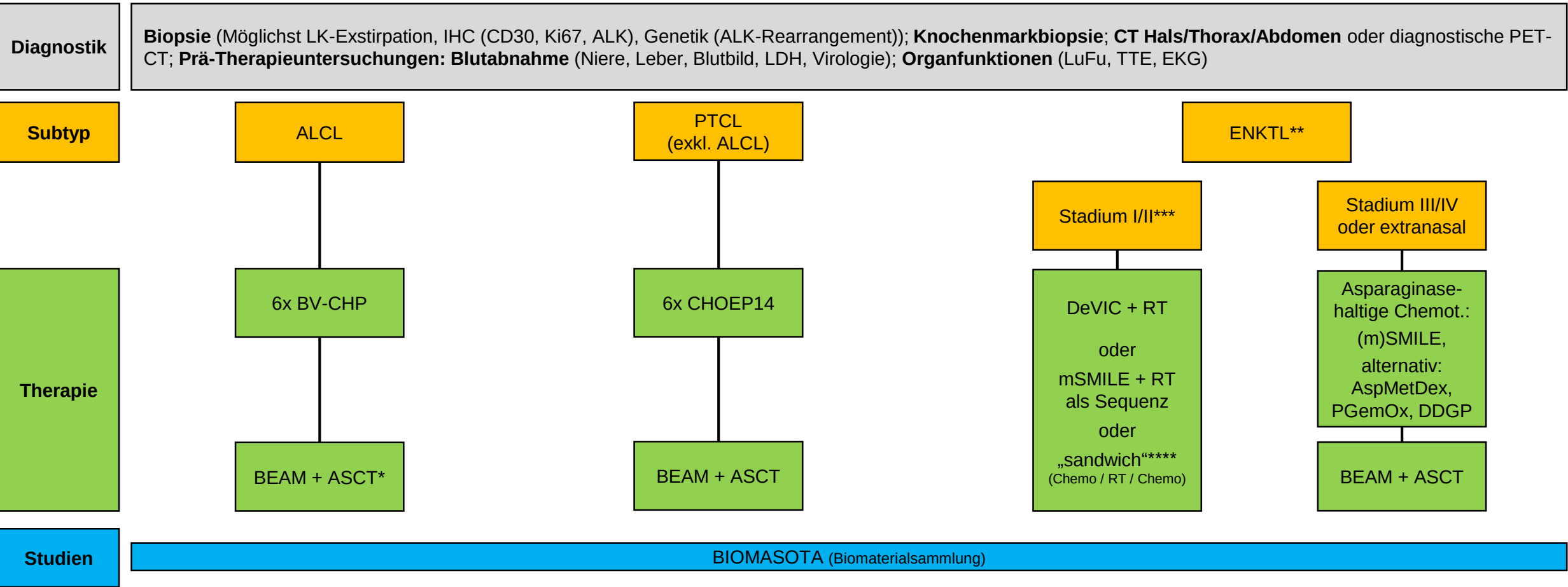


Peripheres T-Zelllymphom (PTCL): Erstlinientherapie ≤60 Jahre



* bei ALK+ mit sehr gutem Therapieansprechen und IPI ≤2 Verzicht auf ASCT möglich
 ** EBV-DNA im Blut >6x10⁷ Kopien/ml als Risikofaktor, EBV-DNA zum Therapiemonitoring
 *** bei Stadium I ohne Risikofaktoren (IPI + EBV-Kopienzahl) alleinige RT möglich
 **** **LVP** (L-Asparaginase (E. coli) 6000U/m² Tag 1-5, Vincristin 1,4mg/m², Prednison 100mg Tag 1-5)
 oder **PGemOx**
 ALCL: Anaplastisch großzelliges Lymphom, ENKTL: Extranodales NK-/T-Zelllymphom
 RT: Strahlentherapie, ASCT: autologe Stammzelltransplantation

BV-CHP: BV 1,8mg/kg, Cyclophosphamid 750mg/m², Doxorubicin 50mg/m², Prednison 100mg Tag 1-5
CHOEP: Cyclophosphamid 750mg/m², Doxorubicin 50mg/m², Vincristin 1,4g/m², Etoposid 100mg/m² Tag 1-3, Prednison 100mg Tag 1-5
DeVIC: Dexamethason 40mg Tag 1-3, Etoposid 100mg/m² Tag 1-3, Ifosfamid 1,5g/m² Tag 1-3, Carboplatin 300mg/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)
DDGP: Dexamethason 15mg/m² Tag 1-5, Cisplatin 20 mg/m² Tag 1-4, Gemcitabine 800mg/m² Tag1+8, Pegasparaginase 2500U/m²
PGemOx: Pegasparaginase 2500U/m², Gemcitabine 800mg/m² Tag 1+8, Oxaliplatin 100mg/m²
AspMetDex: L-Asparaginase 6000U/m² Tag 2,4,6,8, MTX 3g/m², Dexamethason 40mg Tag 1-4