

SLG-möte, Flädie

2022-05-24 och -25

Mötesorganisatörer ordförande Daniel Molin och vice ordförande Kristina Drott.
Vid pennan: Björn Wahlin.

Kardionkologi (Agneta Månsson Broberg)

Vid diskussionen efteråt beslöt SLG att upprätta riktlinjer för att identifiera patienter med överrisk för behandlingsutlöst hjärtsvikt och åtgärder för att så långt som möjligt förhindra detta. Gruppen består av Johan Linderoth, Ann-Sofie Johansson och Björn Wahlin, men fler kolleger är varmt välkomna att ansluta (övriga som anmält intresse vid eller efter mötet: Mariana Scivetti, Ingrid Glimelius, Karin E Smedby, Sara Harrysson). Man kan också överväga att senare konstruera riktlinjer om råd vid utremittering av patienter i remission, dessa kan gärna riktas till patienten själv. Gruppen kommer till att börja med fokusera på åtgärder före/under primärbehandling som minskar risken för hjärtsvikt.

Seneffektmottagning (Cecilia Follin)

Man diskuterade efteråt om unga vuxna skulle kunna bli föremål för seneffektmottagning enligt den modell som gäller för botade barncancerpatienter.

Nationella VP, studier, registerfrågor

Planerade/pågående akademiska studier

MCL akademiska: Altamira (MCL8) 12/80 inkluderade; industri, GCT3013-01

(epcoritamab), MK2140-006 (zilovertamab, startar i sommar), LOXO-001 (pirlobrutinib, Karolinska)

DLBCL akademiska: Polar-bear (90/200); industri, LYM1002 (MALT1i), GCT3013-02 och -05 (epcoritamab); MK2140-004 (zilovertamab, har startat i Lund), Pola-Go (R-GemOx +/- GemOx i Uppsala)

TCL Pantheon planeras, Biomuse, lokal translationell studie i Lund (MF), AZD4573 (CDK9-hämmare)

FL Två NLG-studier startar i höst: FLAME (första linjen, 200 pat, R-Benda till högrisk och R +/- zandelisib till lågrisk) och MERLIN (1:a recidiv POD24+ även efter singelrituximab, 80 pat, mosenutuzumab). Pågående: GCT3013-01 och -02.

Hodgkin Pågående: PRO-Hodgkin.

CAR-T CARNAP20 (CD20-CAR med H pylori-deriverad stimulator—Uppsala). Miltenyis studie 1:a rec randomiserad mot R-GemOx för pat som ej kan genomgå ASCT. Tessa startar 2023 (mot Hodgkin). ZUMA25 (Gilead: WM, Richter, BL, HCL—Lund)

Registerärenden (KE Smedby)

Projekt att länka journaltext till register automatiskt – om detta initieras på enskilda sjukhus eller regioner, skicka gärna info till Karin för ev samordning om möjligt. Förbättrad rapportering av recidivbehandling önskvärt – intresse från LIF, NT-rådet och TLV att stötta – diskussioner pågår. Individuell patientöversikt (IPÖ) diskuteras. Inom IPÖ finns också initiativ för att skapa möjligheter för automatisk dataöverföring, t ex från cytotos och cytobase, och databaser för lab och patologi men svårt att införa innan dess information ifylls automatiskt.

LymphomaBaSe (Joshua Entrop): projekt, med alla patienter med lymfom 2000-2019, deras familj (syskon, föräldrar, barn), samt matchad normalbefolkning 1:10 (födelseår, kön, län) med också deras familj—totalt 2,2 miljoner människor. Kopplas till ett flertal andra register (Patientregistret, Läkemiddelsregistret, Dödsorsaksregistret, Cancerregistret, Födelseregistret, register för socioekonomi). Man kan ansöka om att få göra projekt med dessa data genom ansökan till databasens styrelse.

SLG-möte, Flädie

2022-05-24 och -25

Studieförslag: Projektförslag om NLPHL (ansvarig Ingrid Glimelius) mailades ut i god tid före mötet till SLGs medlemmar. Projektet diskuterades ej på mötet men då ett antal positiva mail-svar inkommit och inga frågetecken lyfts per mail så anses projektet som godkänt i samband med mötet.

Fertilitet, män (Alexsander Giwercman)

Efter föredraget diskuterades huruvida man bör kontrollera testosteron/SHBG/LH hos män som genomgått kemoterapi.

Fertilitet, kvinnor (Emir Hendic)

Diskussion om SLG: arbetssätt och relation till NLG.

Samarbete med NLG och inom SLG

Vissa arbetsgrupper i NLG borde vara mer öppna för de som är intresserade att delta. För att kunna förankra NLG-studier bättre i Sverige krävs kanske att fler centra får påverka studiernas utformning. Inom SLG måste vi se till att regioner representeras väl i våra egna vårdprogram. I våra VP skall vi också försöka ta bort förslag med alltför noggrann specifikation av uppföljningsintervall för patienter i remission. Vi kommer att fortsätta bevaka internationella riktlinjer när vi skriver våra egna.

Planering av SLG-möten

SLG beslutar att vi fortsätter att planera virtuella möten i januari och september samt fysiskt årsmöte i maj roterande mellan regionerna, och att detta är med internat och tvådagarsmöte. Fokus på utländska föreläsare samt studiegenomgångar, där gärna studiesjuksköterskor medverkar, på zoommötena. På zoommötena skall också nyheter i VP presenteras. Gruppdiskussioner i breakout rooms eller inlägg via chatt uppmuntras för att göra zoommötena så interaktiva som möjligt. På årsmötena externa och/eller lokala föreläsare där programmet bestäms av "vårdregionen". Utbildningsaspekt och få med yngre kolleger viktigt, särskilt enkelt på de virtuella mötena.

Nästa virtuella möte

14 september 2022. Föreläsning om marginalzonslymfom och sen diskussion om MZL. Björn ordnar med föreläsare och en rad knepiga marginalzonsfall.

Nästa årsmöte

Blir i VG-regionen och planeras preliminärt till den 25-26 maj 2023.

Övrigt

Förtydligas att mötesanteckningar från SLGs möten läggs på SLGs hemsida efter varje möte – framkommer att denna info behöver spridas.