

Protokoll för möte i den Svenska Lymfomgruppen

Tid: Tisdagen den 27 september 2011 kl. 10-15

Plats: Karolinska Universitetssjukhuset, Solna

Lokal: Konferensrum Waldenström, plan 2 byggnad D202

Närvarande: Herman Nilsson-Ehle, Göteborg, ordförande; Anders Rådlund, Jönköping; Lena Brandefors, Luleå; Franz Rommel, Linköping; Cecilia Arnesson, Lund; Magnus Björkholm, Stockholm; Eva Kimby, Stockholm; Marie Nordström, Stockholm; Hans Hagberg, Uppsala; Martin Erlanson, Umeå; Thomas Relander, Lund; Gunilla Enblad, Uppsala.

Agenda:

1. Mötets öppnande, föregående mötesprotokoll.
2. **Pågående/planerade studier:**

a. **Mantelcellslymfom:**

MCL IV Amendment på gång. Man har avslutat fas I-delen av protokollet och har stannat för dosnivå A i fas II. Man lägger också till steroidbehandling i cykel 2 pga problem med hudbiverkningar.

MCL V. Yngre högriskpatienter. Induktion med cytarabin+rituximab.

Prövarmöte 30/9 uppskjutet. Studien godkänd av myndigheterna och är klar för start. Startmöte planeras om en månad (Anna Laurell).

b. **Storcelliga B**

- i. CHIC. Öppen för inklusion, två pat inkluderade i Sverige. Amendment övervägs pga mtx-toxicitet i cykel 1. Mer besked efter NLG-mötet sista veckan i oktober.
- ii. ORCHARRD. Recidiv hos patienter som kan tas till högdosbehandling. Randomisering mellan Rituximab och Ofatumumab som tillägg till DHAP inför ASCT. Inklusion pågår, Uppsala och Lund har inkluderat knappt 5 patienter.
- iii. Primära mediastinala lymfom: IELSG – förslag.
10 pat per år kan vara aktuella i Sverige enligt Lymfomregistret. Övervägs av storcelliga gruppen. Studerar värdet av strålbehandling vid PET-negativitet efter R-kemo. Ev samordning med RATHL, synergivinster vid centraliserad PET-tolkning?

c. **Primära CNS-lymfom – IELSG-studie?**

NLG överväger att ansluta sig till IELSG-studie, fas 2. Randomisering mellan 3 induktionsbehandlingar med högdosmetotrexat + cytarabin som bas. Patienter med respons eller stabil sjukdom randomiseras till högdosbehandling eller kraniell bestrålning 36 Gy + boost 9 Gy. Studien pågår utomlands. HH rapporterade toxicitetsproblem från Uppsala med R-Mtx-araC givet som pilot till 6 patienter; 2 fall av allvarlig tox. 1 död i sepsis; en CNS-blödning under trombocytopeni.

Sammanställning av NLG:s nyligen avslutade studie pågår. Abstract sänt till ASH.

d. Indolenta/follikulära

i. Primärbehandling

1. Rituximab/ IFN, uppdatering, möte 22/9. Sammanställning pågår. 3 år: interferontillägget fördel, minskar efter därefter. Databasen slutförs.
2. Rituximab ± lenalidomide. 4+4. Startat i SAKK. Norden ligger efter då studien hittills inte godkänts av Läkemedelsverket (men väl av EPN). Lenalidomidbiverkningar (sekundära maligniteter) har gjort att LV ännu inte godkänt studien; ny LV ansökan lämnas in i veckan. AML/MDS främst vid kombination av lenalidomid med cytostatika för behandling av myelom. En förklaring är att L-armen följts till event, vilket är längre än i kontrollarmen. Amendment: strikt och långvarig uppföljning för sekundära maligniteter. Start förhoppningsvis i slutet av året. SAKK-gruppen sponsor, ekonomiskt stöd från Celgene.
3. GA-101-kemo vs R-kemo. CVP, CHOP eller bendamustin. Maintenance till responderande patienter. PK, MRD-analyser. PET-utvärdering. Inklusion: FL; MZL. Göteborg, SöS från Sverige. 1200 pat planeras.

ii. Sviktbehandling: Gadolin: GA-101-benda vs Benda.

