

Erstlinienbehandlung beim Hodgkin Lymphom, Alter ≤ 60 Jahre

Diagnostik	Biopsie (Histologie inkl. Referenzpathologie); PET/CT mit diagnostischer Kontrastmittel CT, ggf. Röntgen-Thorax (großer Mediastinaltumor?); Blutabnahme (Diff-Blutbild, BSG, Leber- und Nierenfunktionswerte, LDH, TSH, HIV-/Hepatitis-Serologie, Gonadenfunktion, β-HCG bei Frauen); Organfunktionsdiagnostik (EKG, TTE, Lungenfunktion inkl. DLCOc); ggf. Fertilitätserhaltende Maßnahmen		
Stadium + Symptome	Frühes Stadium Stadium I-II ohne RF	Mittleres (intermediäres) Stadium Stadium I A/B & IIA mit RF a-d Stadium II B mit RF a/b	Fortgeschrittenes Stadium Stadium IIB mit RF c/d, Stadium III/IV
Therapie	2x ABVD + 20 Gy IS-RT Analog HD10 Bei positiver PET-CT* nach 2x ABVD in Einzelfällen Therapieeskalation auf 2x eBEACOPP + 30 Gy IS-RT analog EORTC H10	2x eBEACOPP + 2x ABVD + 30 Gy IS-RT bei PET-Positivität* Analog HD17	PET-2-adaptiert* 4-6 Zyklen BrECADD** + 30 Gy RT PET-positiver Reste* Analog HD21
Studien	PREFer (ab Q4/25): 6x Pembrolizumab + 20 Gy IS-RT		Pembro-FLASH (ab Q4/25): 4-6 Pembro-BrECADD** + 30 Gy RT PET-positiver Reste*
	EMBrACe (GHSG Info-Plattform für Patient:innen)		
	BIOMASOTA (Biomaterial)		
Nachsorge	Nachsorge analog S3 Leitlinie „Hodgkin Lymphom bei Erwachsenen“		

ABVD: Doxorubicin 25mg/m² d1/d15; Bleomycin10mg/m² d1/d15; Vinblastin 6mg/m² d1/d15; DTIC 375mg/m² d1/d15
BEACOPPesc: Cyclophosphamid 1250mg/m² d1; Doxorubicin 35mg/m² d1; Etoposid(-phosphat) 200mg/m² d1-3; Procarbazin 100mg/m² d1-7; Prednison 40mg/m² d1-14; Vincristin 1,4mg/m² (max 2mg) d8; Bleomycin 10mg/m² d8; peg. G-CSF 6mg d4 (Dosisreduktion bei Toxizitäten im Verlauf!)

BrECADD: Brentuximab Vedotin 1.8 mg/kg d1, Cyclophosphamid 1250mg/m² d1; Doxorubicin 40mg/m² d1; Etoposid(-phosphat) 150mg/m² d1-3; DTIC 250mg/m² d2-3; Dexamethason 40mg d1-4; peg. G-CSF 6mg d4 (Dosisreduktion bei Toxizitäten im Verlauf!)

Risikofaktoren (RF):
a: ≥ 3 LK-Areale
b: hohe BSG
c: großer Mediastinaltumor (MT)
d: Extranodal-Befall (E-Befall)

* PET-Positivität = DS ≥ 4
** 6 Zyklen nur bei PET-2-Positivität

PREFer: Phase II trial of anti-PD-1 antibody treatment and radiotherapy in early-stage favorable classic Hodgkin lymphoma. Ansprechpartner: PD Dr. med. Dennis Eichenauer
EMBrACe: Patient empowerment through competence: reaching for health beyond the absence of cancer
Ansprechpartnerin: Dr. med. Karolin Behringer
Pembro-FLASH: Pembrolizumab in Kombination mit BrECADD bei Patient:innen mit Hodgkin Lymphom in fortgeschrittenen Stadien.
Ansprechpartner: Prof. Dr. Peter Borchmann, Dr. Justin Ferdinandus