



## OPEN STUDIES LYMFOOM GROEP



Dr. M. Bellido

Dr. T. van Meerten

Dr. M. Nijland

Dr. W. Plattel



### UMC GRONINGEN

Hanzeplein 1  
TrialDataCenter  
AOC 2.096  
9713 GZ Groningen

### Meer informatie:

[www.hematologiegroningen.nl](http://www.hematologiegroningen.nl)

Tel: +31 50 361 3385

Fax: +31 50 3615985

Mail: [trialbureauhematologie@onco.umcg.nl](mailto:trialbureauhematologie@onco.umcg.nl)



Telefoon: 050-3613385  
Fax: 050-3615985  
E-mail: [trialbureauhematologie@onco.umcg.nl](mailto:trialbureauhematologie@onco.umcg.nl)

## Difuus Grootcellig B-cel lymfoom (DLBCL)

### 1ste lijn

#### Hovon 151 :

Fase II studie, onderzoek naar werkzaamheid atezolizumab na consolidatiebehandeling. Ann Arbor II-IV, IPI $\geq$ 3, in CR na 6-8 cycles R-CHOP.

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



#### Hovon 152:

Fase II studie, Onderzoek naar het effect van DA-EPOCH-R kuren gevolgd door nivolumab kuren bij patiënten met een diffuus grootcellig B-cel lymfoom met een bewezen specifieke genafwijking

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



### 3de lijn

#### ZUMA 1 (cohort 5):

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

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



### Lymritt:

Fase I/II studie, onderzoek naar de veiligheid en werkzaamheid van radio-immunotherapie met Betalutin. Minimaal 2 behandelingen gehad met o.a. rituximab/anti-CD20 agents, Beenmerg infiltratie <25%, CT meetbare laesies met diameter van nodaal >1.5 cm, extra nodaal >1.0 cm. Exclusie: Transplantatie.

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



## B-cel acute lymfatische leukemia

### 1ste lijn

#### HOVON146:

Fase II studie, Blinatumomab toegevoegd aan prefase en consolidatie behandeling van volwassenen met een precursor B-cel acute lymfatische leukemie

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

## Mantelcellymfoom (MCL)

### 1ste lijn : Jongeren

#### Triangle (HOVON 133):

Fase III studie, effectiviteit van R-CHOP/R-DAHP + ASCT versus Ibrutinib inductie en maintenance (2jaar) versus zonder ASCT.

- Onbehandelde MCL patiënten  $\geq$  18 jaar en  $\leq$  65 jaar.

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



### 1ste lijn : Ouderen

#### HOVON 119:

Fase III studie, effectiviteit immunochemotherapy R-CHOP + R-HAD versus R-CHOP, gevolgd door 2de randomisatie maintenance Lenalidomide + rituximab versus rituximab bij oudere  $\geq$  60 MCL patiënten.

- onbehandelde MCL

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



### 3de lijn

#### ZUMA 2: ibrutinb/anti-CD20 recidief MCL

**(tijdelijk gesloten)**

Fase II studie, KTE-C19 (CAR T-cells) bij recidief/progressief/refractair Mantelcellymfoom.

- max 5 lijnen therapie voor MCL met PD of refractair op laatste lijn.

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



## Burkit lymfoom

### 1ste lijn

#### Hovon 129 :

Fase III studie, onderzoek waarin bij patiënten met een nieuw gediagnostiseerd Burkitt lymfoom 2 behandelingen vergeleken worden (R-CODOX-M/R-IVAC versus DA-EPOCH-R. Ann Arbor III/IV.

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



We kunnen nu R/R DLBCL op compassionate use basis Pola-R-Bendamustine voorschrijven.

Voor meer informatie: [www.hematologiegroningen.nl](http://www.hematologiegroningen.nl)



# Gesloten voor inclusie

## Mantelcellymfoom (MCL)

### 2de lijn



#### Sympatico (PCYC-1143-CA):

Fase III studie, Ibrutinib icm Venetoclax/Placebo.

- behandelde MCL max 5 lijnen met minstens 1 lijn Rituximab of antiCD20.
- Minstens 1 laesie  $\geq 2.0$  cm.

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

## Folliculair Lymfoom (FL)

### 2de lijn



#### HOVON 110:

Fase I/II studie, Recidief FL I/IIIa, CD20+, Lenalidomide en rituximab met of zonder bendamustine  $\geq 18$  jaar

Exclusie: Allotx, autotx is toegestaan mits langer dan 1yr geleden.

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

## Chronische lymfatische leukemie (CLL)

### 1ste lijn

#### HOVON 140 (CLL13):

Fase III studie, Gerandomiseerd: standaard chemotherapie (FCR/BR) versus Rituximab + Venetoclax (RVE) versus Obinutuzumab + Venetoclax (GVE) versus Obinutuzumab

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

+ Ibrutinib + Venetoclax (GIVE)

Onbehandelde CLL zonder Del(17p) of TP53 mutatie

## Difuus Grootcellig B-cel lymfoom (DLBCL)



### 2de lijn

#### ZUMA-07:

Fase III studie, effectiviteit van KTE-C19 (CAR-T cells) bij primair refractair agressieve Non-Hodgkin Lymfoom (refractair of recidief binnen 12 maanden) versus standaard salvage met autologe stamceltransplantatie conditioning.

Histologically proven large B-cell lymphoma including the following types defined by WHO 2016:

- DLBCL not otherwise specified (ABC/GCB)
- HGBL with or without MYC and BCL2 and/or BCL6 rearrangement
- DLBCL arising from FL
- T-cell/histiocyte rich large B-cell lymphoma
- DLBCL associated with chronic inflammation
- Primary cutaneous DLBCL, leg type
- Epstein-Barr virus (EBV) + DLBCL

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