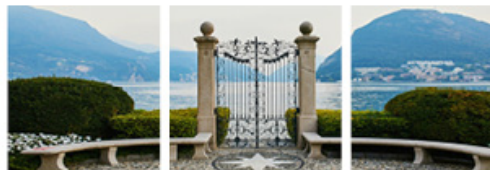


Lymphom Kompetenz KOMPAKT



18.–22. Juni 2019

KML-Experten berichten vom 15-ICML 2019 in Lugano

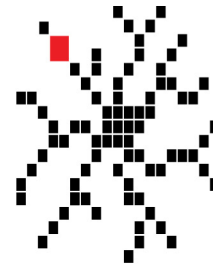


Prof. Dr. med. Andreas Engert

Hodgkin Lymphom

Klinik I für Innere Medizin der Uniklinik Köln |
Leiter der Deutschen Hodgkin Studiengruppe (GHSg)

Interessenkonflikte



15-ICML

15th International Conference on Malignant Lymphoma
Palazzo dei Congressi, Lugano, Switzerland, June 18-22, 2019

Employment or leadership position:

No

Consultant or advisory role:

BMS, Takeda, ADC Therapeutics, MSD,
Johnson & Johnson, Mundipharma

Stock ownership:

No

Honoraria:

BMS, Takeda, Novartis, MSD, Celgene,
AMGEN

Research funding:

BMS, Takeda, MSD, Regeneron, Affimed,
Johnson & Johnson, Mundipharma

Other remuneration:

