15] **PICCART MJ, BERTELSEN K, JAMES K, CASSIDY J, MANGIONI C, SIMONSEN E, et al.**
Randomized intergroup trial of cisplatin-paclitaxel versus cisplatin-cyclophosphamide in women with advanced epithelial ovarian cancer: three-year results
J Natl Cancer Inst 2000 May 3;92(9):699-708
- [16] **VASEY PA, JAYSON GC, GORDON A, GABRA H, COLEMAN R, ATKINSON R, et al.**
Phase III randomized trial of docetaxel-carboplatin versus paclitaxel-carboplatin as first-line chemotherapy for ovarian carcinoma
J Natl Cancer Inst 2004 Nov 17;96(22):1682-91
- [17] **STRAUSS HG, HENZE A, TEICHMANN A, KARBE I, BAUMGART A, THOMSEN C, et al.**
Phase II trial of docetaxel and carboplatin in recurrent platinum-sensitive ovarian, peritoneal and tubal cancer
Gynecol Oncol 2007 Mar;104(3):612-6
- [18] **KUSHNER DM, CONNOR JP, SANCHEZ F, VOLK M, SCHINK JC, BAILEY HH, et al.**
Weekly docetaxel and carboplatin for recurrent ovarian and peritoneal cancer: a phase II trial
Gynecol Oncol 2007 May;105(2):358-64
- [19] **TRIMBOS JB, PARMAR M, VERGOTE I, GUTHRIE D, BOLIS G, COLOMBO N, et al.**
International Collaborative Ovarian Neoplasm trial 1 and Adjuvant ChemoTherapy In Ovarian Neoplasm trial: two parallel randomized phase III trials of adjuvant chemotherapy in patients with early-stage ovarian carcinoma
J Natl Cancer Inst 2003 Jan 15;95(2):105-12
- [20] **ICON COLLABORATORS.**
ICON2: randomised trial of single-agent carboplatin against three-drug combination of CAP (cyclophosphamide, doxorubicin, and cisplatin) in women with ovarian cancer. International Collaborative Ovarian Neoplasm Study
Lancet 1998 Nov 14;352(9140):1571-6
- [21] **ICON GROUP.**
Paclitaxel plus carboplatin versus standard chemotherapy with either single-agent carboplatin or cyclophosphamide, doxorubicin, and cisplatin in women with ovarian cancer: the ICON3 randomised trial
Lancet 2002 Aug 17;360(9332):505-15
- [22] **CANTU MG, BUDA A, PARMA G, ROSSI R, FLORIANI I, BONAZZI C, et al.**
Randomized controlled trial of single-agent paclitaxel versus cyclophosphamide, doxorubicin, and cisplatin in patients with recurrent ovarian cancer who responded to first-line platinum-based regimens
J Clin Oncol 2002 Mar 1;20(5):1232-7
- [23] **LE T, HOPKINS L, BAINES KA, RAMBOUT L, AL HAYKI M, KEE FUNG MF.**
Prospective evaluations of continuous weekly paclitaxel regimen in recurrent platinum-resistant epithelial ovarian cancer
Gynecol Oncol 2006 Jul;102(1):49-53
- [24] **LORTHOLARY A, LARGILLIER R, WEBER B, GLADIEFF L, ALEXANDRE J, DURANDO X.**
Weekly paclitaxel as a single agent or in combination with carboplatin or weekly topotecan in patients with resistant ovarian cancer: the CARTAXHY randomized phase II trial from Groupe d'Investigateurs Nationaux pour l'Etude des Cancers Ovariens (GINECO).
Ann Oncol 2012 23 (2) 346-52 2012;23:346-52
- [25] **PFISTERER J, PLANTE M, VERGOTE I, DU BOIS A, HIRTE H, LACAVE AJ, et al.**
Gemcitabine plus carboplatin compared with carboplatin in patients with platinum-sensitive recurrent ovarian cancer: an intergroup trial of the AGO-OVAR, the NCIC CTG, and the EORTC GCG
J Clin Oncol 2006 Oct 10;24(29):4699-707
- [26] **TEN BOKKEL HUIJINK W, GORE M, CARMICHAEL J, GORDON A, MALFETANO J, HUDSON I, et al.**
Topotecan versus paclitaxel for the treatment of recurrent epithelial ovarian cancer
J Clin Oncol 1997 Jun;15(6):2183-93
- [27] **TEN BOKKEL HUIJINK W, LANE SR, ROSS GA.**
Long-term survival in a phase III, randomised study of topotecan versus paclitaxel in advanced epithelial ovarian carcinoma
Ann Oncol 2004 Jan;15(1):100-3
- [28] **SEHOULI J, STENGEL D, HARTER P, KURZEDER C, BELAU A, BOGENRIEDER T, et al.**
Topotecan Weekly Versus Conventional 5-Day Schedule in Patients With Platinum-Resistant Ovarian Cancer: a randomized multicenter phase II trial of the North-Eastern German Society of Gynecological Oncology Ovarian Cancer Study Group
J Clin Oncol 2011 Jan 10;29(2):242-8

