

Lymphom Kompetenz KOMPAKT



**61. ASH Annual Meeting
7. – 10. Dezember 2019**



KML-Experten berichten vom ASH 2019 aus Orlando



Prof. Dr. med. Barbara Eichhorst

Chronische lymphatische Leukämie (CLL)

Oberärztin der Klinik I für Innere Medizin der Uniklinik Köln |
Wiss. Sekretär der Deutschen CLL Studiengruppe (DCLLSG) |
Mitglied im Kompetenznetz Maligne Lymphome e.V.

Offenlegung potentieller Interessenskonflikte

LymphomKompetenz KOMPAKT – ASH2019 wird in Kooperation mit vier unterstützenden Firmen durchgeführt. Diese Firmen haben keinen Einfluss auf die Inhalte dieses Vortrags. Meine weiteren Disclosures betreffen:

Anstellungsverhältnis, Führungsposition	-
Beratungs-/ Gutachtertätigkeit	Janssen, Gilead, Roche, Abbvie, Novartis, Celgene, AstraZeneca, Arqule
Besitz von Geschäftsanteilen, Aktien oder Fonds	-
Patent, Urheberrecht, Verkaufslizenz	-
Honorare	Roche, Novartis, Gilead, Janssen, Abbvie, Celgene, Hexal
Finanzierung wissenschaftlicher Untersuchungen	Roche, Janssen, Abbvie, Gilead, BeiGene
Andere finanzielle Beziehungen	-
Immaterielle Interessenskonflikte	-



Kapitel 1

Erstlinientherapie

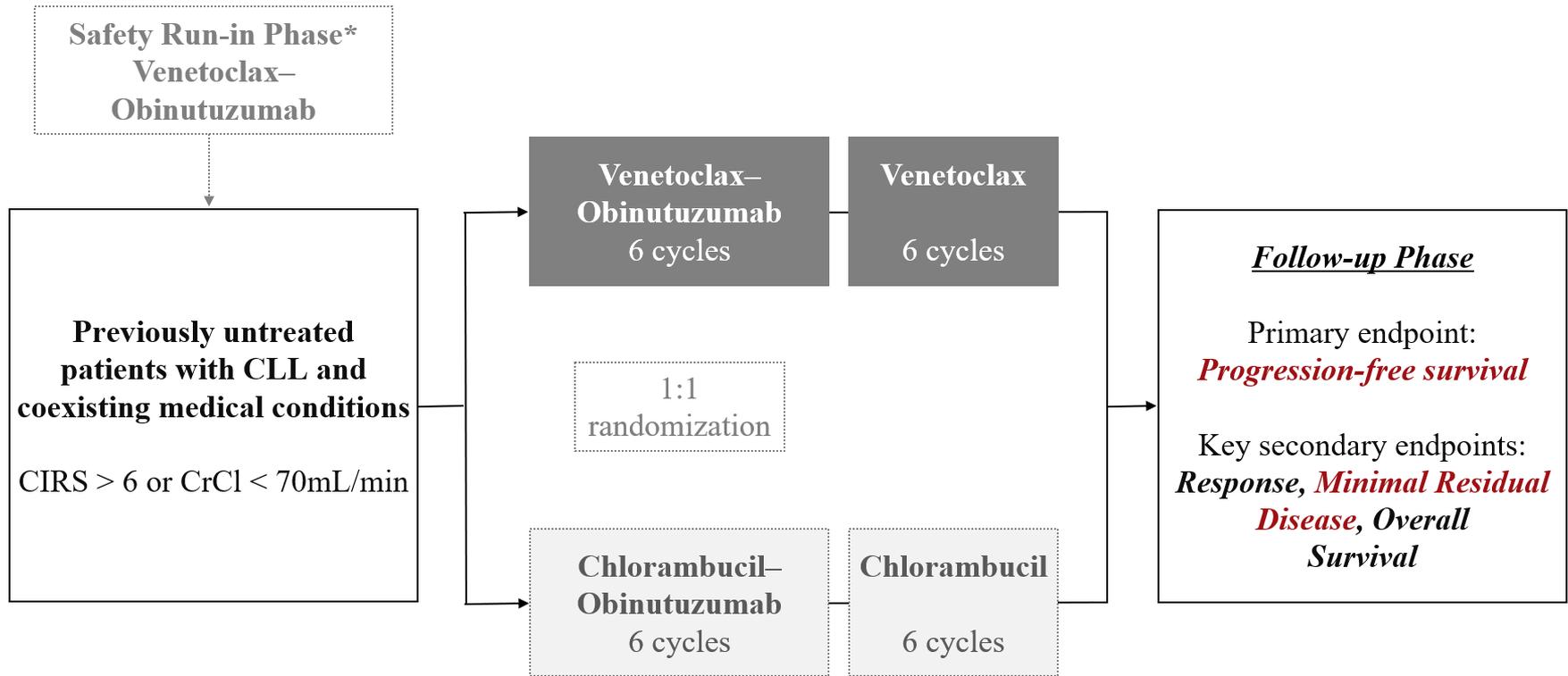
*Wie effektiv ist die demnächst zugelassene
Kombinationstherapie Venetoclax plus
Obinutuzumab ?*

#36

QUANTITATIVE ANALYSIS OF MINIMAL RESIDUAL DISEASE (MRD) SHOWS HIGH RATES OF UNDETECTABLE MRD AFTER FIXED-DURATION CHEMOTHERAPY-FREE TREATMENT AND SERVES AS SURROGATE MARKER FOR PROGRESSION-FREE SURVIVAL: A PROSPECTIVE ANALYSIS OF THE RANDOMIZED CLL14 TRIAL