No

Hodgkin Lymphoma

Late Effects after Treatment

- 2nd NPL

AML

NHL

Solid tumours

- Organ damage

Lung

Heart

Thyroid

- Others

Fatigue

Infertility

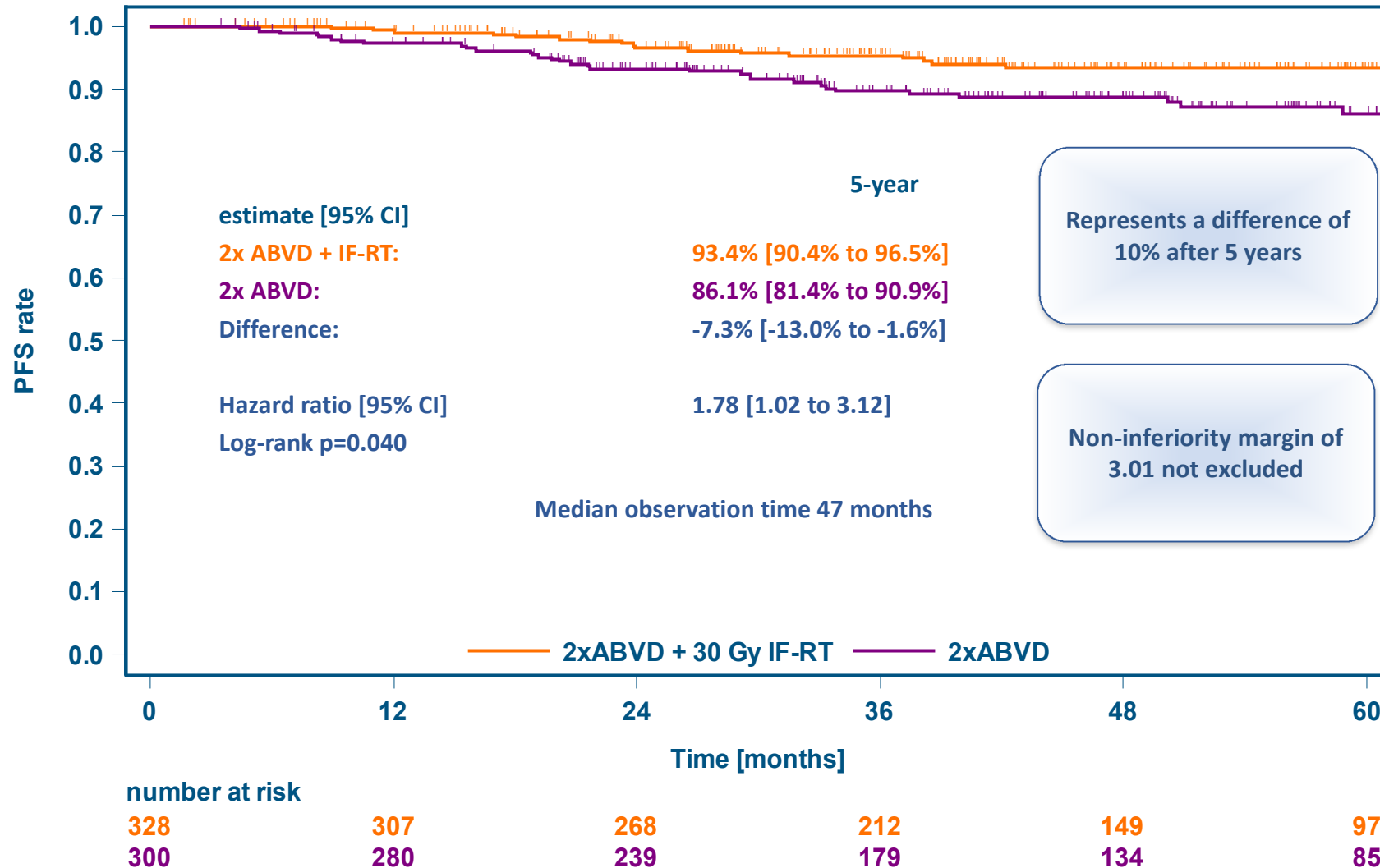
Psychosocial

NPL, neoplasias; AML, acute myeloid leukemia; NHL, non-Hodgkin lymphoma

Kapitel 1

Erstlinien Therapie

GHSG HD16 Studie (PFS) Early-favorable HL (PET-negative Patienten)



099: Rolle der RT beim fortgeschrittenen HL

- **PET nach 2xABVD PET-: 4 weitere ABVD**
PET+: 4xBEACOPPesk + 4xBEACOPPbas + Rituximab
- **7% der PET- Pat. hatten ein pos PET bei Therapieende**
- **260 Pts mit Mediastinaltumor: nicht randomisiert**
- **280/296 ohne Mediastinaltumor: randomisiert**
- **PFS 92% bei bestrahlten und 90% der nicht-
bestrahlten (6-Jahre)**

Gallamini et al

097: Stadium I-II NLPHL (ILROG)

- **Retrospektive Studie von NLPHL (Stadium I-II)**
- **Insgesamt 437 Patienten insgesamt**
- **Patienten eingeschlossen zwischen 1995 und 2018**
- **5-year PFS und OS waren 87 und 98%**
- **Kein Vorteil durch CMT; Patienten profitierten eher von der RT**
- **Ähnliche Ergebnisse der GHSG**