- [29] **MUTCH DG, ORLANDO M, GOSS T, TENERIELLO MG, GORDON AN, MCMEEKIN SD, et al.**
Randomized phase III trial of gemcitabine compared with pegylated liposomal doxorubicin in patients with platinum-resistant ovarian cancer
J Clin Oncol 2007 Jul 1;25(19):2811-8
- [30] **RAY-COQUARD I, WEBER B, CRETIN J, HADDAD-GUICHARD Z, LEVY E, HARDY-BESSARD AC, et al.**
Gemcitabine-oxaliplatin combination for ovarian cancer resistant to taxane-platinum treatment: a phase II study from the GINECO group
Br J Cancer 2009 Feb 24;100(4):601-7
- [31] **GERMANO D, ROSATI G, MANZIONE L.**
Gemcitabine combined with oxaliplatin (GEMOX) as salvage treatment in elderly patients with advanced ovarian cancer refractory or resistant to platinum: a single institution experience
J Chemother 2007 Oct;19(5):577-81
- [32] **BREWER CA, BLESSING JA, NAGOURNEY RA, MORGAN M, HANJANI P.**
Cisplatin plus gemcitabine in platinum-refractory ovarian or primary peritoneal cancer: a phase II study of the Gynecologic Oncology Group
Gynecol Oncol 2006 Nov;103(2):446-50
- [33] **SWENERTON K, JEFFREY J, STUART G, ROY M, KREPART G, CARMICHAEL J, et al.**
Cisplatin-cyclophosphamide versus carboplatin-cyclophosphamide in advanced ovarian cancer: a randomized phase III study of the National Cancer Institute of Canada Clinical Trials Group
J Clin Oncol 1992 May;10(5):718-26
- [34] **ALBERTS DS, GREEN S, HANNIGAN EV, O'TOOLE R, STOCK-NOVACK D, ANDERSON P, et al.**
Improved therapeutic index of carboplatin plus cyclophosphamide versus cisplatin plus cyclophosphamide: final report by the Southwest Oncology Group of a phase III randomized trial in stages III and IV ovarian cancer
J Clin Oncol 1992 May;10(5):706-17
- [35] **GARCIA AA, HIRTE H, FLEMING G, YANG D, TSAO-WEI DD, ROMAN L, et al.**
Phase II clinical trial of bevacizumab and low-dose metronomic oral cyclophosphamide in recurrent ovarian cancer: a trial of the California, Chicago, and Princess Margaret Hospital phase II consortia
J Clin Oncol 2008 Jan 1;26(1):76-82
- [36] **PIGNATA S, SCAMBIA G, FERRANDINA G, SAVARESE A, SORIO R, BREDA E, et al.**
Carboplatin plus paclitaxel versus carboplatin plus pegylated liposomal doxorubicin as first-line treatment for patients with ovarian cancer: the MITO-2 randomized phase III trial
J Clin Oncol 2011 Sep 20;29(27):3628-35
- [37] **SESSA C, DE BRAUD F, PEROTTI A, BAUER J, CURIGLIANO G, NOBERASCO C, et al.**
Trabectedin for women with ovarian carcinoma after treatment with platinum and taxanes fails
J Clin Oncol 2005 Mar 20;23(9):1867-74
- [38] **DEL CAMPO JM, ROSZAK A, BIDZINSKI M, CIULEANU TE, HOGBERG T, WOJTUKIEWICZ MZ, et al.**
Phase II randomized study of trabectedin given as two different every 3 weeks dose schedules (1.5 mg/m² 24 h or 1.3 mg/m² 3 h) to patients with relapsed, platinum-sensitive, advanced ovarian cancer
Ann Oncol 2009 Nov;20(11):1794-802
- [39] **RANDALL ME, FILIACI VL, MUSS H, SPIRTOS NM, MANNEL RS, FOWLER J, et al.**
Randomized phase III trial of whole-abdominal irradiation versus doxorubicin and cisplatin chemotherapy in advanced endometrial carcinoma: a Gynecologic Oncology Group Study
J Clin Oncol 2006 Jan 1;24(1):36-44
- [40] **AAPRO MS, VAN WIJK FH, BOLIS G, CHEVALLIER B, VAN DER BURG ME, POVEDA A, et al.**
Doxorubicin versus doxorubicin and cisplatin in endometrial carcinoma: definitive results of a randomised study (55872) by the EORTC Gynaecological Cancer Group
Ann Oncol 2003 Mar;14(3):441-8
- [41] **THIGPEN JT, BRADY MF, HOMESLEY HD, MALFETANO J, DUBESHTER B, BURGER RA, et al.**
Phase III trial of doxorubicin with or without cisplatin in advanced endometrial carcinoma: a gynecologic oncology group study
J Clin Oncol 2004 Oct 1;22(19):3902-8
- [42] **PECTASIDES D, XIROS N, PAPAXOINIS G, PECTASIDES E, SYKIOTIS C, KOUMARIANOU A, et al.**
Carboplatin and paclitaxel in advanced or metastatic endometrial cancer
Gynecol Oncol 2008 May;109(2):250-4

