



KLINISCHE STUDIES LYMFOOM & MYELOOM



The future of cancer therapy

Dr. M. Bellido

Dr. T. van Meerten

Dr. M. Nijland

Dr. W.J. Plattel

Dr. W.W.H. Roeloffzen

Drs. J. van Doesum



Meer informatie:

www.hematologiegroningen.nl

Tel: +31 50 361 3385

Fax: +31 50 3615985

Mail: trialbureauhematologie@onco.umcg.nl

**DLBCL 1e lijn****R/R DLBCL****DLBCL 1e lijn (OPEN)****Hovon 151 :**

Fase II studie, onderzoek naar werkzaamheid atezolizumab als consolidatiebehandeling bij hoog risico DLBCL ptn in CR.

Inclusie: Ann Arbor II-IV, IPI≥3, in CR na 6-8 cycli R-CHOP.

PI Marcel Nijland (m.nijland@umcg.nl)

**R/R DLBCL (OPEN)****Hovon 136:**

Brentuximab-vedotin + DHAP in CD30+ R/R DLBCL

Auto-SCT geschikte patiënten

PI Marcel Nijland (m.nijland@umcg.nl)

**HGBCL 1e lijn****BURKITT LYMFOOM 1e lijn****HGBCL 1e lijn (OPEN)****Hovon 152**

Fase II studie, DA-EPOCH-R gevolgd door nivolumab bij patiënten met double-hit HGBCL

PI Marcel Nijland (m.nijland@umcg.nl)

**1e lijn (OPEN)****Hovon 127**

Fase III studie, R-CODOX-M/R-IVAC versus DA-EPOCH-R in nieuw gediagnosticeerd BL Ann Arbor III/IV.

PI Marcel Nijland (m.nijland@umcg.nl)

**CAR-T R/R NHL****CAR-T R/R MCL****R/R agressief NHL (on hold)****ZUMA 1 (cohort 5 + 6):**

Fase I/II studie, veiligheid en effectiviteit van KTE-C19 (CAR-T cells) bij refractair agressief Non-Hodgkin Lymfoom.

PI Tom van Meerten (t.van.meerten@umcg.nl)

**R/R agressief MCL (on hold)****ZUMA 2**

Fase I/II studie, veiligheid en effectiviteit van KTE-C19 (CAR-T cells) bij refractair agressief Mantelcel lymfoom.

PI Tom van Meerten (t.van.meerten@umcg.nl)

**HODGKIN LYMFOOM 1e lijn****R/R FOLLICULAIR LYMFOOM****Hodgkin lymfoom 1e lijn (OPEN)****COBRA (EORTC 1537)**

Fase II studie, behandeling 1ste lijn met gevorderd stadium (IIB-IV) op basis van een zeer vroege FDG-PET/CT scan met BrAVD en BrECADD.

PI Wouter Plattel (w.j.plattel@umcg.nl)



The future of cancer therapy

Folliculair lymfoom 3e lijn (OPEN)**Lymritt:**

Fase I/II studie, radio-immunotherapie met Betalutin. Min. 2 behandelingen met o.a. anti-CD20, BM infiltratie <25%, CT meetbare laesies nodaal >1.5 cm, extra nodaal >1.0 cm. Exlusie: Transplantatie.

PI Marcel Nijland (m.nijland@umcg.nl)

**CLL****CLL****1e lijn: (OPEN Q1 2021)****H158: NEXT STEP TRIAL**

Ibrutinib + Venetoclax (x 16 cycli) . Indien MRD + of geen CR, gevolgd door Ibrutinib+ Obinotuzumab

PI Mar Bellido (m.bellido@umcg.nl)

**2e lijn (OPEN Q1 2021)****H159: REVEAL**

Acalabrutinib + Venetoclax (x2 jaar)

Inclusie: R/R CLL patiënten die in 1e lijn behandeld zijn met venetoclax-antiCD20.

PI Mar Bellido (m.bellido@umcg.nl)

**B-ALL****R/R T-PLL****R/R (BINNENKORT OPEN)****AMG 404**

Blinatumomab + AMG 404 (anti PD1) in patiënten met R/R B-ALL

PI Mar Bellido (m.bellido@umcg.nl)

**2e lijn (on hold)****M18-803 T-PLL**

Fase II studie, venetoclax +ibrutinib bij patiënten met T-PLL.

