Tableau 1 : Principaux cytotoxiques anti-cancéreux				
	DCI	Spécialités (officinale)	Présentation	Posologie
	Chlorméthine	MUSTAGEN®	Pdre pr us topique à 10 mg	Application cutanée d'une solution à 0.2 mg/mL (1 application /j puis espacer les applications)
	Cyclophosphamide	ENDOXAN®	Cp à 50 mg	100 à 200 mg/m^2/j pdt 1 à 14 j (cycles de 2 à 3 sem) ou 40 à 100 mg/m^2/j en continu, en 1 prise le matin à jeun
				IV : 150 à 1200 mg/m^2 (enfant) et 500 à 4000 mg/m^2 (adulte) pdt 2 j toutes les 3 à 4 sem ou pdt 2 j tous les 7 j
			Pdre pr us parentéral à 500 ou 1000 mg	Voie IM possible mais douloureuse (fractionner les inj)
	Ifosfamide	HOLOXAN®	Pdre ou sol pr us parentéral à 1 ou 2 g	1,5 à 3 g/m2/j pdt 3 à 5 j toutes les 3 à 4 sem – associer systématiquement mesna
	Melphalan	ALKERAN®	Cp à 2 mg	0.15 à 0.25 mg/kg/j pdt 4 à 7j, toutes les 4 à 8 sem
			Pdre pr us parentéral à 10mg	100 à 200 mg/m2 pdt 2 à 3 j
	Chlorambucil	CHLORAMINOPHENE®	Gélule à 2 mg	1 à 6 gélules /j en continu ou 2 à 10 mg/m^2/j pdt 5 j tous les 30 j,
	Busulfan	MYLERAN®	Cp à 2 mg	Induction (LMC) : 0.06 mg/kg/j (max 4 mg/j)
				Entretien (LMC) : 0.5 à 2 mg/j (Ne pas dépasser dose cumulative de 3000 mg)
				Transplant cellules souches : Adulte : 1 mg/kg 4 fois/j pdt 4 j et enfant < 30 kg : 30 mg/m2 4 fois/j pdt 4 j
				Adulte : 0.8 mg/kg toutes les 6h pdt 4 j en perf
				Enfant : 0.8 à 1.2 mg/kg par inj
		BUSILVEX®	Sol pr perf à 6 mg/mL	
	Altrétamine	HEXASTAT®, HEXALEN®	Gélules à 50 ou 100 mg	Monothérapie : 260 mg/m^2/j pdt 14 à 21j, cycle de 28 j
				Association : 150 mg/m^2/j pdt 8 à 14j, cycle de 28 j
	Thiotepa	THIOTEPA®	Pdre pr us parentéral à 15 ou 100 mg	Conditionnement : 125 à 300 mg/m2/j pdt 2 à 4 j (autogreffe) ou 5 à 13 mg/kg pdt 1 à 3 j (allogreffe)
				Chimio intensive : 120 à 250 mg/m2/j pdt 2 à 5 j
	Pipobroman	VERCYTE®	Cp à 25 mg	Traitement d'attaque : 1 mg/kg/j ; traitement d'entretien : 0.1 à 0.2 mg/kg/j

Alkylar	Mitomycine C	AMETYCINE®	Pdre pr us parentéral à 10 ou 20 mg	IV : 10 à 15 mg/m2/j toutes les 4 à 8 sem
			Pdre pr irrigation vésicale à 40 mg	
				40 mg/sem pdt 8 sem en instillation vésicale
	Dacarbazine	DACARBAZINE®	Pdre pr us parentéral à 100, 200 ou 500 mg	Monochimiothérapie : 2.4 à 4.5 mg/kg pdt 4 à 5 j toutes les 4 sem
				Polychimiothérapie : 250 mg/m^2/j pdt 5 j toutes les 3 à 4 sem
	Procarbazine	NATULAN®	Gélule à 50 mg	Monothérapie : 50 mg/j à J1 puis augmentation de 50 mg/j jusqu'à 150 à 200 mg/m^2/j
				Association : 100 à 150 mg/m^2/j pdt 5 à 14 j par mois
				Enfant : 100 mg/m^2/j pdt 7 à 14 j
	Témozolomide	TEMODAL®	Gélules à 5, 20, 100, 140, 180 et 250 mg	150 à 200 mg/m^2/j pdt 5 j tous les 28 j, prise en une fois à jeun
