

SLG-möte RCC, Stockholm.

Ordförande: Mats Jerkeman. Vid pennan: Björn Wahlin.

Tema: diffust storcelligt B-cellslymfom

Tove Wästerlid

R-CHOP fail. De som inte fullföljer sin planerade x 6-8 beh. Ej välbeskriven grupp. Vill beskriva gruppen. SLR: Av 2000 pat får 84% full beh. 69 år medianålder. >50% av de över 85 får 6 cykler. Fortsatta analyser: inverkan från andra linjens beh, dosreduktioner och antal?

Sara Harrysson

Retrospektiv studie SLR: incidens och relaps av DLBCL 2007-2014. 5-års OS 79% i Sverige. 24% relaps på 10 år. 6% primärt refraktära. 78% inom 2 år. 60% inom 1 år. Rec < 1 år för pat <=70 har OS 16%, Rec >1 >=70 OS 5-år 37%. 2% av kurativt beh fick CNS-eng vid relaps. 12,5% av alla relapspatienter hade CNS-eng. 23% av R/R <70 gick till ASCT.

Peter Brown – DLBCL i DK

Det danska lymfomregistret LYFO började 1982. Det är komplett till 97-98%. Incidens har ökat i Danmark. Dubblering av antalet fall sedan år 2000. Pat <60 aaIPI=0 bör ha 4 RCHOP + 2R. HDMTX vid aaIPI=2/3. Verkar vara bra att ge HDMTX tidigt, i Danmark har CNS-IPI varit basen för att ge HDMTX. Vid rec, 18% 5-åOS om ej ASCT, 46% om ASCT.

Gunilla Enblad – Rapport CAR T-celler

Beskrivning av skörd, bridging, konditionering/lymfodepletion.

Zuma-1/Yescarta (Gileads) för DLBCL (Neelapu): ingen bridging therapy, bara kortison. Tid leukaferes till CAR-T 17 dagar CD28. 82% OR, 54% CR. c;a 60% bot om CR.

Juliet/Kymriah (Novartis) för DLBCL (Schuster): tillät bridging therapy. Tid fr inkl till CAR-T 54 dagar. 4-1BB. 52% OR, 40% CR. Samma prognos om CR uppnås.

I ingen av studierna kunde de allra sjukaste pat få CAR-T, särskilt Zuma-1.

Cytokinfri sättningsyndrom är ett problem med viss mortalitet liksom encefalopati av osäker orsak. Bra CAR-T-biverkanshandläggningsreview av Neelapu et al. som beskriver när tocilizumab skall användas.

Studier som startar nu i vår (randomisering mot ASCT vid R/R DLBCL):

Uppsalas egen CAR-T – färdiginkluderad men troligen ett amendment för ytterligare 5 pat.

Zuma-7 (Gilead) Uppsala, Lund

Cellgene, Stockholm

Mats Jerkeman – POLAR BEAR

Polatuzumab vedotin. pola-R-miniCHP jmf R-mini-CHOP. Fas III. Samarbete med SAKK-gruppen. För pat ≥ 80 år eller svaga pat ≥ 75 år. PFS 24 mån huvudutfallsmått. 140 patienter? Större antal? Sänka GFR-kravet till 30 ml/min.

Polatuzumab vedotin har ett compassionate use program för Pola + R-Benda för R/R 3:e linjen. Registreras tidigast om ett år!

Mats – diskussion VP aggressiva B

aaIPI = 3 och CNS-profylax:

Åldersgränsen vid aaIPI=3 att ge HDMTX/ARAC sänks till 75 år. För äldre än så ges R-CHOP-14. Dubbelexpressor tas bort i CNS-prof. Förändring av CNS-IPI med åldersjustering. För pat >70 ges MTX 2 g/m² (inte 1,5 g/m²) men GFR skall vara över 50ml/min.

aaIPI = 0

R-CHOP x 4 + R x 2 föreslås för patienter i alla åldrar.

Mats -- aktuella akademiska studier

DLBCL

IELSG-37 PMBCL 446/540 inkl.

P(R)EBEN DLBCL & TCL 30 pat inkl.

ILIAD R/R DLBCL 25/72 inkl

Kommande:

BIO-CHIC 26/120 inkl (mest Helsingfors och Oslo). Sverige startar nog i vår.

POLAR BEAR enligt ovan.

MCL

Triangle 357/870 inkl.

Enrich 180/400 inkl.

Valeria: Första kohorterna fyllda, inväntar start av fas II-delen.

FL

SAKK 35/14: 110/180 inkl. Blir troligen klar under detta år.

HL

HD21 pågår.

Kommande: pro-Hodgkin (protonstudie).

2019-01-16

TCL

PREBEN enl ovan.

ORACLE, för pat med rec AITL med p o Azacytidin, startar i Lund i vår.

Kommande: PANTHER – heltäckande stor T-cellsstudie med olika beh för olika subtyper

Vårdprogram

VP för FL kommer att bli ”VP för indolenta lymfom och hårcellsleukemi” och det är ganska omfattande arbete i VP-gruppen med att sammanställa de olika entiteterna i det nya VP som troligen kommer att bli klart i höst.

VP för TCL och HL kommer att omarbetas i år.

Ingen ändring för MCL.

Arbetsgrupp SVF

Kristina Sonnevi är sammankallande. Övriga regionrepr: Nevzeta Kuric, Daniel Molin, Ingemar Lagerlöf, Catharina Lewerin, Lena Brandefors.

SLG

Nästa möte 2019-05-15. Tema T-cellslymfom och GMS.

Mötet efter detta 2019-09-18

(NLG-möte 6-7 november Köpenhamn.)

Karin Ekström Smedby – Registerfrågor

Ombyggnad pågår av lymfomregistret (från javascript till html).

Uppmaning att uppdatera kvalitetsindikatorerna inom varje VP-grupp när vi skriver VP.

Nytt studieförslag: Gustaf Edgren (transfusionsforskning), blodtransf och penier vid lymfom, beskriva 1. transfusionsbehov hos lymfopatienter och 2. analysera duration av cytopenier i relation till prognos och komplikationer.