Blinkley et al

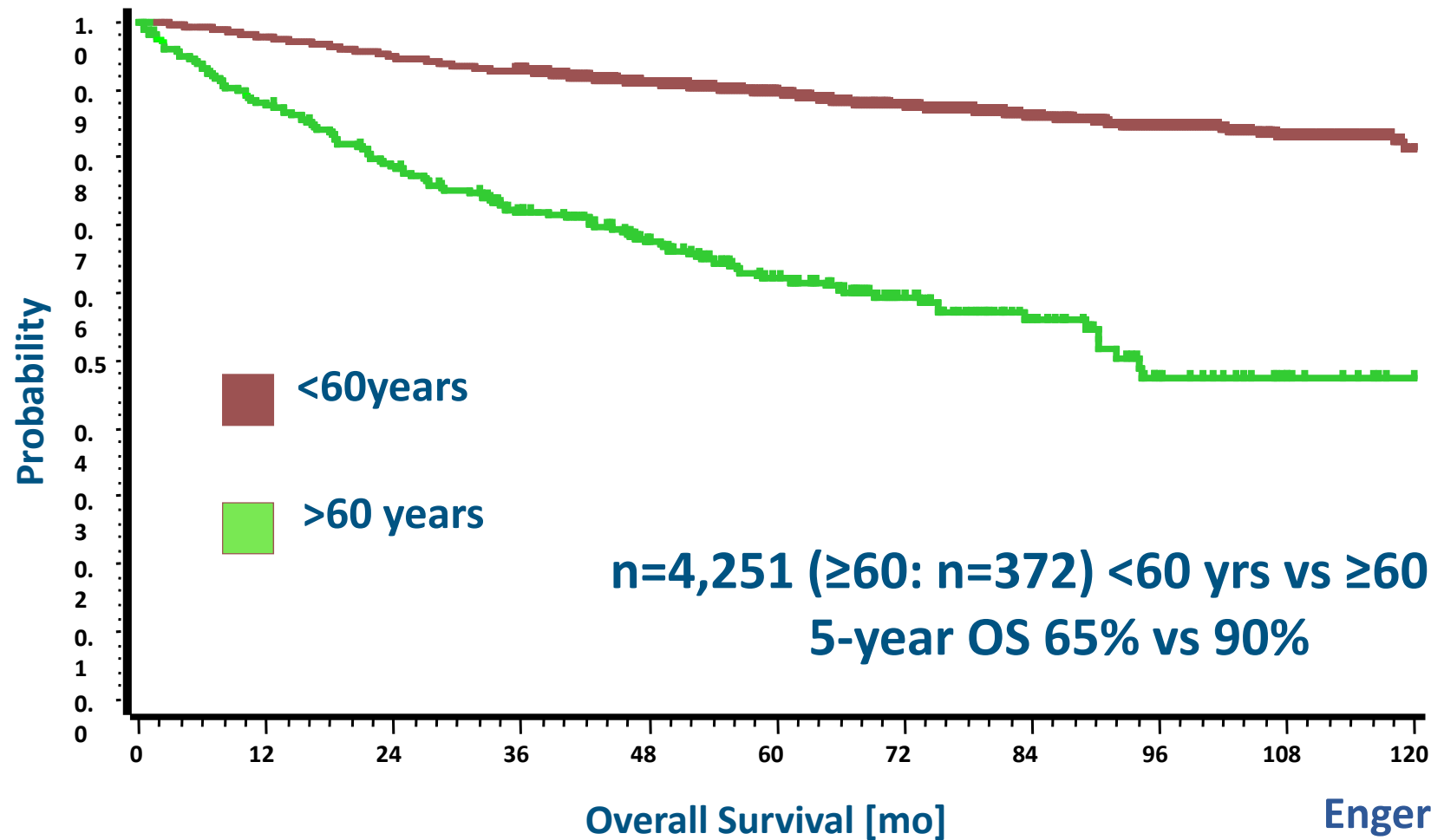
098: Phase 2 von Nivo-AVD

- **Erstlinien Studie der Checkmate 205 Kohorte D**
- **51 cHL Patienten in fortgeschrittenen Stadien**
- **Zwei-Jahres Follow-up**
- **Neutropenie (59% G 3-4), immun-assoziierte Hepatitis**
- **OR und CR waren 76 - 88% und 57 - 73%**
- **PFS von 83% eher enttäuschend. Weiterer Verlauf bleibt abzuwarten**