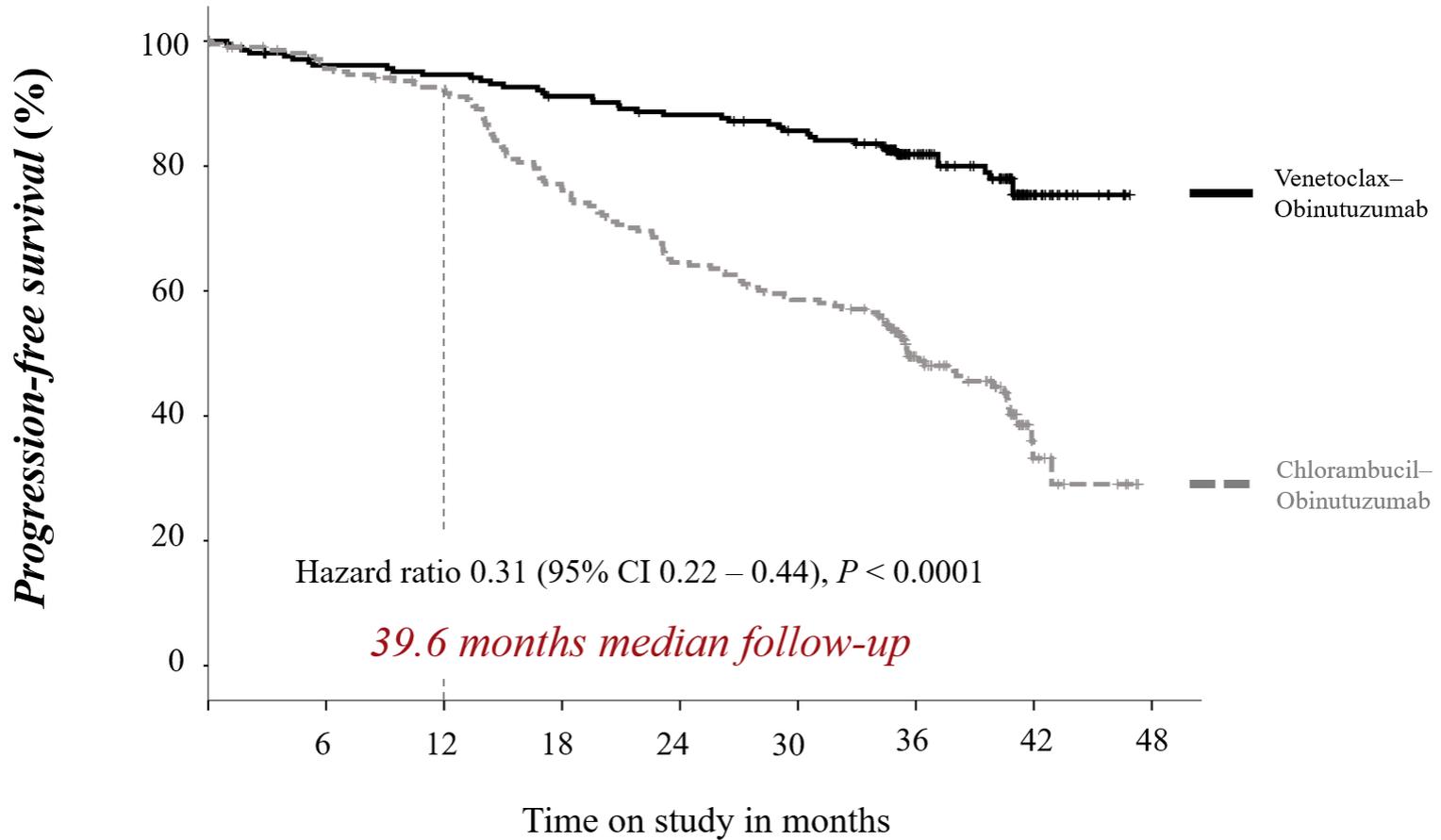
Presenter: K. Fischer, Köln für DCLLSG

ASH 2019, Abstract 36



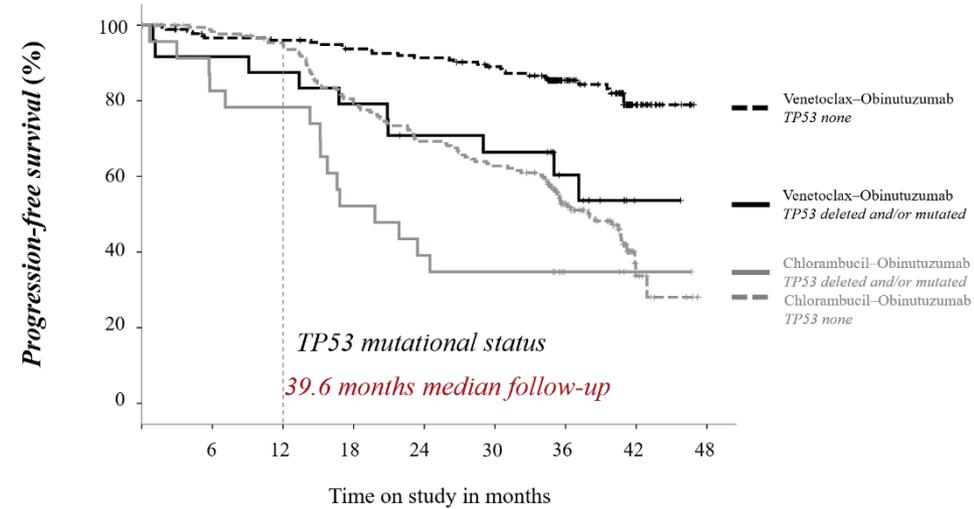
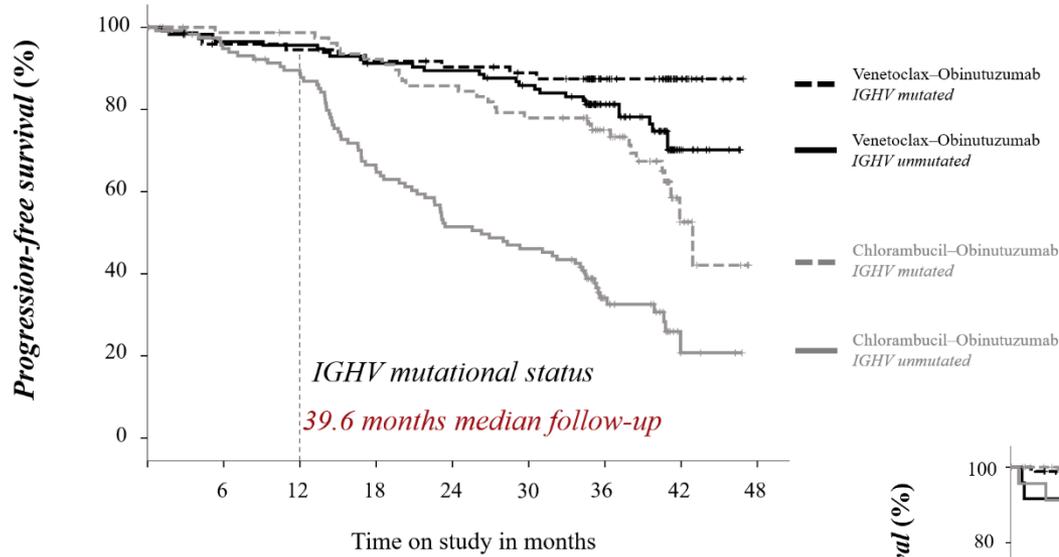
* Fischer K et al. Venetoclax and Obinutuzumab in chronic lymphocytic leukemia, Blood 11 May 2017

