

Virtuellt SLG-möte

Ordförande: Daniel Molin. Vid pennan: Björn Wahlin.

Tema: precisionsmedicin

Gästföreläsare

Precisionsmedicin vid lymfom, Richard Rosenquist, Karolinska

Cytogenetiska avvikelser används rutinmässigt vid KLL och ALL. Mutationsstatus vid KLL har nu kommit in i internationella riktlinjer vid KLL. Komplex karyotyp också prognostiskt. Vid lymfom används translokations-FISH mest för diagnostik. Nästgenerationssekvensering ger enormt mycket information, även om sällsynta mutationer, men kräver stora patientmaterial. Precisionsdiagnostik, t ex testas MYD88 och BRAF rutinmässigt vid Waldenström resp. hårcellsleukemi. Tazemetostat är en kommande behandling vid follikulärt lymfom som har EZH2-mutation. Mutationer drivs också av behandling: BTK-mutation ses i 2/3 av patienter som progredierar på ibrutinib. Lymfom NGS-genpanel fungerar på färskt material men sämre på fixerat material. Därför nu capture design-panel.

Liquid biopsy vid lymfom - tankar om diagnostik och terapievaluering, Emma Tham, Karolinska

Kroppsvätske-biopsi: blod, urin, likvor, bröstmjöl, saliv. Man kan hitta cirkulerande tumörceller och cellfritt DNA (cfDNA). cfDNA är DNA-fragment från apoptos, nekros och vesiklar. cfDNA har halveringstid 2,5 timmar. cfDNA blandning av tumörcells- och normalcells-DNA. cfDNA vanligare hos de yngsta och äldsta, det mesta kommer normalt från leukocyter. Man använder STRECK-rör för att stabilisera leukocyter (så att dessas DNA inte späder ut provet). Vid solid cancer låga nivåer av cfDNA i blod (0,5%-3%). Metyleringsanalys kan kanske användas för att cancerscreening (stort försök i Storbritannien).

cfDNA för diagnos: t ex CNS-lymfom, ögonlymfom. MYD88-mutation. Hodgkin? För att detektera transformation.

cfDNA för tumörbörda/prognos? Mängd cfDNA korrelerar till metabol tumörvolym, och således till prognos. De som sjunker snabbt i cfDNA (100 gånger) har bättre responser.

cfDNA för MRD? MRD föregår relaps.

cfDNA vid recidiv? Kan också användas för att hitta klonal selektion eller stor klonal förändring. Därför behövs ibland bredare genpanel än den som identifierats vid diagnos.

PET/CT och BEAM/BEAC vid ASCT mot lymfom

PET/CT-CR predikterar betydligt bättre än CT-CR överlevnaden efter ASCT: man bör vid PR som fortsätter att svara försöka ge ytterligare, kanske annan, behandling så att man uppnår PET-CR för ASCT. Det fungerar att stråla lokal PET+ PR efter ASCT. BEAM verkar vara bättre än BEAC.

Covid och lymfom, uppdatering, Daniel Molin och alla

Vaccination sker till pat med rituximabbehandling, även om vaccinationsskyddet är ytterst tveksamt. Mats Jerkeman lyfter diskussion om våra immunsupprimerade patienter tidigt borde få antivirala antikroppar som bamlanivimab. Alla antilymfombehandlingar ges i dag.

Pågående studier

MCL. Triangle: Färdig. Enrich: i princip färdig. Valeria: färdig. Altamira: acalabrutinib + R startar i september för obehandlade >60 år.

DLBCL. Polar Bear: 20/200 pat inkluderade. Bio-chic, Preben, Iliad – avslutat sin inklusion.

T-cellslymfom: PANTHEON, NLG-studie under utarbetning för primärbeh för nästan alla T-cellslymfom fortfarande under utveckling. Företagsstudie: CDK9-hämmare (AZD4573) för TCL och Hodgkin.

Indolenta lymfom: SAKK-studien färdiginkluderad, nu followup. Kommande nordiska: FLAME. Kontraktsskrivning och förhandling pågår. Kommande, företag: Tafasitamab R2 med randomisering till tafasitamab. Företagsstudie, Karolinska, Transcend CAR-T för rec FL och rec MZL pågår.

Hodgkin: HD21: pågående, amendment för pat >60. Pro-Hodgkin: protonstudie; 14 pat inkluderade; mål: 75 patienter. Kommande: möjligen egen studie för äldre (NLG); MSD: primärbeh avancerade RATHL + pembro. I pipeline, CD30-CAR-T för cHL.

CAR-T. Upsalas akademiska ligger på is just nu. Pengar söks. Uppsala, Miltenyi; Yescarta non-eligible DLBCL, randomiserad. Karolinska utvalt site.

Bespecifika ak. Företagsfinansierade: Epcoritamab-studie med standardbeh för primära och recidiverande FL (samt DLBCL) pågår.

Registerfrågor, Karin Ekström Smedby

Ny rapport september 2021. Glöm inte interaktiv register-rapport på www.cancercentrum.se. Viktigt att vi rapporterar in så många fall som möjligt, deadline 4 juni. Validering av anmälnings- och behandlingsblankett. Länkning till andra register (LymphomaBaSe). Separat länkning på gång för covid-19 (inte bara fall, utan om det har påverkat behandling osv.). Förslag från KLL-registret att SLL flyttas till KLL-registret.

Beslut: SLG samtycker till detta. SLL flyttas till KLL-registret.

Påminnelse: lymfompat med nytt lymfom skall rapporteras på uppföljningsblankett.

2021-05-26

Nationella vårdprogram, Daniel Molin

T-cellslymfom 16-feb 2021. BV-CHP/CHAEP för ALCL

Hodgkin: 8 dec 2020

Aggressiva B: 31 mars 2021.

Hudlymfom: 16 juni 2020

Indolenta B-cellslymfom och HCL: 14 jan 2020

Mantelcellslymfom: ny version på remiss. Finns publicerad som remissversion: Rek TP53-mut vid diagnos + återfall. Alternativ R-CHOP/R-DHAO yngre patienter. R-CHOP ersätts av VR-CAP till äldre patienter.

Övrig fråga

Deltison avregistreras. Licenspreparat Prednison 50 mg finns.

Nästa SLG-möte

Planeras 2021-09-22 på zoom och kl 13-17. Tema: mantelcellslymfom med nytt VP.

NLG-möte 10-11 november 2021 på Scandic CPH Strandpark i Köpenhamn.