



# BULLETIN SPÉCIAL COMOH >>

MARS 2026 / N° 1

Suite à la commission  
du 27 novembre 2025

## COMMENT SAISIR LA COMOH ?

Les médecins et les pharmaciens exerçant à l'AP-HP peuvent saisir la COMEDIMS pour l'admission d'un médicament d'onco-hématologie.



*Un formulaire est disponible dans la GED Comedims, dans la rubrique « Accès direct », « Documents utiles ».*

[intranet-ageps.aphp.fr](http://intranet-ageps.aphp.fr)

S  
O  
M  
M  
A  
I  
R  
E

## P. 2 ▶ AVIS COMOH

---

## P. 5 ▶ NOUVELLE COMMISSION

---

## P. 6 ▶ RECOMMANDATIONS DE BON USAGE - JUSTE PRESCRIPTION

---

## P. 6 ▶ AGENDA

---

### La Commission des Médicaments d'Onco-Hématologie (COMOH)

#### Président COMOH

Dr Sylvain Choquet  
Pitié-Salpêtrière

#### Secrétariat COMOH

Angélique FRANQUELIN  
secretariat.comedim.eps@aphp.fr  
01 46 69 15 99

#### Vice-présidentes COMOH

Dr Isabelle MADELAINE-CHAMBRIN  
Saint-Louis  
Dr Isabelle TROUILLOUD  
Saint-Antoine

#### Pharmaciens référents COMOH

Philippe MOUGENOT  
philippe.mougenot@aphp.fr  
Léa ASSAYAG  
lea.argouet@aphp.fr

La COMEDIMS de l'AP-HP, qui assure notamment le référencement sélectif des produits de santé pour l'AP-HP, est joignable à son secrétariat scientifique assuré à l'AGEPS par l'Unité Évaluation Scientifique, Bon Usage et Information (ESBUI - Responsable: Dr Philippe MOUGENOT) du Service Évaluations Pharmaceutiques et Bon Usage (EPBU) dirigé par le Dr Olivier PARENT DE CURZON.

SUBSTANCE ACTIVE	SPÉCIALITÉ (LABORATOIRE)	INDICATIONS CONCERNÉES	PRIS EN CHARGE*	DÉCISIONS	SÉANCE
Tebentafusp	<b>Kimmtrak®</b> » 100 µg/0,5 mL Solution à diluer pour perfusion (Imunocore)	En monothérapie pour le traitement du <b>mélanome uvéal non résecable ou métastatique</b> chez les <b>patients adultes positifs à l'antigène leucocytaire humain HLA-A*02:01</b> .	Hors GHS	● <b>Avis favorable à l'admission de Kimmtrak® 100 µg/0,5 mL, solution à diluer pour perfusion à l'AP-HP</b>  sous réserve de la mise en œuvre de la procédure d'achat (innovation médicale en matière de thérapeutique hospitalière).	Commission du 27 novembre 2025
Téclistamab	<b>Tecvayli®</b> » 10 mg/mL Solutions injectables (Janssen) » 90 mg/mL Solutions injectables (Janssen)	En monothérapie pour le traitement des <b>patients adultes atteints d'un myélome multiple en rechute et réfractaire, ayant reçu au moins trois traitements antérieurs</b> incluant un agent immunomodulateur, un inhibiteur du protéasome et un anticorps anti-CD38 et dont la maladie a progressé pendant le dernier traitement.	Hors GHS	● <b>Avis favorable à l'admission de Tecvayli® 10 mg/mL et 90 mg/mL, solutions injectables à l'AP-HP</b>  sous réserve de la mise en œuvre de la procédure d'achat (innovation médicale en matière de thérapeutique hospitalière).	Commission du 27 novembre 2025
Dostarlimab	<b>Jemperli®</b> » 500 mg Solution à diluer pour perfusion (GSK)	En association avec le carboplatine et le paclitaxel pour le traitement des <b>patientes adultes atteintes d'un cancer de l'endomètre (CE) avancé nouvellement diagnostiqué ou récidivant, qui présente une déficience du système de réparation des mésappariements des bases (dMMR)/une instabilité microsatellitaire élevée (MSI-H) et candidates à un traitement systémique</b> .	Hors GHS	● <b>Avis favorable à l'admission de Jemperli® 500 mg, solution à diluer pour perfusion à l'AP-HP</b>  sous réserve de la mise en œuvre de la procédure d'achat (innovation médicale en matière de thérapeutique hospitalière).	Commission du 27 novembre 2025

\* Hors GHS: médicament financé en sus des GHS.