Fischer et al. N Engl J Med. 2019 Jun 6;380(23):2225-2236



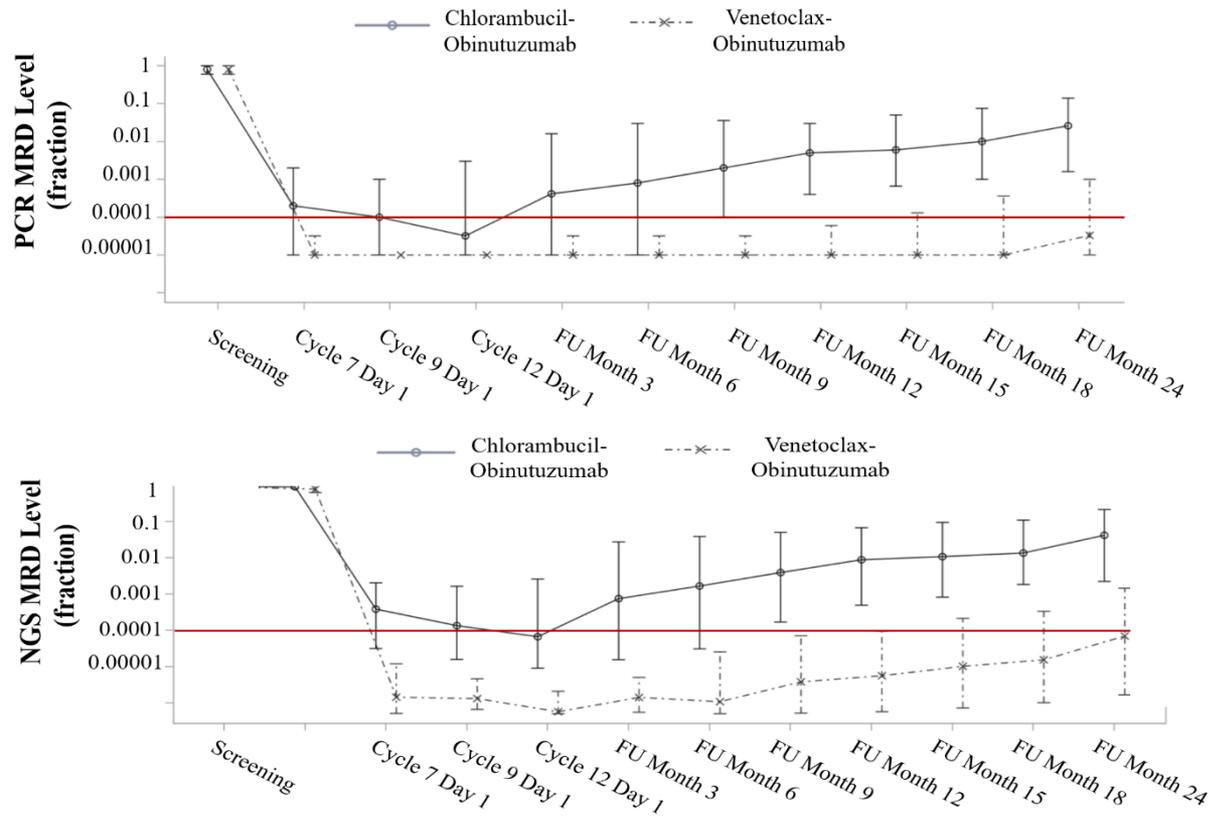
CLL14 Studie: Update

PFS according to IGHV and TP53



CLL14 Studie: Update

MRD Verlauf gemessen mit PCR vs NGS





Kapitel 2

Erstlinientherapie

Was gibt es Neues zu BTK-Inhibitoren in der Erstlinientherapie?



#33

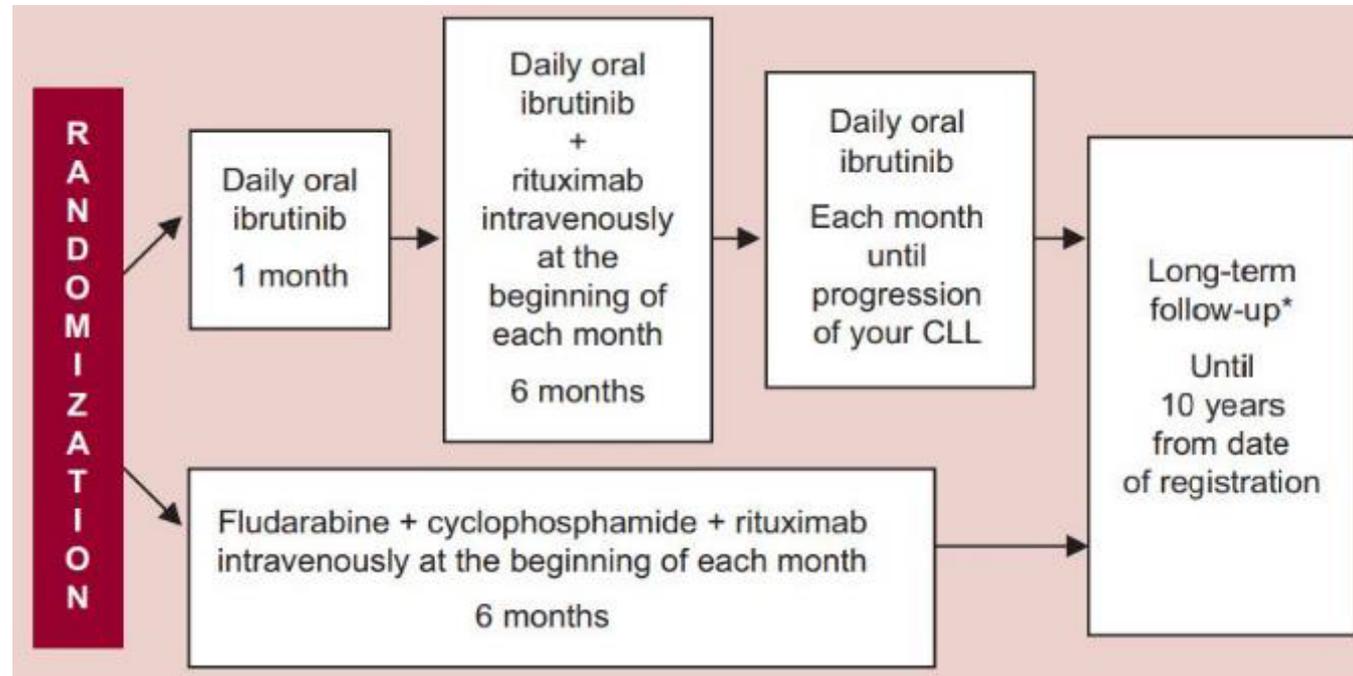
IBRUTINIB AND RITUXIMAB PROVIDES SUPERIOR CLINICAL OUTCOME COMPARED TO FCR IN YOUNGER PATIENTS WITH CHRONIC LYMPHOCYTIC LEUKEMIA (CLL): EXTENDED FOLLOW-UP FROM THE E1912 TRIAL