Rituximabrefraktära patienter; Roche-studie. Fritt bendamustin.

e. Hodgkin

- i. RATHL-studien pågår. 15-20 pat inkluderade i Sverige. Går bra internationellt, knappt 600 hittills inkluderade. Beräknas klar om 1½ år. PET-klassas grad 1-5. Responsbedömningen med PET skiljer sig något från Deauville-kriterierna. Grad 3 11% recidiv; svårtolkad mellangrupp. 17% av alla patienter förblir PET-positiva efter ABVD och byter till BEACOPP. Beslut att inte ändra i protokollet.

f. Perifera T-cellslymfom

- i. Två förstalinjesstudier pågår: ACT-1 och ACT-2. I båda studierna får patienterna behandling med CHOP-14 x 6 och randomiseras till att få eller inte få MabCampath. Responderande pat i ACT-1 genomgår högdosbehandling. Ett stort antal centra är aktiverade och inklusionen är tillfredsställande efter amendment 2010. ACT-1 har randomiserat 75 patienter; ACT-2 65 st.

3. Allotransplantation Lymfom. Från svenska allogruppens sida är Hans Hägglund och Jan-Erik Johansson kontaktpersoner för gemensamma protokoll.

KLL: protokoll på gång. Följer i stort sett EBMT-riktlinjer. Riktlinjer för indikationer för transplantation vid FL under utarbetande; Eva Kimby involverad. Exakta utförandet (konditionering och immunsuppression) kommer inte att beröras av riktlinjerna..

4. Hemsida för SLG

SLG:s hemsida finns nu på www.swedishlymphoma.se.

Cecilia Arnesson webmaster.

Vilken information vill vi ha på hemsidan? Återkom med synpunkter till

mats.jerkeman@med.lu.se !

En del kommer att ligga med sekretess och inloggning men finns ännu inte.

5. Registerfrågor – INCA

- a. Täckningsgrad olika regioner. Rapport från Linköping, inkluderande deras modell för inrapportering. FR har, efter viss kamp, fått resurser för denna typ av administration.
- b. Nya projekt ? EK: studera patienter med tid > 5 år från diagnos till behandling vid FL.

- c. FR: förslag om uppföljningsblankett för DLBCL; Registrering av recidiv och detaljer kring 2:a linjesbehandling. Förslag till nästa möte.
 - d. Diskussion kring behovet av att kunna extrahera data till INCA från olika journalsystem i landet. Regionala cancercentra bör kunna vara pådrivande i dessa frågor.
- 6. Nationella riktlinjer, aktuellt status**
- a. Aggressiva B-cellslymfom. Uppdateringsförslag 100817. Diskuteras inom gruppen för storcelliga lymfom. Nytt förslag från gruppen planeras till nästa möte.
 - b. Follikulära lymfom. Nytt förslag utarbetat. Godkännes preliminärt. EK sänder ut ny korrigerad version (final). Godkännes om inte tunga invändningar inkommer senast 15/10.
 - c. MCL: inget nytt.
 - d. T-cellslymfom. Nytt förslag med omformulering kring nya substanser godkändes. Kommer att distribueras inom gruppen och till OC.
 - e. Hodgkinriktlinjer finns på OC:s hemsida. Uppdateras maj 2012.
 - f. Waldenströmriktlinjer: arbete pågår.
- 7. Rapport från NLG**
- 8. NLG plenarmöte Oslo 27-28/10**
23 personer anmälda från Sverige.
- 9. SLG ekonomi**
Ekonomi stabil fn pga treårigt Cancerfondsanslag. Möjligt finansiera lunch vid SLG-möten och hemsida, samt vb möten för de olika riktlinjegrupperna.
- 10. Svenska Lymfomdagen 2012**
Linköping. Vecka 6, 120208.
- 11. Fortbildningskursen vid SFH:s utbildningsdagar**
Aggressiva lymfom ges i Uddevalla 111003-05, dvs. i omedelbar anslutning till Svensk förening för Hematologis utbildningsdagar. Kursledare Thomas Relander, Hans Hagberg, Mats Jerkeman, Mats Ehinger.
- 12. Övriga ärenden**
Kutana T-cellslymfom: förslag från MN att anordna en nationell telekonferens med glesa intervall, kanske en gång per månad alt varannan månad. Mötesdeltagarna uppmanas efterhöra intresse i regionerna hos både hematologer/onkologer och hudläkare. Konferensen kunde koppla på efter Hodgkin-konferensen. Beslut på nästa möte.
- 13. Nästa möte.**
120202 12.30 videokonferens.

Vid protokollet:

Thomas Relander
mötessekreterare

Herman Nilsson-Ehle
ordförande