**Intra GHS €:** coût global médicament pendant séjour < 30 % GHS de l'indication AMM.

**Intra GHS €€:** coût global médicament pendant séjour ≥ 30 % GHS et < 100 % GHS de l'indication AMM.

**Intra GHS €€€:** coût global médicament pendant séjour ≥ 100 % GHS de l'indication AMM.

SUBSTANCE ACTIVE	SPÉCIALITÉ (LABORATOIRE)	INDICATIONS CONCERNÉES	PRIS EN CHARGE*	DÉCISIONS	SÉANCE
Quizartinib	<b>Vanflyta®</b> » 17,7 mg Comprimés pelliculés (Daiichi Sankyo) » 26,5 mg Comprimés pelliculés (Daiichi Sankyo)	<i>En association avec une chimiothérapie d'induction standard à base de cytarabine et d'anthracycline et avec une chimiothérapie de consolidation standard à base de cytarabine, suivie d'un traitement d'entretien à base de VANFLYTA® en monothérapie chez les <b>adultes atteints de leucémie aiguë myéloïde (LAM) nouvellement diagnostiquée avec mutation du gène FLT3- ITD.</b></i>	<b>Intra GHS €€€</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Avis favorable à l'admission de Vanflyta® 17,7 mg, comprimé pelliculé à l'AP-HP</b>             sous réserve de la mise en œuvre de la procédure d'achat (innovation médicale en matière de thérapeutique, nécessité de disposer du médicament lors des hospitalisations des malades en phase d'induction).</li> <li>● <b>Avis défavorable à l'admission de Vanflyta® 26,5 mg, comprimé pelliculé à l'AP-HP, sans inscription sur la liste des médicaments disponibles chez le grossiste répartiteur</b>             (absence de besoin hospitalier, non-disponibilité chez le grossiste-répartiteur).             D'une manière générale, pour les formes orales non remboursées à l'hôpital, la COMOH recommande le recours au traitement personnel des malades hospitalisés, <b>lorsque cela est possible.</b></li> </ul>	Commission du 27 novembre 2025

\* Hors GHS: médicament financé en sus des GHS.

**Intra GHS €:** coût global médicament pendant séjour < 30 % GHS de l'indication AMM.

**Intra GHS €€:** coût global médicament pendant séjour ≥ 30 % GHS et < 100 % GHS de l'indication AMM.

**Intra GHS €€€:** coût global médicament pendant séjour ≥ 100 % GHS de l'indication AMM.

SUBSTANCE ACTIVE	SPÉCIALITÉ (LABORATOIRE)	INDICATIONS CONCERNÉES	PRIS EN CHARGE*	DÉCISIONS	SÉANCE
Ivosidénib	<b>Tibsovo®</b> » 250 mg Comprimé pelliculé (Servier)	<p>Traitement des <b>patients adultes ayant un cholangiocarcinome localement avancé ou métastatique avec une mutation IDH1 R132</b> qui ont progressé après au moins une ligne de traitement systémique et non éligibles à une chimiothérapie par FOLFOX.</p> <p>En association avec l'azacitidine, <b>traitement des patients adultes atteints de leucémie aiguë myéloïde (LAM) nouvellement diagnostiquée avec une mutation IDH1 R132</b>, non éligibles à la chimiothérapie d'induction standard.</p> <p><b>+ 2 indications CPC en cours</b></p> <p>Traitement en monothérapie des adultes atteints de leucémie aiguë myéloïde avec une mutation du gène IDH1 R132:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· en rechute à partir de la troisième ligne ou à partir de la deuxième ligne pour les patients non éligibles à une chimiothérapie intensive de rattrapage;</li> <li>· ou réfractaire.</li> </ul> <p>Traitement en monothérapie des adultes atteints d'un gliome de bas grade IDH1 muté, inopérables, non répondeur ou en progression après un traitement par radiothérapie ou y étant inéligible, et au moins une ligne de chimiothérapie à base de témozolomide ou y étant non éligible.</p>	<p><b>Intra GHS</b> <b>€€€</b></p> <p><b>Financement dérogatoire (CPC)</b></p>	<p>● <b>Avis favorable à l'admission de Tibsovo® 250 mg, comprimé pelliculé à l'AP-HP</b></p> <p>sous réserve de la mise en œuvre de la procédure d'achat (innovation médicale en matière de thérapeutique et nécessité de disposer du médicament à l'hôpital notamment pour sa rétrocession lors qu'il est prescrit dans une indication sous CPC).</p>	Commission du 27 novembre 2025

\* Hors GHS: médicament financé en sus des GHS.

**Intra GHS €: coût global médicament pendant séjour < 30 % GHS de l'indication AMM.**

**Intra GHS €€: coût global médicament pendant séjour ≥ 30 % GHS et < 100 % GHS de l'indication AMM.**

**Intra GHS €€€: coût global médicament pendant séjour ≥ 100 % GHS de l'indication AMM.**

## NOUVELLE COMMISSION



### Renouvellement de la composition de la COMOH

La nouvelle composition des membres de la COMOH est entrée en vigueur à l'occasion de la séance de la COMEDIMS plénière réunie le 18 septembre 2025 (nouveau mandat).