	Carmustine	BICNU®	Pdre pr sol à 100 mg	150 à 200 mg/m^2 en 1 ou 2 j toutes les 6 sem
		GLIADEL®	Implant cérébral à 7.7 mg	Maximum 8 implants en fonction de la taille de la cavité après résection tumorale
	Bendamustine	LEVACT®	Pdre pr sol inj à 25 ou 100 mg	Selon les indications, 100 à 150 mg/m^2 de J1 à J2 tous les 21 ou
	Estramustine	ESTRACYT®	Gélule à 140 mg	280 mg toutes les 12 h , à jeun, jusqu'à 15 mg/kg/j en 3 prises
	Fotémustine	MUPHORAN®	Pdre pr us parentéral à 208 mg	100 mg/m^2 par sem pdt 3 seml puis 100 mg/m^2 toutes les 3 sem
	Lomustine	BELUSTINE®	Gélule à 40 mg	75 à 130 mg/m^2 toutes les 3 à 6 sem, en 1 prise le soir au
	Streptozotocine	ZANOSAR®	Pdre pr us parentéral à 1 g	1 g/m^2/sem pdt 2 sem puis 1.5 g/m^2/sem
				500 mg/m^2/j pdt 5 j toutes les 6 sem
	Cisplatine	CISPLATINE®	Sol inj à 1 mg/mL	50 à 120 mg/m^2 par cycle, toutes les 3 à 6 sem, jusqu'à 200 mg/m^2 après hyperhydratation ou 40 mg/m^2/j pdt 5 j
	Carboplatine	PARAPLATINE®	Sol inj à 10 mg/mL	AUC cible entre 4 et 8 mg/ml.min par cycle
	Oxaliplatine	ELOXATINE®	Sol inj à 2.5 ou 5 mg/ml	85 mg/m^2 toutes les 2 sem ou 100 à 130 mg/m^2 toutes les 3 sem
	Trabectédine	YONDELIS®	Pdre pr us parentéral à 0.25 et 1 mg	
		METHOTREXATE BELLON®	Cp à 2.5 et 10 mg	10 à 15 mg/m^2 par <u>semaine</u> (traitement d'entretien), en 1 prise 1h avant le repas
		IMETH®, NOVATREX®		

Anti-métabolites	Méthotrexate			
		METHOTREXATE®		Doses conventionnelles : 15 à 50 mg/m²/j pdt 1 à 3, toutes les 1
		LEDERTREXATE®	Sol inj IV à 5, 25, 50, 500 mg, 1, 2 ou 5 g	Hautes doses : 1 à 12 g/m² selon les indications
				10 mg/m² par voie intrathécale
		METOJECT®	Sol inj intrathécale à 7.5, 10, 15, 20 et 25 mg	
	Raltitrexed	TOMUDEX®	Pdre pr us parentéral à 2 mg	3 mg/m² toutes les 3 sem
	Pemetrexed	ALIMTA®	Pdre pr us parentéral à 100 et 500 mg	500 mg/m² en cycle de 21 j
	5-fluorouracile	FLUOROURACILE®	Sol inj à 50 mg/mL	Monothérapie : 400 à 600 mg/m², 3 à 6 j /mois ou 48h tous les
				Association : 300 à 600 mg/m², 2 à 5 j toutes les 3 à 4 sem
				Perfusion continue (perfuseur portable) : 700 à 1000 mg/m² pdt 3
		EFUDIX®	Crème à 5%	1 à 2 applications / j pdt 3 à 4 sem
	Capécitabine	XELODA®	Cp à 150 et 500 mg	Monothérapie : 1250 mg/m² matin et soir 30 min après la fin du repas, pdt 14j puis 7 j d'arrêt (cycle de 21 j)
				Association : 800 à 1000 mg/m² pdt 14 j sur 21 ou 625 mg/m² en continu, matin et soir 30 min après la fin du repas
	Cytarabine	ARACYTINE®	Pdre pr us parentéral à 100, 500 mg, 1 et 2 g ou Sol inj à 50 mg/mL	Doses conventionnelles IV : 100 à 400 mg/m²/j pdt 5 à 10 j
				Fortes doses IV: 1 à 3 g/m²/j toutes les 12 h pdt 2 à 6 j
			Susp à 10 mg/mL	Entretien SC : 20 mg/m²/j en 1 ou 2 injections pdt 5 à 10 j