Presenter: T. Shanafelt, Stanford, US für ECOG

ASH 2019, Abstract 33

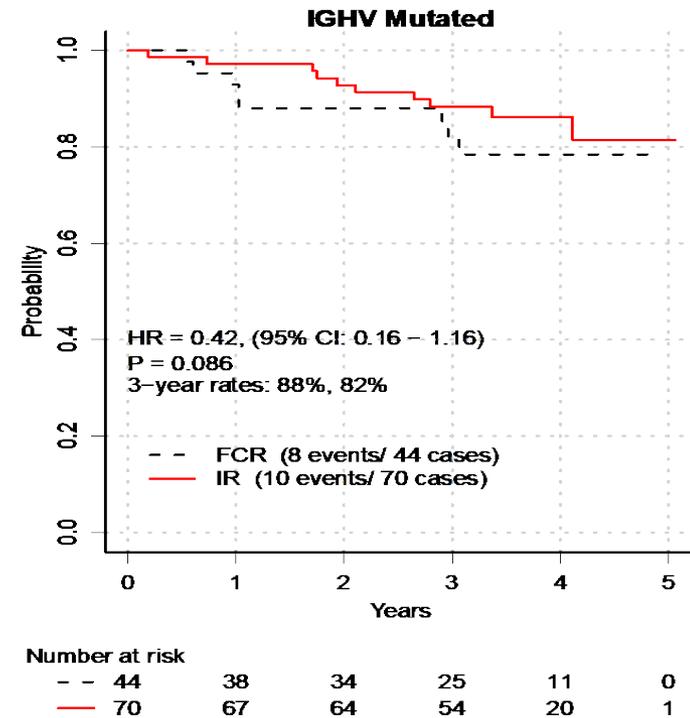
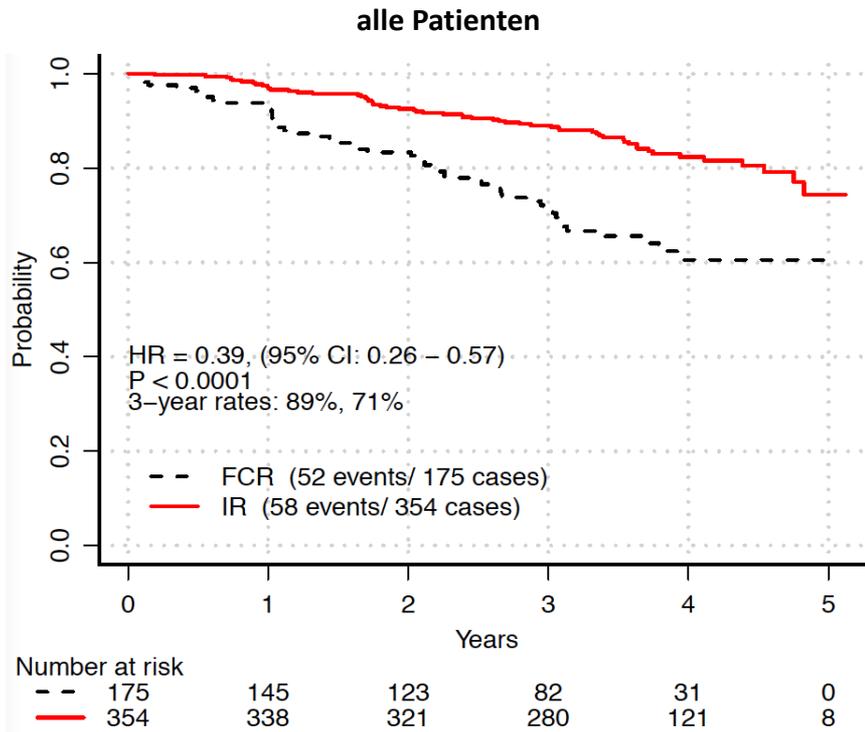
Patienten:

- unbehandelt
- ≤ 70 Jahre
- behandlungsbedürftig
- fit für FCR-Therapie
- keine del(17p) (FISH)
- keine Grad 3/4 Herzinsuffizienz
- Kein Warfarin/
andere Vitamin K-
Antagonisten



