



*Svenska Lymfomgruppen*

## **Protokoll från möte Svenska Lymfomgruppen, Stockholm 080916**

### Deltagare:

Herman Nilsson-Ehle, Göteborg (ordf)  
Eva Kimby, Huddinge (v ordf)  
Mats Jerkeman, Lund (sekr)  
Mikael Eriksson, Lund  
Ola Lindén, Lund  
Franz Rommel, Linköping  
Susanne Fredén, Jönköping  
Martin Erlanson, Umeå  
Lena Brandefors, Luleå  
Marie Nordström, KS  
Magnus Björkholm, KS

### Frånvarande:

Birgitta Sander, patologi  
Christer Sundström, patologi  
Sverker Hasselblom, Göteborg  
Anders Österborg, KS  
Gunilla Enblad, Uppsala  
Hans Hagberg, Uppsala  
Cecilia Arnesson, OC Lund

1. Ordföranden förklarade mötet öppnat
2. Franz Rommel, Linköping, hälsades välkommen till gruppen som ny representant för Sydöstra regionen.
3. Ekonomi

Ordföranden informerade om det ekonomiska läget. Gruppen har 2008-2009 anslag för planeringsgrupp från Cancerfonden, motsvarande 100 000 kr/år. För 2007 var utgifterna för flygresor 64992 kr, och för möteslokal + förtäring 25912 kr. Olika alternativ för att minska kostnaderna diskuterades, och liksom vid föregående möte, beslutades om åtgärden att minska kostnaderna för möten, genom att förlägga

gruppens möten på kostnadsfri lokal, t ex Karolinska Sjukhuset, samt att beställa billigare flygbiljetter, vilket gjorts vid detta möte. Skulle ekonomin trots detta inte balansera får vi i värsta fall reducera från 3 till 2 möten per år.

#### 4. Nordiska MCL-protokoll

Resultaten från det nordiska MCL2-protokollet är nu publicerade i Blood. Ytterligare publikationer planeras för patienter som erhållit "pre-emptive" rituximab, och resultat fördelat på M-IPI. MCL3 pågår, och preliminärt tycks responsgraden vara minst lika hög som vid MCL2. Efter MCL3 kommer NLG sannolikt att ansluta sig till ett europeiskt fas III protokoll.

#### 5. SLG-protokoll för äldre patienter med MCL

Mats Jerkeman presenterade ett fas II protokoll, byggande på de intressanta data som finns med R-bendamustin för denna grupp. Förslaget innebär tillägg av lenalidomid till 6 cykler RB som primärbehandling till patienter >65 år. Studien bör kunna erhålla fullgod finansiering.

Gruppens medlemmar var samtliga positiva till deltagande i en sådan studie, men flera menade att man i protokollet bör inkludera en fas I-del avseende lenalidomid, samt diskutera om andra centra inom NLG skulle vara intresserade av att delta.

Ett nytt synopsis med denna inriktning bifogas protokollet. Mats kommer också att ta kontakt med medlemmarna i NLG:s MCL-grupp för att efterhöra intresset där.

#### 6. Protokoll DLBCL

##### CRY-04

Avslutade inklusion maj 2008. Abstract insänt till ASH i år angående toxicitet och respons.

##### PET för tidig prediktion (NLG)

PET utförs efter en cykel R-CHOP för tidig behandlingsprediktion. Från Sverige deltar Lund, men nytt amendment kommer att insändas till EPN, vilket är ett bra tillfälle för andra centra att ansluta. Intresserade kan kontakta Mikael Eriksson.

##### Protokollförslag GSK

Patienter med recidiverande/refraktärt DLBCL randomiseras mellan ofatumumab och rituximab som tillägg till andra linjens cytostatika (valfritt DHAP-VIM-DHAP eller IKE). Vid respons högdosbehandling med BEAM. Vid Helsingforsmötet kommer att diskuteras om NLG kan delta som hel grupp, eller endast enskilda centra. Intresse fanns för deltagande bland flera inom SLG.