		DEPOCYTE®		En intrathécal : 50 mg/m² tous les 14 j (attaque : sem 1 et 3, consolidation : sem 5, 7 et 9), puis toutes les 4 sem (entretien)
	Gemcitabine	GEMZAR®	Pdre pr us parentéral à 200, 1000 ou 2000 mg ou sol IV à 40 ou 100 mg/mL	Monothérapie : 1000 à 1200 mg/m² en 1 perf IV par sem pdt 3 à
				Association : 1250 mg/m² à J1 et J8 pour un cycle de 21 j ou 1000 mg/m² à J1, J8, J15 pour un cycle de 28 j
	Azacitidine	VIDAZA®	Pdre pr susp inj à 100 mg	75 mg/m² SC pdt 7 j toutes les 4 sem
	Decitabine	DACOGEN®	Pdre pr us parentéral à 50 mg	15 mg/m² pdt 3 j (toutes les 8 h) toutes les 6 sem ou 20 mg/m²
			Cp à 10 mg	40 mg/m²/j pdt 5 j tous les 28 j (6 cycles)

	Fludarabine	FLUDARA®		
			Pdre pr us parentéral à 50 mg ou sol inj à 25 mg/mL	25 mg/m^2/j pdt 5 j tous les 28 j (6 cycles)
	Clofarabine	EVOLTRA®	Sol inj à 20 mg/mL	52 mg/m^2/j pdt 5 j toutes les 2 à 6 sem
	Nelarabine	ATRIANCE®	Sol inj à 250 mg/50 mL	Adulte et ado : 1500 mg/m^2 à J1, J2 et J5 tous les 21 j (2 à 3
				Enfant < 16 ans : 650 mg/m^2 pdt 5 j tous les 21 j
	Pentostatine	NIPENT®	Pdre pr us parentéral à 10 mg	4 mg/m^2 en 1 adm tous les 14 j
	Thioguanine	LANVIS®	Cp à 40 mg	60 à 200 mg/m^2/j en 1 prise à jeun ou en dehors des repas
	Mercaptopurine	PURINETHOL®	Cp à 50 mg	1 à 5 mg/kg/j, à jeun
	Hydroxycarbamide	HYDREA®	Gélule à 500 mg	10 à 50 mg/kg/j, en dehors des repas en 1 à 3 prises
e topoisomérases II	Doxorubicine	ADRIBLASTINE®	Pdre pr us parentéral à 10 50 et 150 mg	Adulte : 35 à 75 mg/m^2 par cycle toutes les 3 à 4 sem
				Enfant : 75 à 90 mg/m^2 par cycle toutes les 3 sem
				Dose cumulée maximale = 550 mg/m^2 chez l'adulte, 400 mg/m^2
			Kit : pdre pr us parentéral + liposomes + tampon → sol diluée de 0,4 à 1,2 mg/mL	60 à 75 mg/m^2 toutes les 3 sem, pas de dose cumulée maximale
	Doxorubicine liposomale	MYOCET®		
			Sol inj à 20 mg/10 mL ou 50 mg/25 mL	
	Doxorubicine liposomale pégylée			20 à 50 mg/m^2 toutes les 2 à 4 sem, pas de dose cumulée maximale
		CAELYX®		
	Daunorubicine	CERUBIDINE®	Pdre pr us parentéral à 20 mg	30 à 60 mg/m^2/j pdt 3 à 5 j toutes les 3 à 4 sem ; 90 mg/m^2 en induction. Ne pas dépasser la dose cumulée de 600 mg/m^2 chez
				40 à 60 mg/m^2 toutes les 2 sem, jusqu'à 150 mg/m^2 en
			Sol à 50 mg/25 mL	Enfant : 30 à 60 mg/m^2/j
	Daunorubicine liposomale	DAUNOXOME®		
	Epirubicine	FARMORUBICINE®	Sol à 2 mg/mL	40 à 120 mg/m^2 toutes les 3 à 4 sem, dose maximale cumulée =

Inhibiteurs d	Idarubicine	ZAVEDOS®	Gélule à 5, 10 ou 25 mg	20 mg/m²/sem pdt 4 sem puis, si échec, 40 mg/m²/sem pdt 4 sem ou 15 à 30 mg/m²/j ; en 1 prise directement à partir du
				Adulte : 8 à 12 mg/m²/j pdt 3 ou 5 j
				Enfant : 10 mg/m²/j pdt 3 j
			Pdre pr us parentéral à 5 ou 10 mg, sol inj à 1 mg/mL	