Inclusie: voorafgaande therapie met alemtuzumab

PI Mar Bellido (m.bellido@umcg.nl)



1e LIJN MULTIEPEL MYELOOM

HOVON 503 (OPEN JAN 2021)

IsKia TRIAL.



Fase III studie: Isatuximab-Carfilzomib-Lenalidomide-Dexamethasone (Isa-KRd) versus Carfilzomib-Lenalidomide-Dexamethasone (KRd)

> upfront behandeling transplantatie geschikte nieuwe MM patient.

PI Wilfried Roeloffzen (w.w.h.roeloffzen@umcg.nl)

1e LIJN PLASMACEL LEUKEMIE

Hovon 129 (OPEN)



Behandeling van volwassen patiënten met primaire plasmacel leukemie met carfilzomib -Lenalidomide-Dexamethason i.c.m. Tandem autologe en allogene stamceltransplantatie

PI Wilfried Roeloffzen (w.w.h.roeloffzen@umcg.nl)

RELAPSED/REFRACTORY MULTIEPEL MYELOOM

CARTITUDE 2 (OPEN)



Fase II studie CAR-T cellen

Cohort B (OPEN): MM patiënten met vroeg recidief (<12 mnd) na ASCT of 1^e lijns therapie anderszins.

- > 1^e lijns behandeling ondergaan met PI en IMiD
- > Progressie ≤12 maanden na ASCT of start behandeling indien geen ASCT
- > M proteïne >10 g/L, FLC ≥100, BJ>200 mg

CARTITUDE 4 (OPEN)



Fase II studie CAR-T cellen

CAR-T vs PVD (Pom/Bor/dex) of DPD (Dara/Pom/dex)

- > 1-3 lijnen therapie ontvangen, waaronder PI en IMiD, waarop progressie of recidief < 6 maand
- > Indien slechts 1 lijn ontvangen, dan progressie <36 mnd na ASCT of <42 indien niet eerder een ASCT.
- > Lenalidomide refractair M proteïne >10 g/L, FLC >100, BJ>200 mg, WHO 0-1

PI Wilfried Roeloffzen (w.w.h.roeloffzen@umcg.nl)

DREAMM-7 studie (OPEN)

Fase III studie: ADCC Belantamab Mafodotin



Belantamab Mafodotin (BELAMAF), Bortezomib en Dexamethasone (B-Vd) versus Daratumumab, Bortezomib and Dexamethasone (D-Vd) in patienten met recidief/relaps MM

- > MM volgens IMWG criteria, M proteïne >5 g/L, FLC >100, BJ>200 mg, >18 jaar. WHO 0-2.
- > ≥ 1 eerdere lijnen therapie ontvangen, waaronder waarop progressie.
- > ASCT > 100 dagen geleden
- > Exclusie: Refractair bortezomib/daratumumab, allo-SCT

PI Wilfried Roeloffzen (w.w.h.roeloffzen@umcg.nl)

ICON studie (OPEN Q1 2021)

Fase II studie: iberdomide

Iberdomide-cyclofosfamide-dexamethason (oraal schema) OPEN Q1 2021

- > ≥ 2-4 eerdere lijnen therapie
- > Lenalidomide refractair
- > M proteïne >5 g/L, FLC >100, BJ>200 mg, >18 jaar. WHO 0-2.
- > Exclusie: Eerdere expositie aan lage dosis orale cyclofosfamide, Allo-SCT < 1 jaar

PI Wouter Plattel (w.j.plattel@umcg.nl)

AMGEN 701 studie (OPEN)



Fase I /II studie AMGEN 701: BITE.

AMGEN 701 Bispecifieke antistof CD3-BCMA. Effectieve target dose bereikt.

- > R/R MM volgens IMWG criteria, M proteïne >5 g/L, FLC >100, BJ>200 mg, >18 jaar. WHO 0-2.
- > Eerdere blootstelling aan PI, IMiD en daratumumab
- > Exclusie: Allo-SCT < 6 maanden of GVHD disease

PI Wouter Plattel (w.j.plattel@umcg.nl)