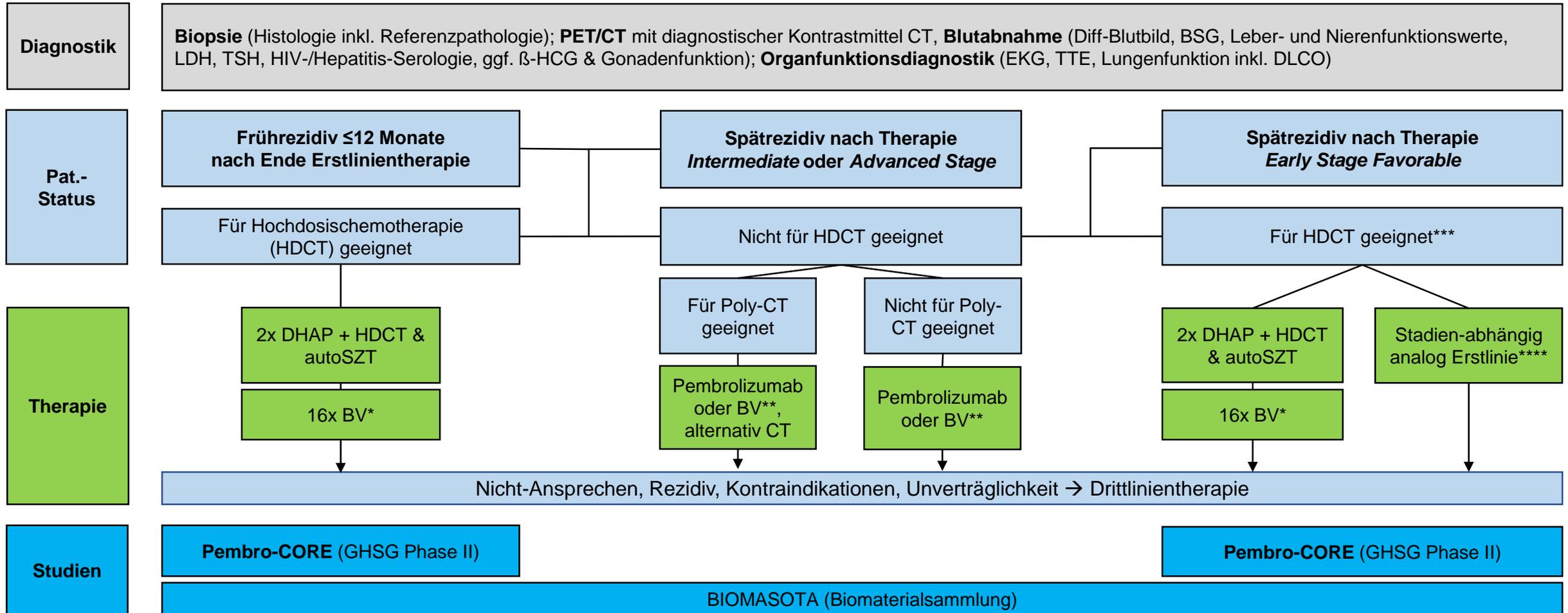


# Behandlung beim r/r Hodgkin Lymphom - Zweitlinientherapie



**RF für Hochrisikopatienten r/r HL:** Stadium IV, *Time to relapse*  $\leq 3$  Monate, Bulk  $\geq 5$ cm, ECOG  $\geq 1$ , Nicht-Ansprechen auf Salvage-Therapie ( $< PR/$  PET-Positivität)

**Pembro-CORE:** Phase-II-Studie mit Pembrolizumab in Kombination mit einer Salvage-Chemotherapie beim klassischen Hodgkin-Lymphom mit Erstrezidiv oder Refraktärität. Ansprechpartner: Prof. Peter Borchmann

- \* BV = Brentuximab Vedotin Erhaltung analog AETHERA Studie nur bei  $\geq 1$  RF im Rezidiv
- \*\* Pembrolizumab bevorzugt vs BV (KEYNOTE-204), Auswahl nach Toxizitätsprofil & Vortherapie
- \*\*\* Berücksichtigung von Zeit bis Rezidiv, Vortherapie, Strahlenfeld; im Zweifel intensivere Therapieoption in kurativer Intention
- \*\*\*\* bei lokalisiertem Befall (Stadium I) ggf. alleinige Radiatio