	Mitoxantrone	NOVANTRONE®, ELSEP®	Sol inj à 2 mg/mL	10 à 14 mg/m² pdt 1 à 3 j toutes les 3 à 4 sem
	Dactinomycine	COSMEGEN®	Pdre pr us parentéral à 500 µg	Adulte : 500 µg/j pdt 5 j toutes les 2 ou 3 sem
				Enfant : 15 µg/kg pdt 5 j ou 2.5 mg/m² sur 1 sem
	Etoposide	CELLTOP®, VEPESIDE®	Capsule à 25 ou 50 mg	50 à 100 mg/m²/j pdt 21 j tous les 28 j ou 80 à 300 mg/m²/j pdt 3 à 5 j tous les 21 à 28 j, dose répartie en 2 à 3 prise sur la journée
				50 à 150 mg/m2/j pdt 1 à 5 j tous les 210 ou 28 j
		CELLTOP®	Sol inj à 20 mg/mL	
	Etoposide phosphate	ETOPOPHOS®	Pdre pr us parentéral à 113.6 mg	
	Amsacrine	AMSALYO®	Pdre pr us parentéral à 75 mg	Induction : 90 à 200 mg/m² pdt 3 à 5 j
				Entretien : 150 à 250 mg/m²/j pdt 1 à 3 j toutes les 3 sem
Inhibiteurs de topoisomérases I	Topotécan	HYCAMTIN®	Gélule à 0.25 ou 1 mg	2.3 mg/m²/j pdt 5j toutes les 3 sem, en 1 prise pdt ou hors des
			Pdre pr us parentéral à 4 mg ou sol inj à 1 mg/mL	0.75 à 1.5 mg/m²/j pdt 3 à 5 j toutes les 3 sem
	Irinotécan	CAMPTO®	Sol inj à 20 mg/mL	Monothérapie : 350 mg/m² toutes les 3 sem
				Association : 180 mg/m² toutes les 2 sem
Agents scindant	Bléomycine	BLEOMYCINE®	Pdre pr us parentéral à 15 mg	10 à 20 mg/m² en 1 à 2 inj par sem en IV ou SC
	Vinblastine	VELBE®	Pdre pr us parentéral à 10 mg	Adulte : 4 à 7 mg/m² (max 18.5 mg/m2) par sem en IVD ou perf
				Enfant : 2.5 à 12.5 mg/m² par sem (augmentation par pallier)
	Vincristine	ONCOVIN®	Sol inj à 1 mg/mL	Adulte : 1.4 mg/m² par injection hebdomadaire ou plus espacée
				Enfant : 0.05 mg/kg/sem si <10kg ou 1 à 2 mg/m² si > 10 kg
			Capsule à 20 ou 30 mg	Monothérapie : 60 à 80 mg/m²/sem

Poisons du fuseau	Vinorelbine	NAVELBINE®		Association : 60 mg/m^2 à J1, J8 et J15 tous les 21 j (+ capécitabine) ou 60 à 80 mg/m^2 à J1 et J8 tous les 21 j (+
				Monothérapie : 25 à 30 mg/m^2/sem
			Sol inj à 10 mg/mL	
	Vindésine	ELDISINE®	Pdre pr us parentéral à 1 et 5 mg	Monothérapie : 3 (adulte) ou 4 (enfant) mg/m^2 tous les 7 à 10 j
				Association : 2 à 4 mg/m^2 toutes les 3 à 4 sem
	Vinflunine	JAVLOR®	Sol inj à 25 mg/mL	320 mg/m^2 toutes les 3 sem
	Paclitaxel	TAXOL®	Sol inj à 6 mg/mL	100 à 175 mg/m^2 toutes les 2 ou 3 sem
	Docetaxel	TAXOTERE®	Sol inj à 10 ou 20 mg/mL	75 à 100 mg/m^2 toutes les 3 sem
	Cabazitaxel	JEVTANA®	Sol inj à 40 mg/mL	25 mg/m^2 toutes les 3 sem
	Eribuline	HALAVEN®	Sol inj à 0.44 mg/mL	1.23 mg/m^2 à J1 et J8 tous les 21 j
Autres	Asparaginase	KIDROLASE®	Pdre pr us parentéral à 10000 unités	Attaque : 500 à 1000 UI/kg/j (enfant) ou 7500 à 10000 UI/m^2/j
				Entretien : 1 à 2 par sem avec cycle de réinduction tous les 5 à 15 j
	Bortezomib	VELCADE®	Pdre pr us parentéral à 1 et 3.5 mg	1.3 mg/m^2 J1, J4, J8 et J11 toutes les 3 sem (8 cycles)