

## Mötesprotokoll Svenska Lymfomgruppen 2014-09-23

Närvarande SLG-ledamöter: Mats Jerkeman (ordförande), Lund, Stefan Norin, Stockholm, Martin Erlansson, Umeå, Thomas Relander, Lund, Rose-Marie Amini, Uppsala, Herman Nilsson-Ehle, Göteborg, Ingemar Lagerlöf, Linköping, Eva Kimby, Stockholm, Ola Lindén, Lund, Hans Hagberg, Uppsala, Charlotta Mörth, Eskilstuna, Urban Jerlström, Örebro,

Övriga närvarande: Karin Ekström Smedby, Stockholm, Daniel Molin, Uppsala, Björn Wahlin, Stockholm, Monika Sender, Göteborg, Ann-sofie Johansson, Umeå, Elisabeth Szekely, Malmö, Ida Tufvesson, Jönköping, Hanna Åberg, RCC Syd, Marie Abrahamsson, Stockholm,

### ***Tema Follikulära Lymfom***

- Björn Wahlin redovisade data från en nationell registerstudie där överlevnad för tre tidsperioder jämfördes: 2000-02, 2003-07 och 2008-. OS och PFS bättre i den senaste kohorten jämfört med den första perioden. Under 2003-2007 var resultaten bättre för den region som tidigt börjat använda rituximab. Ett intressant fynd var att manligt kön var förknippat med sämre prognos i den sista kohorten. Hypotes att det kan bero på lägre serumkoncentration av rituximab?
- Eva Kimby berättade om Sandras Lockmers projekt som handlar om validering av biomarkörer och är ett samarbete med Lunenburg-gruppen. Jämför patienter med stadium III-IV och som ej behövt behandling inom 5 år med de som tidigt behövt behandling med avseende på biomarkörer och kliniska karakteristika. Biomarkörer analysera via TMA från lymfkörtlar. Via svenska lymfomregistret 2000-2010 (N=2642). Sandra kommer också att göra en långtidsuppföljning av den nordiska studien med rituximab +/- interferon med avseende på långtidsöverlevnad, infektioner, sekundära maligniteter, transformationer och late onset neutropenia. En jämförelse med en populationsbaserad kontrollgrupp kommer att ske. Ett ytterligare arbete kommer att vara en uppföljning av studien med rituximab +/- lenalidomid.
- Martin Erlansson berättade om Betalutinstudien. Betalutin är en monoklonal antikropp mot CD37 kopplat till Lutetium-177. Inkluderbara är alla indolenta lymfom (även MCL) med < 25% benmärgsengagemang, Exklusionskriterier är benmärgs-, njur- och leversvikt, hypogammaglobulinemi samt tidigare SCT. Förbehandling med rituximab, därefter kall antikropp+Betalutin. 11 patienter behandlade hittills. Oslo, Linköping, Umeå och Borås är aktiva centra.
- Björn Wahlin drog sina erfarenheter som huvudprövare av idelalisib i två randomiserade studier.

- Eva Kimby rapporterade om FLASH-projektet som har som mål att hitta en surrogat end-point (istället för PFS och OS) att använda i kliniska studier. Kandidat CR efter 30 mån. Metaanalys av 13 randomiserade first-line studier (inkl nordiska R2-studien)

## **Övriga ärenden**

1. Lymfomregistret – Två förslag på nya studier. a) Betydelse av regelbunden uppföljning med CT vid DLBCL/HL, vilket görs i Danmark och jämföra detta med svenska data från registret med avseende på överlevnad efter relaps. b) Studie av CNS lymfom incidens och överlevnad – också positiv respons.

Enligt nya riktlinjer skall det finnas en styrgrupp för lymfomregistret. SLG beslutas vara styrgrupp. Det skall även finnas en patientrepresentant som referensperson. Herman försöker ordna lämplig person. Personuppgiftsansvar hos region Skåne. Uttag av personuppgifter godkänns av kommitté i region Skåne. Ansökan görs efter godkännande av SLG, Beslut om att samma blankett kan användas till SLG för att undvika dubbelarbete.

Registertäckning i regionerna 2013: 51-97%, för 2014: 15-69%. Önskemål att förbättra uttagsmallar.

En tidigare validering visade att de vanligaste felaktigheterna rörde diagnosdatum och att PMBCL ibland felaktigt klassats som DLBCL, samt stadieindelning vid CNS-lymfom. Förslag på att ändra registerblanketten för att underlätta särskiljande mellan PMBCL, PCNSL och DLBCL. Utvecklingsmöjligheter: Validering av behandlingsblankett, PROM samt länknings till andra register.

2. Vårdprogram.

Aggressiva B-cellslymfom. Första dokument klart. Språkgranskning pågår. Därefter remissrunda 1. Workshop lymfomrelaterad hemofagocytos Lund 141110, mål inkorporering i vårdprogram.

Folikulära lymfom. Ola Lindén sammankallande trol start arbete januari 2015.

Mantelcellslymfom start hösten 2014.

3. Aktuella studier:

DLBCL: a) CHIC avslutar inklusionen 31/12, hittills 113 pat. b) VALFRID rekrytering av dosexpansionskohort pågår. c) PHOENIX R-CHOP-21 +/- Ibrutinib för ABC-lymfom. Företagsinitierad studie, flera SLG-centra deltar.

MCL: a) Primärbeh TRIANGLE start våren 2015 förfrågan om deltagande kommer till siter. b) MCL6 (PHILEMON) startmöte feb 2015.

Hodgkin: BEACAP trol start i början 2015. Fas-4-studie Adcetris (ARROVEN) pågår.

TCL: ingen studie inom NLG. Företagsfinansierad Fas III-studie med alisertib jmf med gemcitabin för relaps/refraktära patienter pågår på tre sites.

Waldenström: DRC +/- Bortezomib sc i first line. Lena Brandefors nationell koordinator.

Önskemål från Mayo-kliniken om deltagande i studie med substitution av D-vitamin till pat med T- och aggressiva B-cellslymfom. Ola Lindén skickar ut protokoll.

4. Till representanter NLG:s arbetsgrupp för CNS utsågs Fredrik Celsing och Karin Papworth. I gruppen för PTLD som är under formerande kommer Monica Sender, , Gunilla Enblad och Stefan Norin att delta.
5. Årets NLG möte äger rum i Stockholm på Hotell J, Nacka Strand 23-24 oktober.
6. Nästa SLG-möte är 2015-01-13 på RCC i Stockholm
7. Beslut att inte arrangera någon lymfomdag 2015.