[43] **ITO K, TSUBAMOTO H, ITANI Y, KUROBOSHI H, FUJITA H, NOBUNAGA T, et al.**

A feasibility study of carboplatin and weekly paclitaxel combination chemotherapy in endometrial cancer: a Kansai Clinical Oncology Group study (KCOG0015 trial)
Gynecol Oncol 2011 Feb;120(2):193-7

[44] **FLEMING GF, BRUNETTO VL, CELLA D, LOOK KY, REID GC, MUNKARAH AR, et al.**

Phase III trial of doxorubicin plus cisplatin with or without paclitaxel plus filgrastim in advanced endometrial carcinoma: a Gynecologic Oncology Group Study
J Clin Oncol 2004 Jun 1;22(11):2159-66

[45] **DUNTON CJ, PFEIFER SM, BRAITMAN LE, MORGAN MA, CARLSON JA, MIKUTA JJ.**

Treatment of advanced and recurrent endometrial cancer with cisplatin, doxorubicin, and cyclophosphamide
Gynecol Oncol 1991 May;41(2):113-6

[46] **BURKE TW, STRINGER CA, MORRIS M, FREEDMAN RS, GERSHENSON DM, KAVANAGH JJ, et al.**

Prospective treatment of advanced or recurrent endometrial carcinoma with cisplatin, doxorubicin, and cyclophosphamide
Gynecol Oncol 1991 Mar;40(3):264-7

[47] **LISSONI A, ZANETTA G, LOSA G, GABRIELE A, PARMA G, MANGIONI C.**

Phase II study of paclitaxel as salvage treatment in advanced endometrial cancer
Ann Oncol 1996 Oct;7(8):861-3

[48] **TAIT DL, BLESSING JA, HOFFMAN JS, MOORE KN, SPIRTOS NM, LACHANCE JA, et al.**

A phase II study of gemcitabine (gemzar, LY188011) in the treatment of recurrent or persistent endometrial carcinoma: a gynecologic oncology group study
Gynecol Oncol 2011 Apr;121(1):118-21

[49] **THIGPEN JT, BUCHSBAUM HJ, MANGAN C, BLESSING JA.**

Phase II trial of adriamycin in the treatment of advanced or recurrent endometrial carcinoma: a Gynecologic Oncology Group study
Cancer Treat Rep 1979 Jan;63(1):21-7

[50] **VAN WIJK FH, LHOMME C, BOLIS G, SCOTTO DI PALUMBO V, TUMOLO S, NOOIJ M, et al.**

Phase II study of carboplatin in patients with advanced or recurrent endometrial carcinoma. A trial of the EORTC Gynaecological Cancer Group
Eur J Cancer 2003 Jan;39(1):78-85

[51] **DIMOPOULOS MA, PAPADIMITRIOU CA, GEORGIOULIAS V, MOULOPOULOS LA, ARAVANTINOS G, GIKA D, et al.**

Paclitaxel and cisplatin in advanced or recurrent carcinoma of the endometrium: long-term results of a phase II multicenter study
Gynecol Oncol 2000 Jul;78(1):52-7

[52] **DU BOIS A, PFISTERER J, BURCHARDI N, LOIBL S, HUOBER J, WIMBERGER P, et al.**

Combination therapy with pegylated liposomal doxorubicin and carboplatin in gynecologic malignancies: a prospective phase II study of the Arbeitsgemeinschaft Gynaekologische Onkologie Studiengruppe Ovarialkarzinom (AGO-OVAR) and Kommission Uterus (AGO-K-Ut)
Gynecol Oncol 2007 Dec;107(3):518-25

