

Reseberättelse från det 10e ”International Symposium on Hodgkin Lymphoma” (ISHL10) i Köln, Tyskland

Från den 22/10 till den 25/10 kunde jag med stöd från Blodcancerfondens stipendium delta i detta möte som ordnas var tredje år av Tyska Hodgkin studiegruppen (GHSG). Drygt 1300 läkare & forskare som arbetar med Hodgkin lymfom deltog i mötet.

Många presentationer handlade om hur vi kan använda prognostiska faktorer för att välja rätt behandling till varje enskild patient & hur vi kan uppnå bästa behandlingsresultat utan att orsaka för mycket kort- och långsiktiga biverkningar. Ett viktigt inslag i konferensen var interaktiva fall-diskussioner, där komplicerade fall presenterades och diskuterades med ”key opinion leaders” inom området.

Olika behandlingsstrategier för särskilda patientgrupper, t.ex. äldre patienter, eller ovanliga Hodgkinformer (icke klassiskt Hodgkin lymfom, gråzonslymfom) diskuterades och nya kliniska studier presenterades. Vetenskapliga workshops om bland annat nya koncept inom strålbehandling och stamcellstransplantation, och respons utvärdering med PET kompletterade programmet. Man diskuterade vidare rollen av brentuximab vedotin, en monoklonal antikropp riktad mot CD30 (som Hodgkincellerna uttrycker) som förts samman med ett cellgift, vid svårbehandlad sjukdom. Det finns nu långtids uppföljningsdata som visar att patienter som är autologtransplanterade och har stor risk för återfall har nytta av underhållsbehandling med detta läkemedel, vilket har lett till att brentuximab vedotin nu blivit godkänt för användning i denna patientgrupp.

Mötet hade stort fokus på nya behandlingsmetoder inklusive immunterapi. Under de senaste åren har framförallt PD1-hämmare seglat upp som nykomling inom möjliga behandlingar mot olika typer av cancer. Behandling med PD-1 hämmare ökar immunsystemets förmåga att självt angripa cancerceller genom att blockera ett protein som annars har en bromsande inverkan på immuncellerna. Både PD-1 hämmarna nivolumab och pembrolizumab har visat lovande resultat i kliniska studier och nivolumab har nyligen godkänds av den amerikanska Food and Drug Administration (FDA) för patienter med klassiskt Hodgkin lymfom som regredierat efter autologtransplantation och behandling med brentuximab vedotin. Behandlingsresultat med PD1-hämmarna mot Hodgkins lymfom har vid konferensen noggrant redovisats och möjliga ytterligare kliniska tillämpningar diskuterats.

Stort tack till Blodcancerförbundet/Blodcancerfonden för ert generösa bidrag!



*Marzia Palma
specialistläkare i onkologi
Hematologiskt centrum
Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm*