

SLG-möte, virtuellt

2022-09-14

Ordförande: Daniel Molin. Vid pennan: Björn Wahlin.

Pågående och kommande studier

Planerade/pågående akademiska studier

MCL akademiska: Altamira (MCL8) 22/80 inkluderade för pat>60. SHINE, resultat publicerade: R-Benda + ibru bättre PFS än R-Benda men inte OS. Trianglestudien fullinkluderades vinter 2020: man ser positiv signal, standardbehandling kommer nog att förändras, men vi måste avvakta publikationen i december. Industri: GCT3013-01 (epcoritamab) på paus, öppnar nog igen i oktober. MK2140-006 (zilovertamabvedotin mot ROR1, startar i höst: Lund, Uppsala, ev Stockholm).

DLBCL akademiska: Polar-bear (100/200). Industri: GCT3013-02 och -05 (epcoritamab) båda öppna. MK2140-004 (zilovertamabvedotin, har startat i Lund). Pola-Go (R-GemOx +/- GemOx i Uppsala stänger snart). GB5121 – singelbeh BTKi för rec PCNS-lymfom, har bättre CNS-penetrans än andra BTKi (Lund ev andra sites).

TCL Pantheon planeras. Biomuse, lokal translationell studie i Lund (MF). AZD4573 (CDK9-hämmare), startar med rec TCL eller flera rec Hodgkin i Lund. TNFRi mot MF, går i Lund (fas 1).

FL Två NLG-studier startar i höst: FLAME (första linjen, 200 pat, R-Benda + zandelisib till högrisk och R +/- zandelisib till lågrisk) och MERLIN (1:a recidiv POD24+ även efter singelrituximab, 80 pat, mosenutuzumab). Pågående: GCT3013-01 och -02. Kommande Incyttestudie med R2 +/- tafasitamab för rec FL (start Karolinska om en vecka).

Hodgkin Pågående: PRO-Hodgkin, för pat som planeras för strålbeh ovan diafragma, c:a 20/75 inkluderade. Industri: CD30 CAR-T, Tessa (andra halvan 2023?). AZD4573 (se ovan). MK4280A, ref mot PDi och måste ha fått BV och genomgått ASCT eller vara ej autologbara: randomiserad 1:1 studie: gemcitabin eller bendamustin eller MK4280A (blanding av PDi + LAG3i), öppnar i oktober.

CAR-T Akademisk: CARNAP20 (CD20-CAR med H pylori-deriverad stimulator—planeras i Uppsala). Industri: Miltenyis studie 1:a rec randomiserad mot R-GemOx för pat som ej kan genomgå ASCT (bara Uppsala). Tessa startar 2023 (se ovan). ZUMA-25: recidiv WM, Richter, BL, HCL (bara Lund, startar i vår) brexu-cel. JCAR17 (Karolinska).

Vårdprogram

Aggressiva BCL – uppdaterat, på remiss
Indolenta BCL – skall uppdateras, VP-möte i september
Hodgkin – feb 2023
MCL – sept 2021, måste uppdateras tidigt 2023
TCL – feb 2021
Hudlymfom – juli 2022
WM – sept 2021

Registerärenden (Karin ES)

Årsrapporten läggs ut denna månad, med överlevnadsdata utifrån riskfaktorer.

Interaktiv rapport finns – [frågan ställs om man vill tillåta access till sjukhus-data utanför inlogg – gruppen tveksam till att lägga överlevnadsdata på sjukhusnivå utanför inlogg men man kan tänka sig annan grövre info för de vanligaste lymfomsubtyperna. Innanför inlogg](#)

SLG-möte, virtuellt

2022-09-14

man vill [man gärna](#) kunna se överlevnadsdata [i i varje region i de fem vanligaste diagnoserna utan att vara inloggad, ej Kaplan-Meier-graf för sitt sjukhus jämfört med t ex regionen. Karin tar detta vidare. Länk till interaktiva rapporten som är tillgänglig utanför inlogg: Adress: statistik.incanet.se/Lymfom/](#)
Täckningsgraden släpar efter på ”vanligt” vis [kommer att följas upp på sjukhus-nivå under hösten inom ramen för hela Blodcancerregistret.](#)

Studieförslag:

LYMfit – Daniel Molin. Pilotstudie, hitta via registret patienter efter behandling och fråga om deras motionsvanor efter behandling; godkänns. Christina Carlander, Inf klin KS, som vill beräkna incidens och riskfaktorer för NHL-subtyper vid HIV. SLG föreslår att de också studerar Hodgkin-incidens [och prognos](#) i projektet och godkänner detta.

Kommande möten

NLG 9-10 november, Köpenhamn

SLG, Zoom 25 januari 2023, eftermiddag. Tema TCL

SLG, årsmöte i VG-regionen, Marstrands havshotell 25-26 maj. Skissartade förslag på ämnen: nya terapier, samt intressanta föreläsare från VG-regionen.

Fallbeskrivningar MZL (Tove Wästerlid)

Flera intressanta fall med MZL och IgG M-komponent med myelomliknande celler diskuterades.

Diskussion inför uppdatering av nytt VP indolenta lymfom (Björn W)

Icke-subsventionerade lm kan inte rekommenderas i VP

Rekommendera gärna inklusion klinisk studie i VP

Autolog SCT vid rec FL kan kvarstå i VP

Gastriska MALT: ska man gå vidare med ytterligare beh på lymfom som är refraktära mot kurativt syftande strålbehandling?

Kan R2 införas som första linje vid FL för pat motsvarande de som får R-kemo?

Kan obinutuzumab ges till alla pat med rituximab-refraktära B-cellslymfom, inte bara FL?

Diskutera PET/CT-bruk vid slutkontroll?

Diskutera PRIMA-index och högt LD vid behandlingsval (riskfaktorer).

CAR-T vid recidiverande transformerade lymfom?

CAR-T vid rec indolenta lymfom? Godkänt i andra länder.

bsAk kan än så länge endast rekommenderas vid studier, men om det prövas/prisförhandlas/godkänns inte

Marginal zone lymphoma of the lung (Catherine Thieblemont)

Uppdatering om genes och bäst nutida och framtida behandlingar