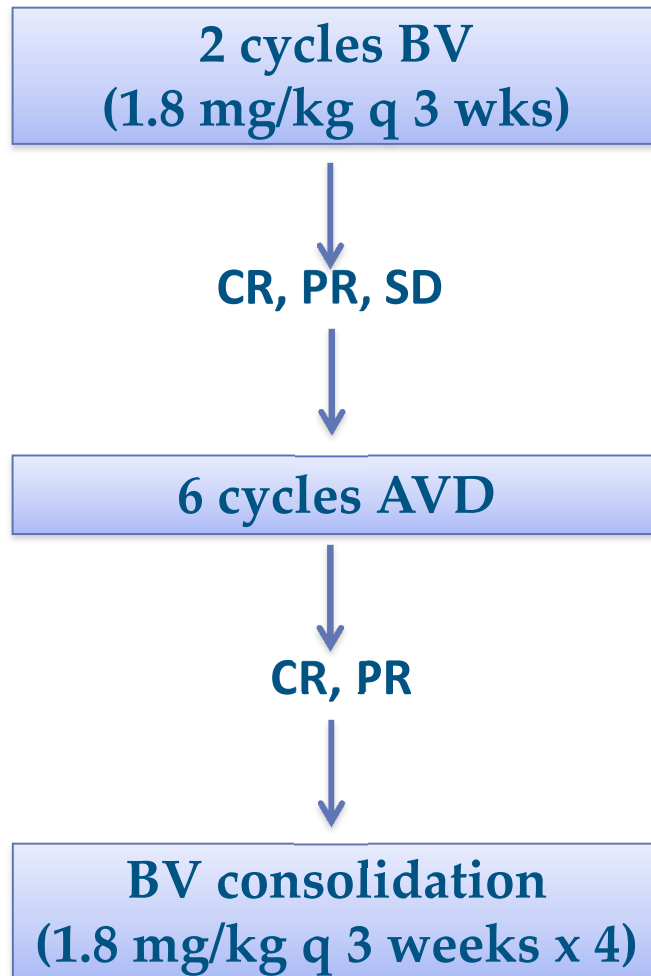
Ansell et al

Elderly patients in GHSg clinical trials

Overall Survival



Incorporating BV Frontline in elderly cHL pts



- Phase II investigator-initiated study
- Untreated advanced-stage elderly HL (≥ 60 yrs)
- PS 0-2
- Prim objective: CR rate (goal n=45 evaluable)
- CGA (CIRS-G) and HRQL

Evans et al

Kapitel 2

Rezidivtherapie

055: CAMI ADCT-301 in R/R cHL

- **Interessantes neues ADC gegen CD25**
- **Insgesamt ca 80 R/R cHL Patienten**
- **OR 73% in der Studienpopulation; 87% bei höherer Dosis**
- **Nebenwirkung: Guillain-Baré Syndrom (GBS)**
- **GBS assoziiert mit höherer Dosierung**

Collins et al

077: Phase 1 von Ipi, Nivo und BV

- **Klinische Studie der ECOG (E4412)**
- **Bisher 64 R/R cHL Patienten eingeschlossen**
- **Patienten hatten nur 2 Vortherapien**
- **Zwei Todesfälle (Pneumonitiden) und 5 DLT's**
- **OR und CR waren 76 - 88% und 57 – 73%**
- **Interessante Studie – allerdings teuer u. riskant**

Diefenbach et al

Kapitel 3

Kostenmodelle

100: Kosteneffizienz von ABVD und BEACOPP

- Markow's Entscheidungsmodell (5 Studien)
- Vergleich von Lebenserwartung, QALYs, Kosten
- AHL2011 (France): PET-getriebene Studie:
(2x BEACOPP – 4x ABVD oder 2x BEACOPP + RT)
- BEACOPP: 14.2 yrs; QALYs 12.8 yrs; 72.203 \$
- AHL2011: 14.9 yrs; QALYs yrs; 58.136 \$
- AHL2011 > BEACOPP

Prisca et al

Die Kurzpräsentationen sind online unter

www.lymphome.de/15-icml

Für den Inhalt verantwortlich:

Prof. Dr. med. Andreas Engert

Klinik I für Innere Medizin • Uniklinik Köln

Das Informationsprojekt wird unterstützt von den Firmen



Diese hatten keinen Einfluss auf die Inhalte.