##### Protokollförslag Novartis

Patienter med högrisk DLBCL (IPI 3-5) i CR efter R-CHOP randomiseras till underhållsbehandling med everolimus (mTOR-hämmare, p o) eller placebo. Också här fanns intresse för deltagande.

## 7. CNS-lymfom

Hittills har 19 patienter inkluderats av planerade 50. Blocket med högdos cytarabin har varit förknippat med påtagliga infektiösa biverkningar. En del toxicitet har också associerats med DepoCyte.

## 8. Rituximab +/- IFN

Avslutades våren 2008, med 313 patienter inkluderade. Initialt planeras analyser av genuttrycksprofiler och FcR-genotyp som prognosfaktorer. Analys av effekt kommer att ta längre tid p g a få händelser i bägge armar.

## 9. SAKK 35/08

R-CHOP-21 x6 vs. R x 8 för follikulära lymfom grad 1-3a, alla FLIPI. Ännu oklart hur många centra inom NLG som är intresserade, liksom hur finansieringen kommer att ske. Inom SLG var intresset dock stort för deltagande.

## 10. ACT-1 och ACT-2

Primärbehandling för patienter med perifert T-cellslymfom. Innebär i bägge studierna CHOP-14 +/- alemtuzumab. I ACT-1 som är för patienter 18-65 år ingår också högdosbehandling. Denna studie är nu aktuell för inklusion från svenska centra, när lokala apoteksavtal är på plats. Hittills deltar Lund, Stockholm, Malmö och Umeå. ACT-2 planeras starta vid årsskiftet.

## 11. Samarbete med SFH och SOF

I samband med de årliga fortbildningsdagana i Hematologi planeras att hålla en utbildning för ST-läkare, måndag kl 1000 till onsdag kl 1200. SLG har tillfrågats om man kan ta på sig ansvaret för avsnittet Lymfom. Gruppen var helt och hållet positiv till detta.

## 12. Nationella riktlinjer

### *Aggressiva B-cellslymfom*

Här förelåg en ny version daterad 080507, inkluderande evidensgradering. Denna godkändes för publikation, med förbehåll för vissa justeringar. Riktlinjerna finns nu på hemsidan för Onkologiskt Centrum, Södra regionen. Nytt möte för uppdatering planeras till mars 2009.

### *Follikulära lymfom*

Ny uppdatering planeras vid möte januari 2009.

*KLL*

Ny version kommer att presenteras vid SFH fortbildningsdagar.  
*MCL, TCL*

Arbetet har ännu inte initierats. Som representant för Stockholm i TCL-gruppen föreslogs Mats Merup.

### 13. Rapport från NLG

NLG plenarmöte 2009 kommer preliminärt att hållas i Snekkersten, Danmark 091022-23. Samma år kommer Mikael Eriksson och Christian Geisler att lämna styrelsen.

### 14. Representation i NLG:s diagnosgrupper

Svenska representanter är:

- Storcelliga gruppen: Mikael Eriksson, Magnus Björkholm
- Indolenta gruppen: Eva Kimby
- MCL: Anna Laurell
- T-cellsgruppen: Thomas Relander
- CNS: Martin Erlanson
- Hodgkin: Gunilla Enblad

Inga ändringar avseende detta föreslogs. Intresserade uppmanades dock att kontakta ovanstående personer om man vill delta mer aktivt i gruppernas arbete. Det finns möjlighet att delta med två representanter från Sverige i varje grupp.

### 15. Svenska Lymfomdagen 2009

Beslutades att genomföra detta också våren 2009, där också resan betalas från huvudmannen. Västra regionen påtog sig att arrangera 2009 års möte, i Göteborg, vilket kommer att äga rum 090429.

### 16. Kommande möte: 090120, Karolinska Sjukhuset.

Protokollförare: Mats Jerkeman

Justeras: Herman Nilsson-Ehle