#### Membres permanents

**Pr Lionel ADES**

Hématologie clinique, Saint-Louis

**Dr Anne BANET**

Hématologie clinique, Saint-Antoine

**Pr Thorsten BRAUN**

Hématologie clinique, Avicenne

**Dr Muriel CARVALHO**

Pharmacie, Henri-Mondor

**Dr Sylvain CHOQUET**

Hématologie clinique, Pitié-Salpêtrière, **président**

**Dr Isabelle DEBRIX**

Pharmacie, Tenon

**Dr Justine DECROOCQ**

Hématologie clinique, Cochin

**Dr Aude DESNOYER**

Pharmacie, Pitié-Salpêtrière

**Dr Marie-Pauline GAGAILLE**

Pharmacie, Beaujon

**Pr Joseph GLIGOROV**

Oncologie médicale, Tenon

**Dr Paul GOUGIS**

Oncologie médicale, Pitié-Salpêtrière

**Pr Emmanuelle KEMPF**

Oncologie médicale, Henri-Mondor

**Dr Laurence LEGROS**

Hématologie clinique, Paul Brousse

**Dr Isabelle MADELAINE-CHAMBRIN**

Pharmacie, Saint-Louis, **vice-présidente**

**Pr Emmanuel RAFFOUX**

Hématologie clinique, Saint-Louis

**Dr Marthe RIGAL**

Pharmacie, Avicenne

**Dr Adrien ROCHAND**

Oncologie médicale, HEGP

**Dr David SIBON**

Hématologie clinique, Henri-Mondor

**Pr Felipe SUAREZ**

Hématologie clinique, Necker

**Dr Cléa TARDY**

Pharmacie, Robert-Debré

**Dr Audrey THOMAS**

Pharmacie, Cochin

**Dr Isabelle TROUILLOUD**

Oncologie médicale, Saint-Antoine, **vice-présidente**

**Pr Gérard ZALCMAN**

Oncologie thoracique, Bichat

#### Membres de droit

**Mme Isabelle CAMINADE**

Représentante Commission Cale des soins Infirmiers, de rééducation et Médico-Technique, Cochin

**M. Renaud CATELAND**

Directeur de l'AGEPS, AGEPS

**Dr Gilles GALULA**

Représentant DST - Conseiller Cancer, Siège AP-HP

**Dr Olivier PARENT DE CURZON**

Chef du Service Évaluations Pharmaceutiques et Bon Usage (EPBU), AGEPS

**Mme Estelle PLAN**

Directrice des Achats (ou son représentant), AGEPS

#### Membres invités

**Dr Éric ANSELM**

Unité Fonctionnelle Approvisionnement et Distribution, AGEPS - Nanterre

**Dr Albane DEGRASSAT-THEAS**

Unité Fonctionnelle Étude Médico-Économiques et Référentiels (UF EMER), AGEPS

**Dr Michèle HEHN**

Unité Fonctionnelle Évaluation et Achats de Médicaments (UF EAM), AGEPS

#### Secrétariat de la COMEDIMS AP-HP assuré par l'AGEPS

**Dr Léa ASSAYAG**

UF ESBUI - SEPBU, AGEPS

**Dr Philippe MOUGENOT**

UF ESBUI - SEPBU, AGEPS



## RECOMMANDATIONS DE BON USAGE – Juste prescription >>



### FICHE MÉDICO-ÉCONOMIQUE RELATIVE AUX TRAITEMENTS DU MYÉLOME MULTIPLE

Mise à jour récente (octobre 2025) et largement diffusée. Il faut souligner que les données sont en perpétuelle évolution, en fonction de l'arrivée des nouveaux traitements.



### FICHE MÉDICO-ÉCONOMIQUE ANTI-PD1 ET ANTI-PDL1

Mise à disposition des oncologues et des hématologues de l'AP-HP pour connaître le coût de ces traitements innovants, en fonction des indications thérapeutiques.



Les fiches médico-économiques sont diffusées par courriel et disponibles en version électronique sur le site intranet de l'AGEPS (données confidentielles AP-HP) : <http://intranet-ageps.aphp.fr/> (rubrique COMEDIMS / Accès directs / Fiche médico-éco).



## AGENDA >>



### Date de la prochaine réunion COMOH

Jeudi  
**16 avril**  
2026



### Dates des prochaines réunions du Bureau de la COMEDIMS centrale

Jeudi  
**9 avril**  
2026

Jeudi  
**25 juin**  
2026

## BULLETIN SPÉCIAL COMOH >>



© AP-HP 2026

**Directeur de la publication:**  
Sylvain Choquet

**Rédacteur en chef:**  
Olivier Parent de Curzon, Service EPBU, AGEPS

**Rédaction:**  
Philippe Mougenot

**Comité de lecture:**  
Léa Assayag, Virginie Siorat

**Secrétariat de rédaction:**  
Angélique Franquelin

**Coordination:** Direction AGEPS –  
Brigitte Goulet (Communication).  
Téléphone: 01 46 69 12 83

Réalisation: [www.kazoar.fr](http://www.kazoar.fr)

[ageps.aphp.fr](http://ageps.aphp.fr)

[pharmacie-hospitaliere-ageps.aphp.fr](http://pharmacie-hospitaliere-ageps.aphp.fr)