

Plerixafor : MOZOBIL®

MOZOBIL 20 mg/ml (Plerixafor), solution injectable

Indication	Statut	Agrément aux collectivités	Prise en charge en sus des GHS	Evaluation Commission de Transparence (CT HAS)	Lien avis CT HAS
Cancer autre					
Patients adultes : Mozobil est indiqué en association avec le facteur de croissance de la lignée granulocytaire (G-CSF) pour la mobilisation des cellules souches hématopoïétiques dans le sang périphérique avant leur collecte en vue d'une autogreffe chez les patients adultes atteints de lymphome ou de myélome multiple dont les cellules se mobilisent mal	AMM (centralisée) 31/07/2009	OUI JO du 05/03/2010	OUI JO du 05/03/2010 Code LES : I000236	Avis CT du 16/12/2009 : Inscription Collectivités SMR important ASMR III (modérée)	Avis CT 16/12/2009
				Avis CT du 17/12/2014 : Réévaluation SMR et ASMR SMR reste important ASMR inchangée, III (modérée)	avis CT 17/12/2014
Patients pédiatriques (de 1 jusqu'à moins de 18 ans) : Mozobil est indiqué en association avec le facteur de croissance de la lignée granulocytaire (G-CSF) pour la mobilisation des cellules souches hématopoïétiques dans le sang périphérique avant leur collecte en vue d'une autogreffe chez les enfants atteints de lymphomes ou de tumeurs malignes solides soit : - de manière préemptive, lorsque le taux de cellules souches circulantes est supposé insuffisant, le jour prévu de la collecte après une mobilisation adéquate par G-CSF (avec ou sans chimiothérapie), pour obtenir le greffon de cellules souches hématopoïétiques désiré, ou si : - une collecte de cellules souches hématopoïétiques en nombre suffisant a échoué précédemment	AMM 13/05/2019	OUI JO du 02/08/2022	OUI JO du 02/08/2022 Code LES : I000594	Avis CT du 04/03/2020 : Extension d'indication SMR important ASMR IV (mineure)	Avis CT 04/03/2020



(20/01/2010) Inscription sur le liste rétrocession
 (01/04/2010 pour l'adulte et 02/08/2022 en pédiatrie) Publications des conditions de prise en charge dans le cadre de la rétrocession