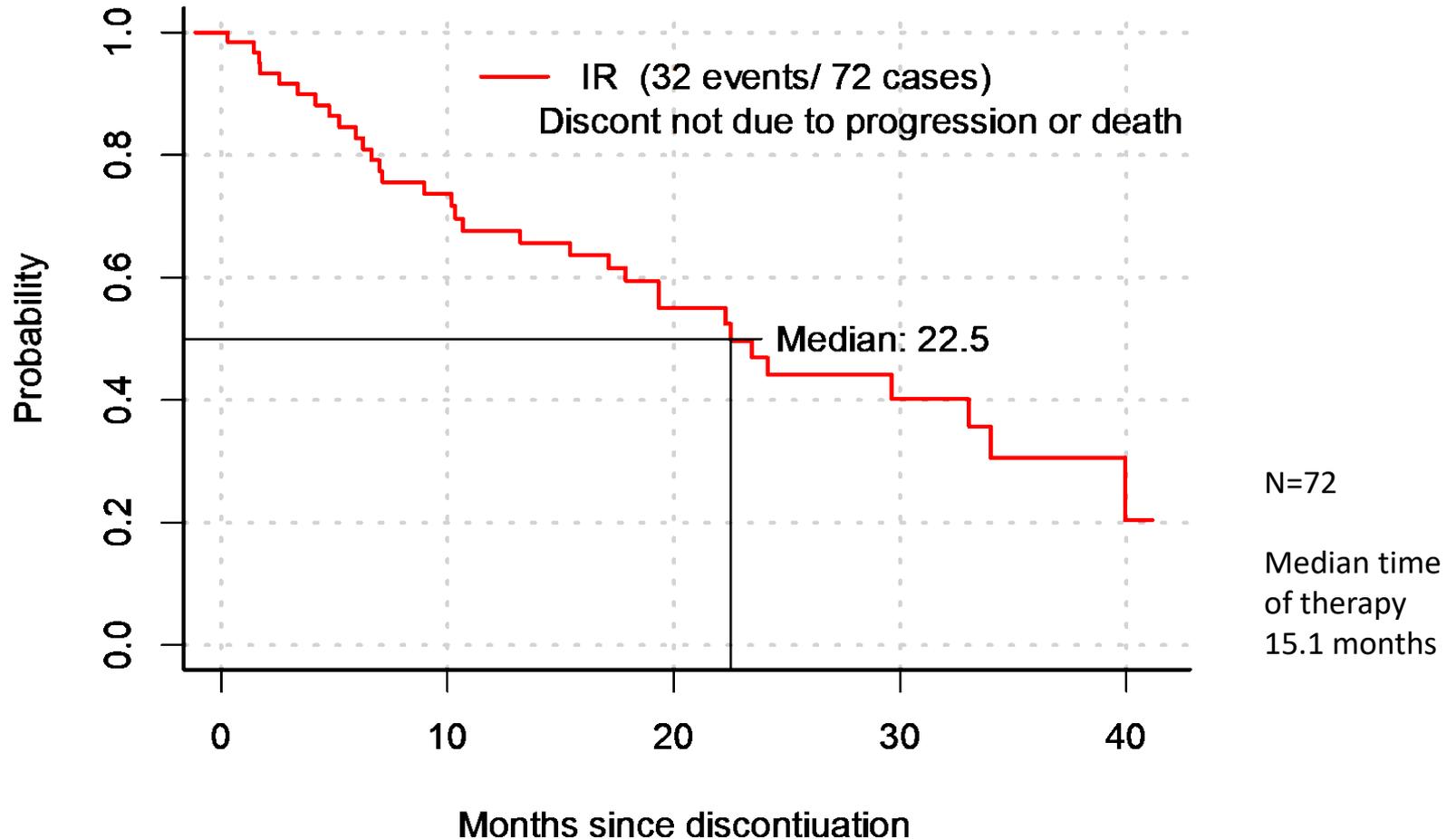
E1912 Studie: Update

PFS nach 45 Monaten Beobachtung



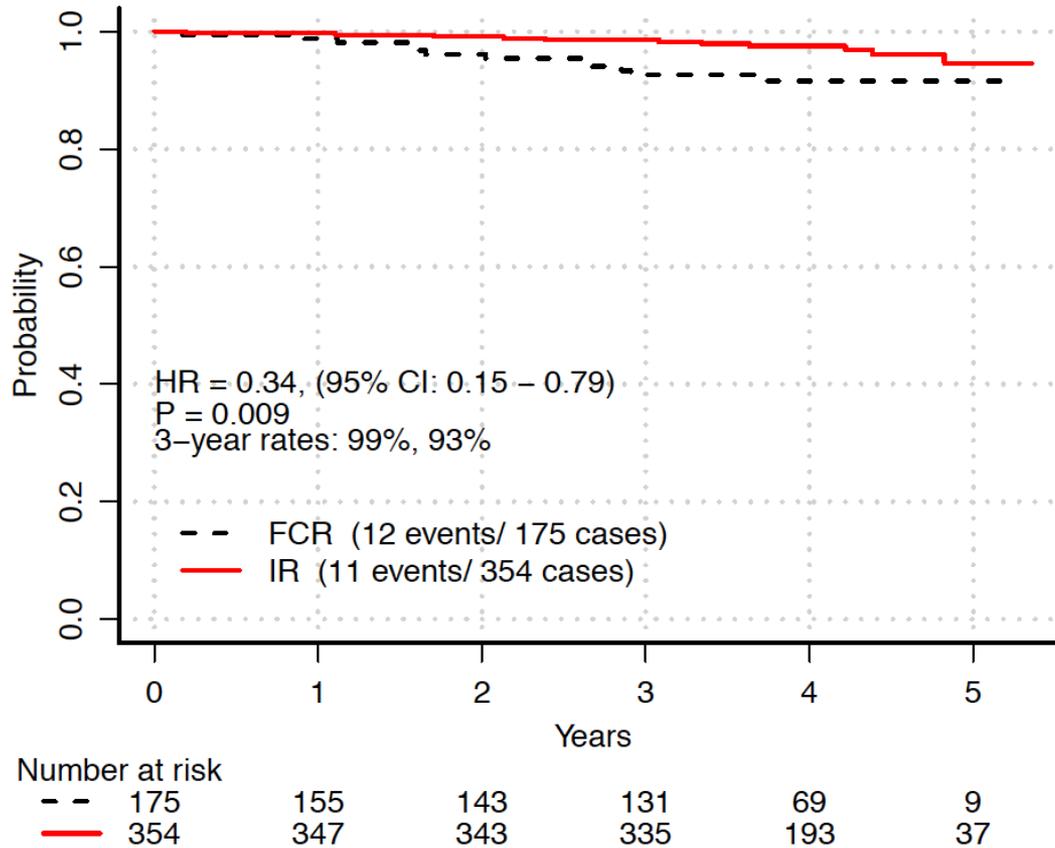
E1912 Studie: Update

PFS für Patienten , die die Therapie aufgrund von NW beendeten



E1912 Studie: Update

Überleben



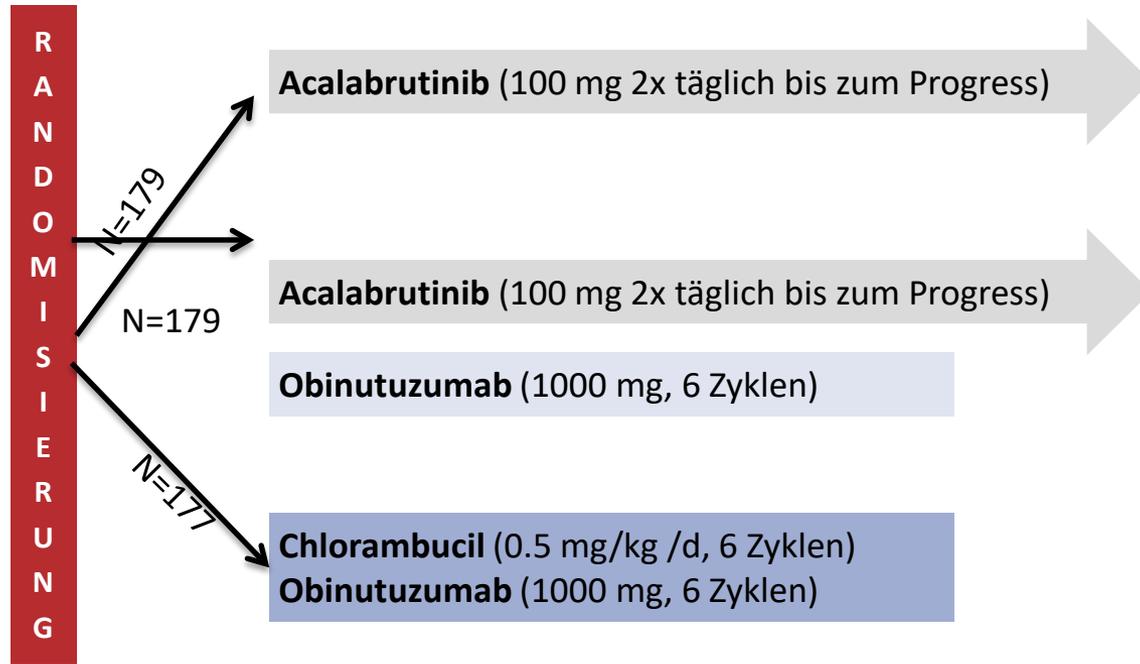
#31

ELEVATE TN: PHASE 3 STUDY OF ACALABRUTINIB COMBINED WITH OBINUTUZUMAB (O) OR ALONE VS O PLUS CHLORAMBUCIL (CLB) IN PATIENTS (PTS) WITH TREATMENT-NAIVE CHRONIC LYMPHOCYTIC LEUKEMIA (CLL)

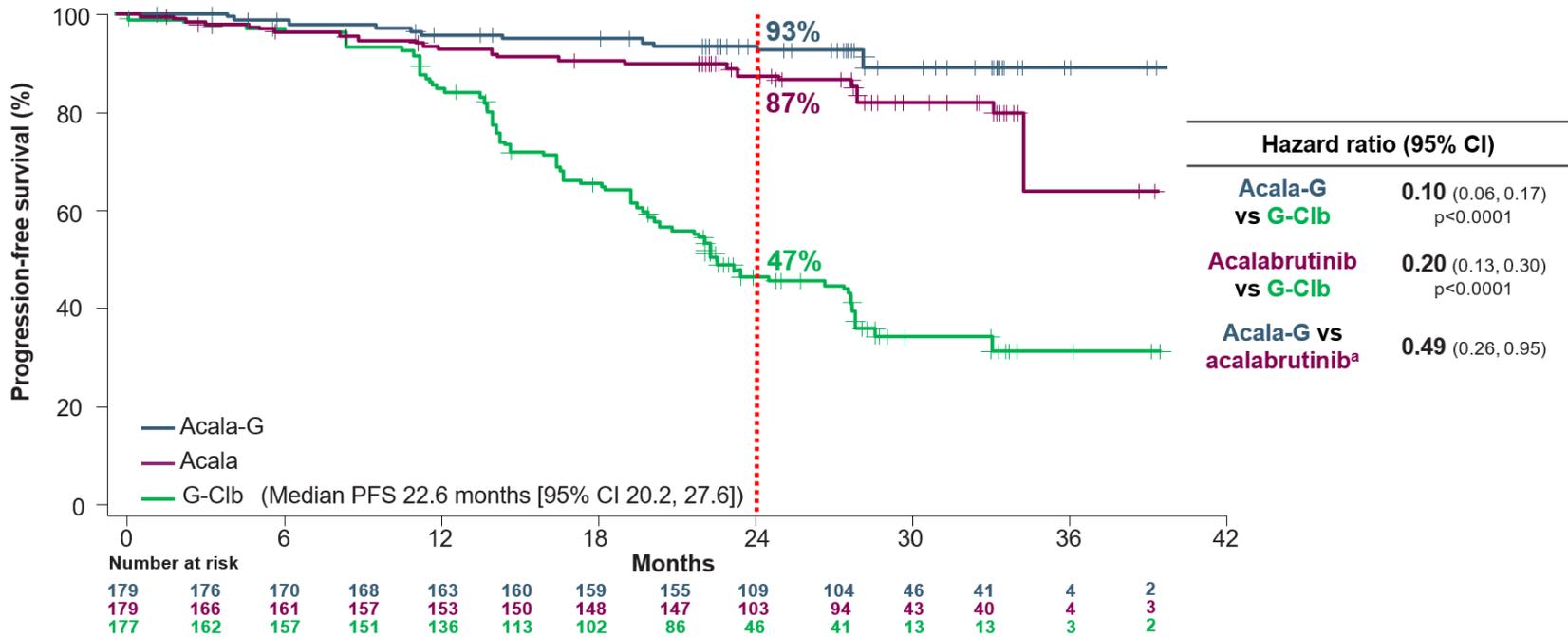
Presenter: J. Sharman, Eugene, Oregon, US

ASH 2019, Abstract 31

Patienten ≥ 65 Jahre oder
Patienten < 65 Jahre mit
Begleiterkrankungen



Median follow-up 28.3 months



Kaplan-Meier estimates performed by IRC and all analyses for the intention-to-treat population. No. of events: Acala-G, 14 (7.8%); Acala, 26 (14.5%); G-Clb, 93 (52.5%)