[53] **ROSE PG, BUNDY BN, WATKINS EB, THIGPEN JT, DEPPE G, MAIMAN MA, et al.**

Concurrent cisplatin-based radiotherapy and chemotherapy for locally advanced cervical cancer
N Engl J Med 1999 Apr 15;340(15):1144-53

[54] **CHEMORADIOTHERAPY FOR CERVICAL CANCER META-ANALYSIS COLLABORATION.**

Reducing uncertainties about the effects of chemoradiotherapy for cervical cancer: a systematic review and meta-analysis of individual patient data from 18 randomized trials

J Clin Oncol 2008 Dec 10;26(35):5802-12

[55] **HIGGINS RV, NAUMANN WR, HALL JB, HAAKE M.**

Concurrent carboplatin with pelvic radiation therapy in the primary treatment of cervix cancer
Gynecol Oncol 2003 Jun;89(3):499-503

[56] **WHITNEY CW, SAUSE W, BUNDY BN, MALFETANO JH, HANNIGAN EV, FOWLER WC, JR., et al.**

Randomized comparison of fluorouracil plus cisplatin versus hydroxyurea as an adjunct to radiation therapy in stage IIB-IVA carcinoma of the cervix with negative para-aortic lymph nodes: a Gynecologic Oncology Group and Southwest Oncology Group study

J Clin Oncol 1999 May;17(5):1339-48

[57] **KITAGAWA R, KATSUMATA N, ANDO M, SHIMIZU C, FUJIWARA Y, YOSHIKAWA H, et al.**

A multi-institutional phase II trial of paclitaxel and carboplatin in the treatment of advanced or recurrent cervical cancer
Gynecol Oncol 2012 May;125(2):307-11

[58] **PECTASIDES D, FOUNTZILAS G, PAPAXOINIS G, PECTASIDES E, XIROS N, SYKIOTIS C, et al.**

Carboplatin and paclitaxel in metastatic or recurrent cervical cancer

Int J Gynecol Cancer 2009 May;19(4):777-81

[59] **MONK BJ, SILL MW, MCMEEKIN DS, COHN DE, RAMONDETTA LM, BOARDMAN CH, et al.**

Phase III trial of four cisplatin-containing doublet combinations in stage IVB, recurrent, or persistent cervical carcinoma: a Gynecologic Oncology Group study

J Clin Oncol 2009 Oct 1;27(28):4649-55

[60] **MOORE DH, BLESSING JA, MCQUELLON RP, THALER HT, CELLA D, BENDA J, et al.**

Phase III study of cisplatin with or without paclitaxel in stage IVB, recurrent, or persistent squamous cell carcinoma of the cervix: a gynecologic oncology group study

J Clin Oncol 2004 Aug 1;22(15):3113-9

[61] **THIGPEN T, SHINGLETON H, HOMESLEY H, LAGASSE L, BLESSING J.**

Cis-platinum in treatment of advanced or recurrent squamous cell carcinoma of the cervix: a phase II study of the Gynecologic Oncology Group

Cancer 1981 Aug 15;48(4):899-903

[62] **BUDA A, FOSSATI R, COLOMBO N, FEI F, FLORIANI I, GUELI ALLETTI D, et al.**

Randomized trial of neoadjuvant chemotherapy comparing paclitaxel, ifosfamide, and cisplatin with ifosfamide and cisplatin followed by radical surgery in patients with locally advanced squamous cell cervical carcinoma: the SNAP01 (Studio Neo-Adjuvante Portio) Italian Collaborative Study

J Clin Oncol 2005 Jun 20;23(18):4137-45

[63] **LISSONI AA, COLOMBO N, PELLEGRINO A, PARMA G, ZOLA P, KATSAROS D, et al.**

A phase II, randomized trial of neo-adjuvant chemotherapy comparing a three-drug combination of paclitaxel, ifosfamide, and cisplatin (TIP) versus paclitaxel and cisplatin (TP) followed by radical surgery in patients with locally advanced squamous cell cervical carcinoma: the Snap-02 Italian Collaborative Study

Ann Oncol 2009 Apr;20(4):660-5

[64] **LISSONI A, GABRIELE A, GORGA G, TUMOLO S, LANDONI F, MANGIONI C, et al.**

Cisplatin-, epirubicin- and paclitaxel-containing chemotherapy in uterine adenocarcinoma

Ann Oncol 1997 Oct;8(10):969-72

[65] **LONG HJ, 3RD, BUNDY BN, GRENDYS EC, JR., BENDA JA, MCMEEKIN DS, SOROSKY J, et al.**

Randomized phase III trial of cisplatin with or without topotecan in carcinoma of the uterine cervix: a Gynecologic Oncology Group Study

J Clin Oncol 2005 Jul 20;23(21):4626-33