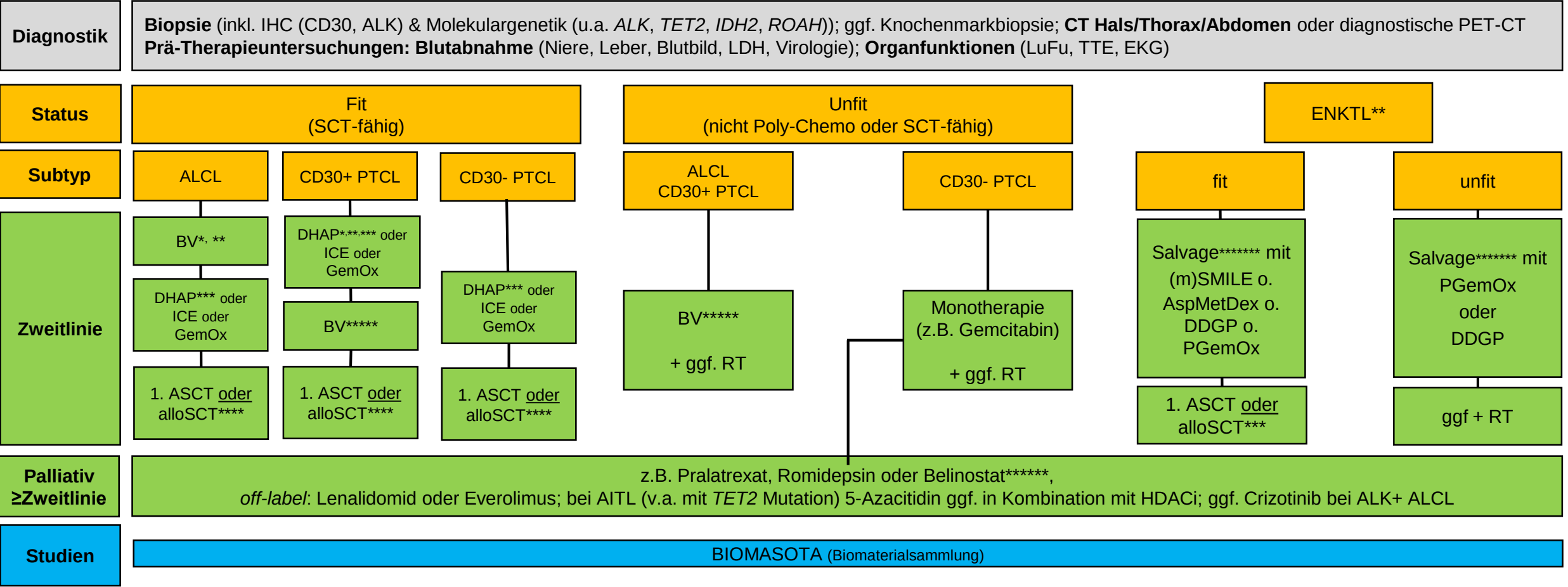


Peripheres T-Zelllymphom (PTCL): Rezidiv



* bei Progress / Nichtansprechen unter BV/Polychemotherapie Umstellung auf Polychemotherapie/BV
** bei PR unter BV/Polychemotherapie ggf. Hinzunahme der Chemo-/BV-Optionen zur Response-Optimierung
*** Umstellung auf alternative Salvagetherapie bei Nichtansprechen
**** im ersten Rezidiv ASCT falls zuvor keine ASCT erfolgt, andernfalls alloSCT
***** keine Zulassung für (Non-ALCL) CD30+ PTCL
***** jeweils mit FDA- jedoch nicht EMA-Zulassung für rezidierte / refraktäre PTCL
***** *Abhängig von Vortherapie(n) Auswahl eines bisher nicht verabreichten Therapieschemas
SCT: Stammzelltransplantation (ASCT = autolog, alloSCT = allogene), ALCL: Anaplastisch großzelliges T-Zelllymphom; AITL: Angioimmunoblastisches T-Zelllymphom, HDACi: Histondeazetylaseinhibitor

BV: Brentuximab vedotin 1,8mg/kg im 3-wöchentlichen Abstand
ICE: Ifosphamid 5000mg/m², Carboplatin AUC = 5, Etoposid 100mg/m² Tag 1-3
DHAP: Dexamethason 40mg Tag 1-4, Cytarabin 2000mg/m² 2x Tag 2, Cisplatin 100mg/m²
(P)GemOx: (Pegasparaginase 2500U/m²), Gemcitabine 800-1000mg/m² Tag 1+8, Oxaliplatin 100mg/m²
Pralatrexat: 30mg/m² 1x/Woche, Romidepsin: 14mg/m² 1x/Woche, Belinostat: 1000mg/m² Tag 1-5
AspMetDex: L-Asparaginase 6000U/m² Tag 2,4,6,8, MTX 3g/m², Dexamethason 40mg Tag 1-4
DDGP: Dexamethason 15mg/m² Tag 1-5, Cisplatin 20 mg/m² Tag 1-4, Gemcitabine 800mg/m² Tag1+8, Pegasparaginase 2500U/m²
SMILE: MTX 2g/m² Tag 1, Ifosfamid 1,5g/m² Tag 2-4, Dexamethason 40mg Tag 2-4, Etoposid 100mg/m² Tag 2-4, L-Asparaginase 6000U/m² Tag 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20; alternativ (mSMILE) mit Pegasparaginase 2500U/m² nur Tag 8, (Lunning et al. CLML 2014)