^aPost hoc analysis.

Richter's transformation occurred in: Acala-G n=1, Acala n=5, G-Clb n=1

ELEVATE Studie

Nebenwirkungen von speziellem Interesse

AEs, n (%)	Acala-G N=178		Acalabrutinib N=179		G-C1b N=169	
	Any	Grade ≥3	Any	Grade ≥3	Any	Grade ≥3
Atrial fibrillation	6 (3.4)	1 (0.6)	7 (3.9)	0	1 (0.6)	0
Hypertension	13 (7.3)	5 (2.8)	8 (4.5)	4 (2.2)	6 (3.6)	5 (3.0)
Bleeding	76 (42.7)	3 (1.7)	70 (39.1)	3 (1.7)	20 (11.8)	0
Major bleeding ^a	5 (2.8) ^b	3 (1.7)	3 (1.7) ^c	3 (1.7)	2 (1.2) ^d	0
Infections	123 (69.1)	37 (20.8)	117 (65.4)	25 (14.0)	74 (43.8)	14 (8.3)
Second primary malignancies, excluding NMSC	10 (5.6) ^e	6 (3.4)	5 (2.8) ^f	2 (1.1)	3 (1.8) ^g	2 (1.2)



Kapitel 3

Rezidivtherapie

Wie lange halten die Remissionen nach einer zeitlich begrenzten Rezidivtherapie mit neuen Kombinationen an?



#355

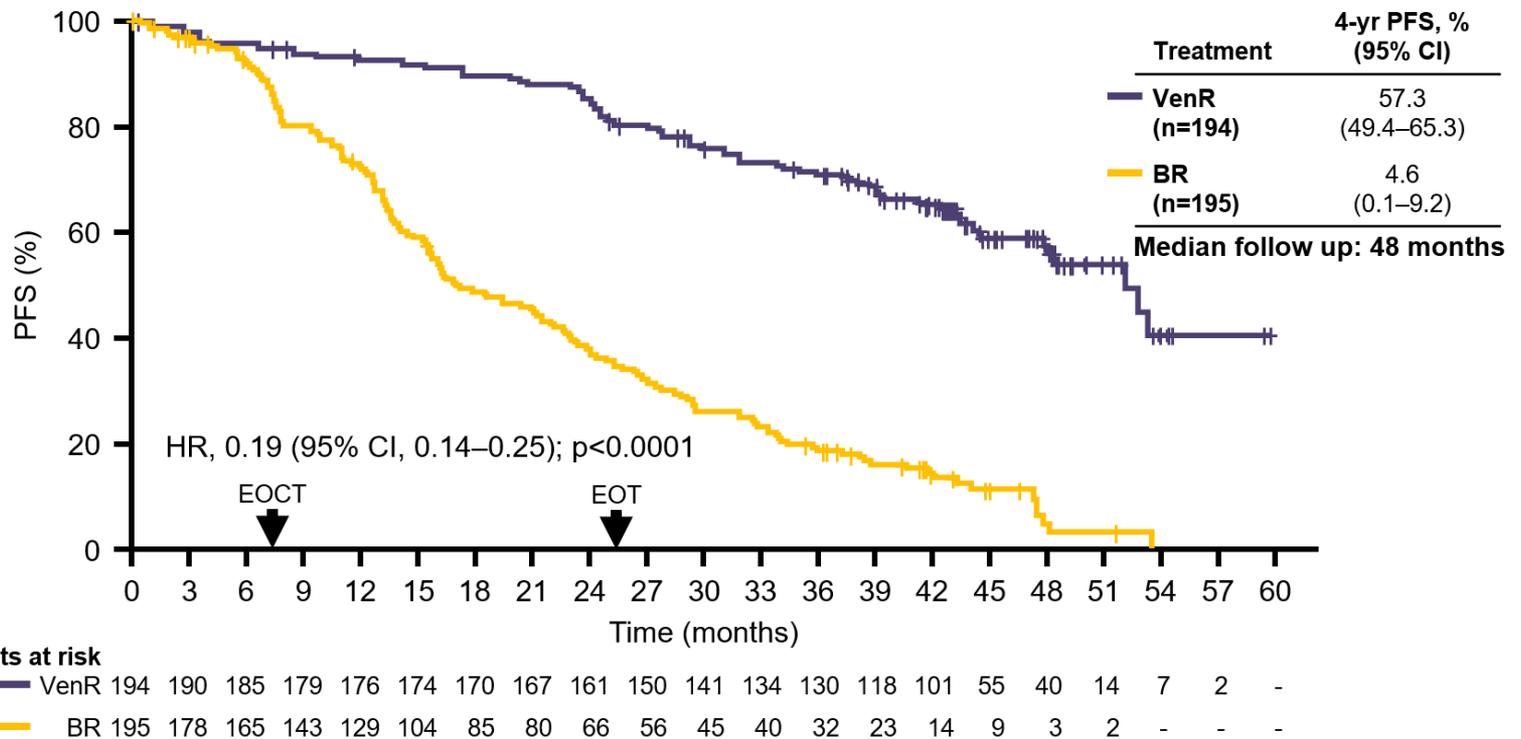
**FOUR-YEAR ANALYSIS OF MURANO STUDY CONFIRMS SUSTAINED
BENEFIT OF TIME-LIMITED VENETOCLAX-RITUXIMAB (VENR) IN
RELAPSED/REFRACTORY (R/R) CHRONIC LYMPHOCYTIC LEUKEMIA
(CLL)**

