

Mobocertinib

Information importante du 23/11/2023

Les initiations de traitement sont arrêtées. Les renouvellements ne sont assurés que pour les patients déjà en cours de traitement.

Spécialité(s) pharmaceutique(s)

Exkivity (Mobocertinib) 40 mg, gélule

Substance active

Mobocertinib (TAK-788)

Laboratoire

Takeda

AMM

Documents de référence dans le cadre de l'AMM

Indication(s) dans ce cadre

Documents de référence dans ce cadre

[Suivi des patients](#)

[Base publique du médicament](#)

[Titulaire \(s\)](#)

[Critères d'octroi](#)

[Indications](#)

[Code\(s\) CIP](#)

[Documents de référence](#)

[Lire aussi](#)

[Autres informations](#)

[Données d'inclusion](#)

[Résumé de rapport de synthèse périodique](#)

Exkivity (Mobocertinib) 40 mg, gélule

Critères d'octroi

Patients adultes atteints d'un Cancer Bronchique Non à Petites cellules (CBNPC) EGFR muté exon 20, stade métastatique et ayant préalablement reçu un traitement à base de sels de platine :



- préalablement traités par Mobocertinib et pour lesquels l'efficacité et la sécurité du traitement permettent de justifier sa poursuite,

Ou

- chez les patients ne pouvant bénéficier du Rybrevant,

Autres informations

- Posologie : 160 mg par jour
- Se référer au RCP américain
- Prescription réservée aux spécialistes en oncologie et aux médecins compétents en cancérologie.

 RCP US - Exkivity (mobocertinib)  Consulter l'information du laboratoire sur le retrait de la demande d'AMM (26/08/2022)

Faire une demande d'AAC (autorisation d'accès compassionnel)

[Se connecter à e-Saturne pour faire une demande d'AAC](#)

En cas d'indisponibilité d'e-Saturne

Toutes vos demandes **concernant un support informatique de l'application e-saturne** doivent désormais passer par [le formulaire dédié](#)