

Guide pour la détermination des lignes de traitement dans le LDGCB

1

Une ligne de traitement est définie comme une séquence distincte de traitements administrés dans l'intention de contrôler ou d'éradiquer une maladie, débutant le premier jour d'administration du médicament et se poursuivant jusqu'à l'arrêt du traitement ou l'initiation d'une nouvelle thérapie.

Critères définissant une nouvelle ligne de traitement

- La progression de la maladie (PD), la maladie stable (SD) ou la réponse partielle (PR) constitue un critère d'initiation d'une nouvelle ligne de traitement.
- Un changement de mécanisme d'action ou l'introduction d'un agent thérapeutique présentant un mécanisme d'action différent, y compris en l'absence de réponse PD/SD/PR, constitue également une nouvelle ligne de traitement.
- Un intervalle ou une interruption thérapeutique supérieure à 180 jours, même en l'absence de réponse PD/SD/PR, définit une nouvelle ligne de traitement.
- Les médicaments utilisés dans le cadre d'un essai clinique (c'est-à-dire expérimentaux) doivent être considérés comme une ligne de traitement distincte. Cette règle s'applique uniquement aux lignes de traitement suivant la ligne de référence, puisque les patients participant à un essai clinique dans la ligne de référence sont exclus).

Situations ne définissant pas une nouvelle ligne de traitement

- Les modifications de la voie d'administration, du dosage ou de l'intervalle entre les cycles ne définissent pas une nouvelle ligne de traitement.
- Les soins de support associés au traitement du LDGCB et la radiothérapie seule ne constituent pas une ligne de traitement. La radiothérapie doit être documentée séparément.
- Le traitement d'entretien ou l'utilisation d'agents destinés à réduire les effets toxiques des corticoïdes (par ex. prednisone) administrés seuls est rattachée à la ligne de traitement précédente.
- Thérapies cellulaires :
 - Les transplantations de cellules souches sont regroupées avec toute thérapie de rattrapage, de conditionnement et/ou de consolidation qui les précède, ainsi qu'avec une éventuelle thérapie d'entretien ultérieure.
 - Les CAR-T sont regroupées avec les traitements de lymphodéplétion et les thérapies de bridging qui les précèdent.