Presenter: J. Seymour, Melbourne, Australien

ASH 2019 , Abstract 355

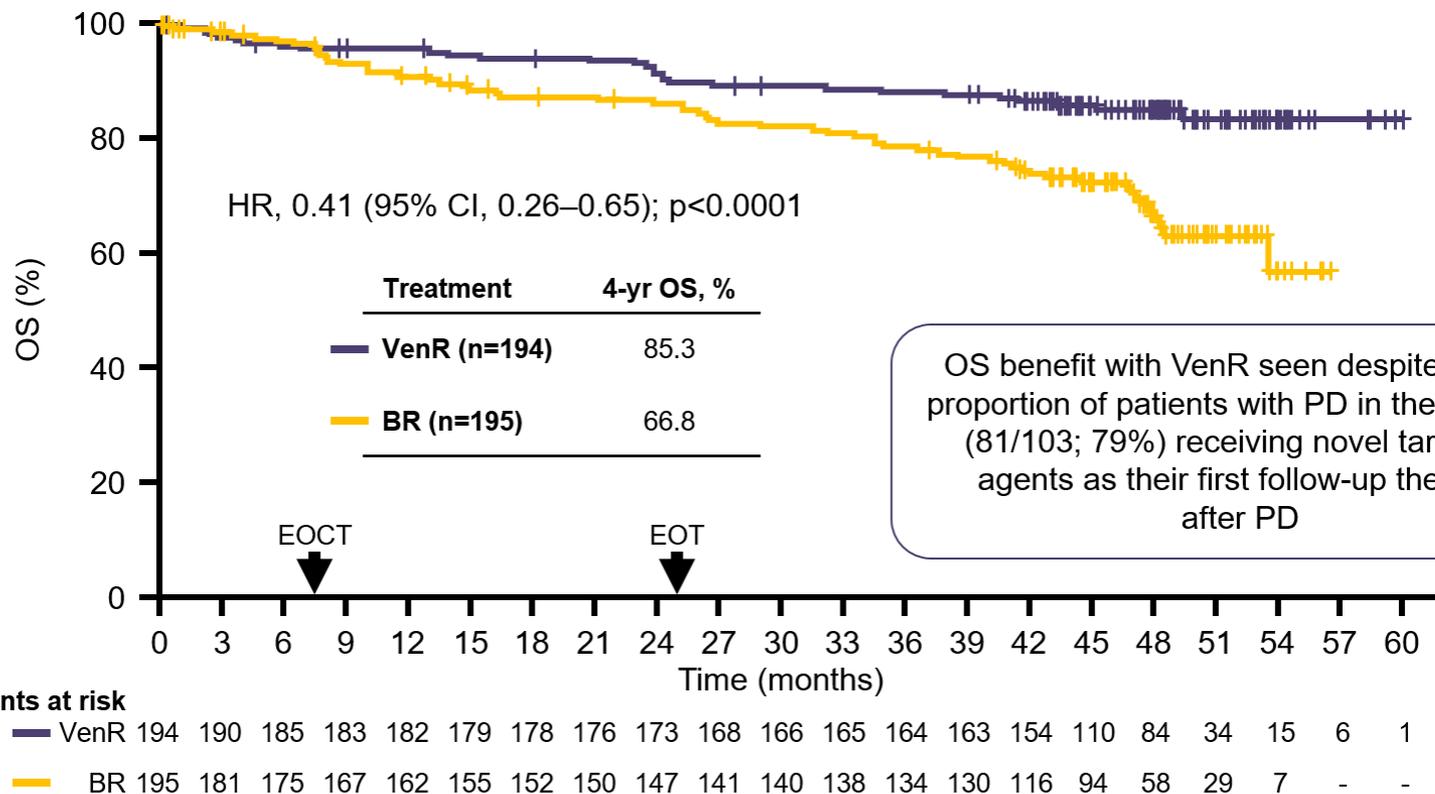
MURANO-Studie

PFS nach 4 Jahren Beobachtung



MURANO-Studie

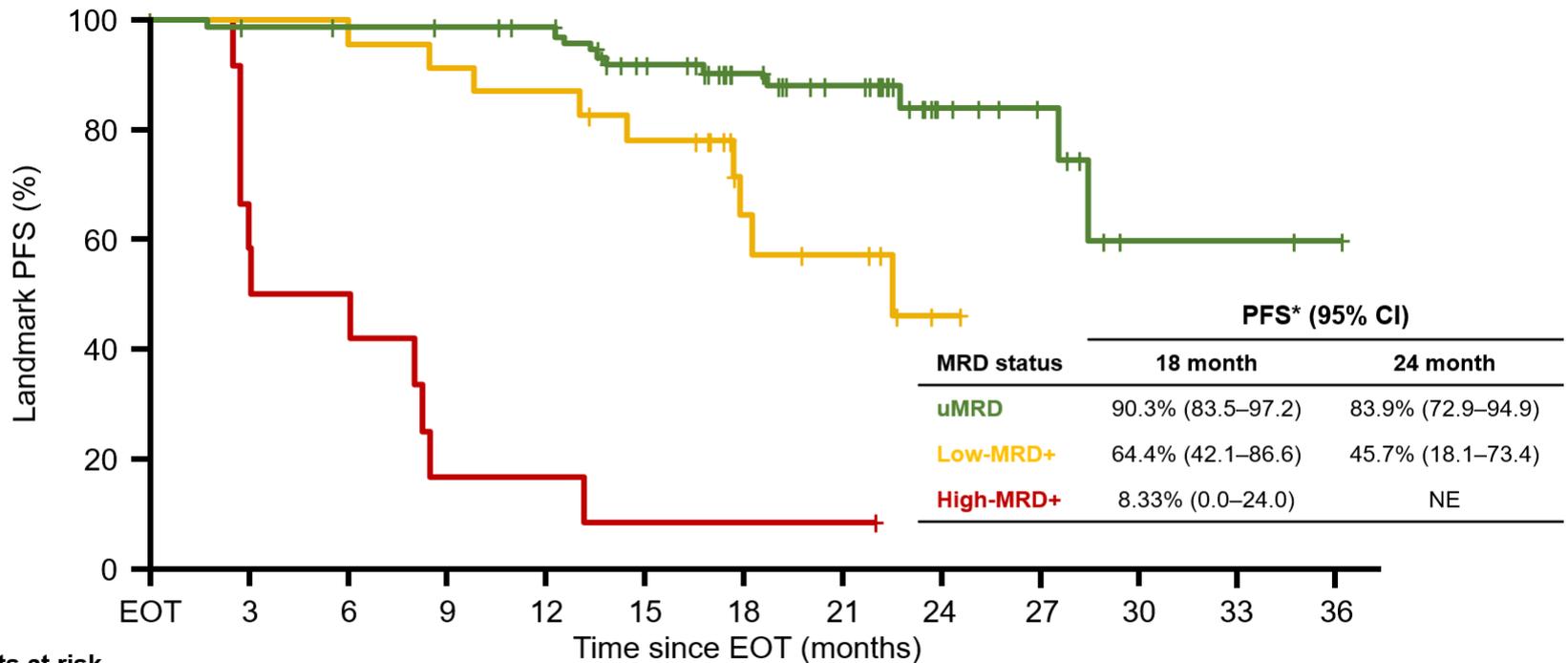
OS nach 4 Jahren Beobachtung



MURANO-Studie

PFS nach MRD Status zum Zeitpunkt des

Therapieendes



No. of patients at risk

	EOT	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36
VenR uMRD	83	78	77	76	74	63	42	33	13	9	2	2	1
VenR low-MRD+	23	23	23	21	20	17	9	7	1	-	-	-	-
VenR high-MRD+	12	8	6	2	2	1	1	1	-	-	-	-	-



Die Kurzpräsentationen sind online unter

www.lymphome.de/ash2019

Für den Inhalt verantwortlich:

Prof. Dr. med. Barbara Eichhorst

Klinik I für Innere Medizin • Uniklinik Köln



Das Informationsprojekt wird unterstützt von den Firmen

abbvie

AstraZeneca 

 Celgene

janssen 
PHARMACEUTICAL COMPANIES
OF *Johnson & Johnson*

Diese hatten keinen Einfluss auf die Inhalte.