

# Acute Lymfatische Leukemie

## Voorbeeld van behandelingsschema

✘ remissie-inductie, jonger dan 60 jaar (HOVON 37)

✘ remissie-inductie, >60 jaar

✘ in czs ( centraal zenuwstelsel)

✘ recidief <60 jaar

✘ recidief 60 jaar

## remissie-inductie, <60 jaar

### PROTOCOL

ABMT en alloBMT in eerste remissie na intensieve inductie en intensificatie chemotherapie. studie (HOVON 37).

### INCLUSIE CRITERIA

✘ Leeftijd 16-60 jaar

✘ ALL volgens FAB classificatie (B precursor, T-ALL, AUL)

### PROTOCOL OPZET

✘ Kuur 1 (Prednison, Vincristine, DNR, ASP, MTX it)

✘ Kuur 2 (Mitoxantrone, Ara-C, MTX it)

✘ Kuur 3 (Methotrexaat, asparaginase, 6MP, MTX it)

Als **CR of PR (<20% blasten en geen extra medullaire ziekte)**

✘ **donor: alloBMT**

✘ **geen donor en <50 jaar: zoeken naar MUD**

✘ anders autoBMT, gevolgd door randomisatie onderhoud vs geen onderhoud

## DOSERING

### Kuur 1

Prednison	60	mg/m <sup>2</sup>	p.o.	dag 1-28
Vincristine	1,5	mg/m <sup>2</sup>	i.v.	dag 1,8,15,22
Daunorubicine	45	mg/m <sup>2</sup>	i.v.	dag 1,8,15,22
Asparaginase	5000	U/m <sup>2</sup>	i.v.	dag 15-28
MTX	15	mg	i.t.	wk 1 en 2 keer bij recovery

### Kuur 2

Ara-C	2x3000	mg/m <sup>2</sup>	i.v.	Dag 1-4
Mitoxantrone	10	mg/m <sup>2</sup>	i.v.	Dag 3-5
MTX	15	Mg	i.t.	dag 1,8,15,22

### Kuur 3

Methotrexaat	1500	mg/m <sup>2</sup>		dag 1,15
Asparaginase	10000	IU/m <sup>2</sup>		dag 2,16
6 MP	25	mg/m <sup>2</sup>		dag 1-5, 15-19

### Conditionering autoBMT

Busulphan	4dd 1	mg/kg	p.o.	dag -7-4
Cyclofosfamide	60	mg/kg	i.v.	dag -3-2
ABMT				dag 0

remissie-inductie, >60 jaar

## Kuur 1:

Prednison	60	mg/m <sup>2</sup>	dag 1-28
Vincristine	1,5	mg/m <sup>2</sup>	dag 1,8,15,22
Daunorubicine	25	mg/m <sup>2</sup>	dag 1,8,15,22
Asparaginase	5000	U/m <sup>2</sup>	dag 15-22

## Kuur 2:

Cyclofosfamide	650	Mg/m <sup>2</sup>	dag 1,14,28
6-Mercaptopurine	60	Mg/m <sup>2</sup>	dag 1-28
ARA-C	75	Mg/m <sup>2</sup>	dag 3-6,10-13,17-20,24-27

## Intrathecale therapie:

Methotrexaat SP	15	mg
Diadreson F	25	mg

Tijdens Kuur 1: in week 1

Tijdens Kuur 2: dag 1,8,15,22

**OPMERKING:**

✘ Bij patiënten van 80 jaar of slechte performance status: alleen Prednison en Vincristine of VAD of Purinethol al of niet met Methotrexaat.

in czs ( centraal zenuwstelsel)

## STANDAARDBEHANDELING

## OPZET

✘ Intrathecale chemotherapie

- ✘ Indien haard parenchym hersenen: tevens radiotherapie haard in hersenen
- ✘ Indien epidurale haard: tevens lokale radiotherapie
- ✘ 2x per week totdat liquor schoon is
- ✘ Vervolgens 1x per week gedurende 2 weken
- ✘ Vervolgens 1x per maand gedurende ongeveer 6 maand

#### **Intrathecale therapie:**

<b>Methotrexaat SP</b>	<b>15 mg</b>
<b>Diadreson F</b>	<b>25 mg ? ?</b>

#### **recidief <60 jaar**

##### **STANDAARDBEHANDELING**

- Vroeg recidief (<12 maanden)

individueel reïnduceren gevolgd door ABMT indien PR (<20% blasten) of CR

- Laat recidief (12 maanden)

reïnduceren met zelfde therapie als waarmee remissie bereikt is gevolgd door ABMT indien PR (<20% blasten) of CR

##### **STANDAARDBEHANDELING**

#### **Recidief 60 jaar**

- ✘ zie recidief <60 jaar.
- ✘ Eventueel vincristine prednison overwegen