

**GHID PRACTIC IN HEMATOLOGIE**

**(P-HTM-01)**

# **Limfomul Hodgkin**

V.2.2011

## GHID PRACTIC IN HEMATOLOGIE

### DIAGNOSTIC

- Biopsie excizionala recomandata
- Biopsia cu ac fin poate fi adecvata daca este diagnosticata
- Aspiratia cu ac fin este insuficienta
- Examen histologic imunohistochimic

### Esential:

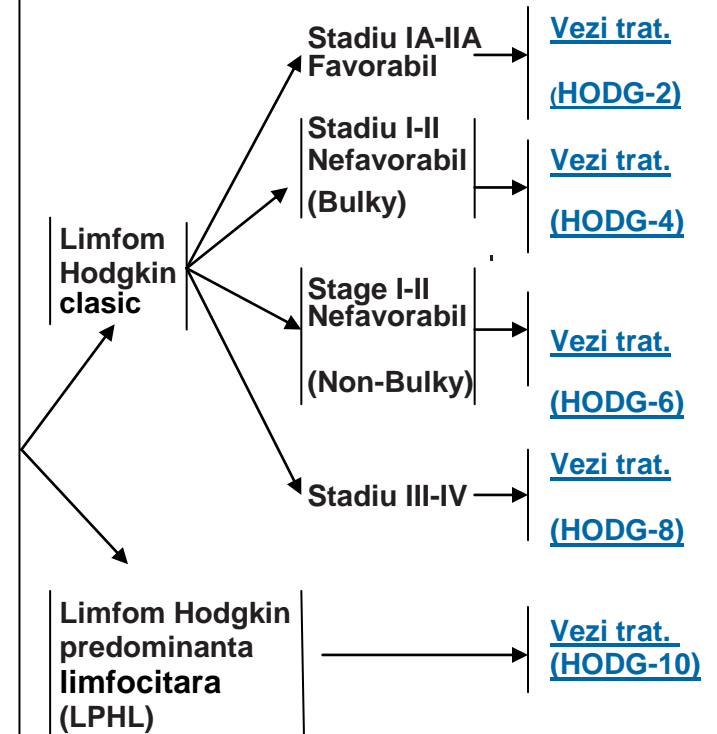
#### Examen clinic incluzind:

- Simptome B, intolerant la alcool, prurit, oboseala, performance status, si examenul ariilor ganglionare, splinei si ficatului

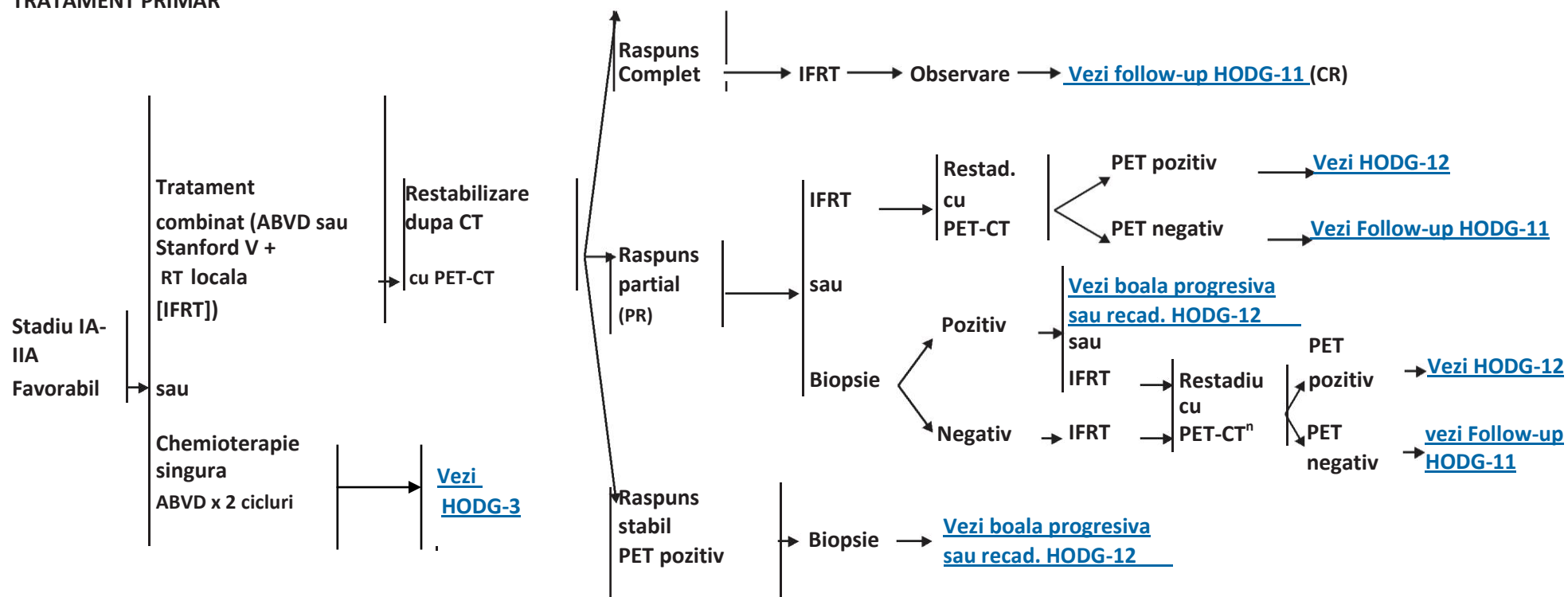
#### Examen paraclinice:

- Hemograma
- VSH
- LDH electroforeza proteinelor
- Uree, creatinina
- Test de sarcina
- Radiografie torace
- CT torace /abdomen/ pelvis
- PET – CT scan
- Biopsie de maduva osoasa in stadiile IB-IIB si III-IV
- Teste functionale respiratorii (pentru cure ABVD sau BEACOPP)
- CT regiune cervical daca este indicate si RT regiunii cervicale
- Vaccin antipneumococ, anti meningococ, (Pneumo 23) daca RT splinei este prevazuta
- HIV antigene hepatice
- ECG, ecografie cardiac (FE)

### STADIALIZARE CLINICA



**PREZENTARE CLINICA:**  
**Limfom Hodgkin Clasic**  
**TRATAMENT PRIMAR**

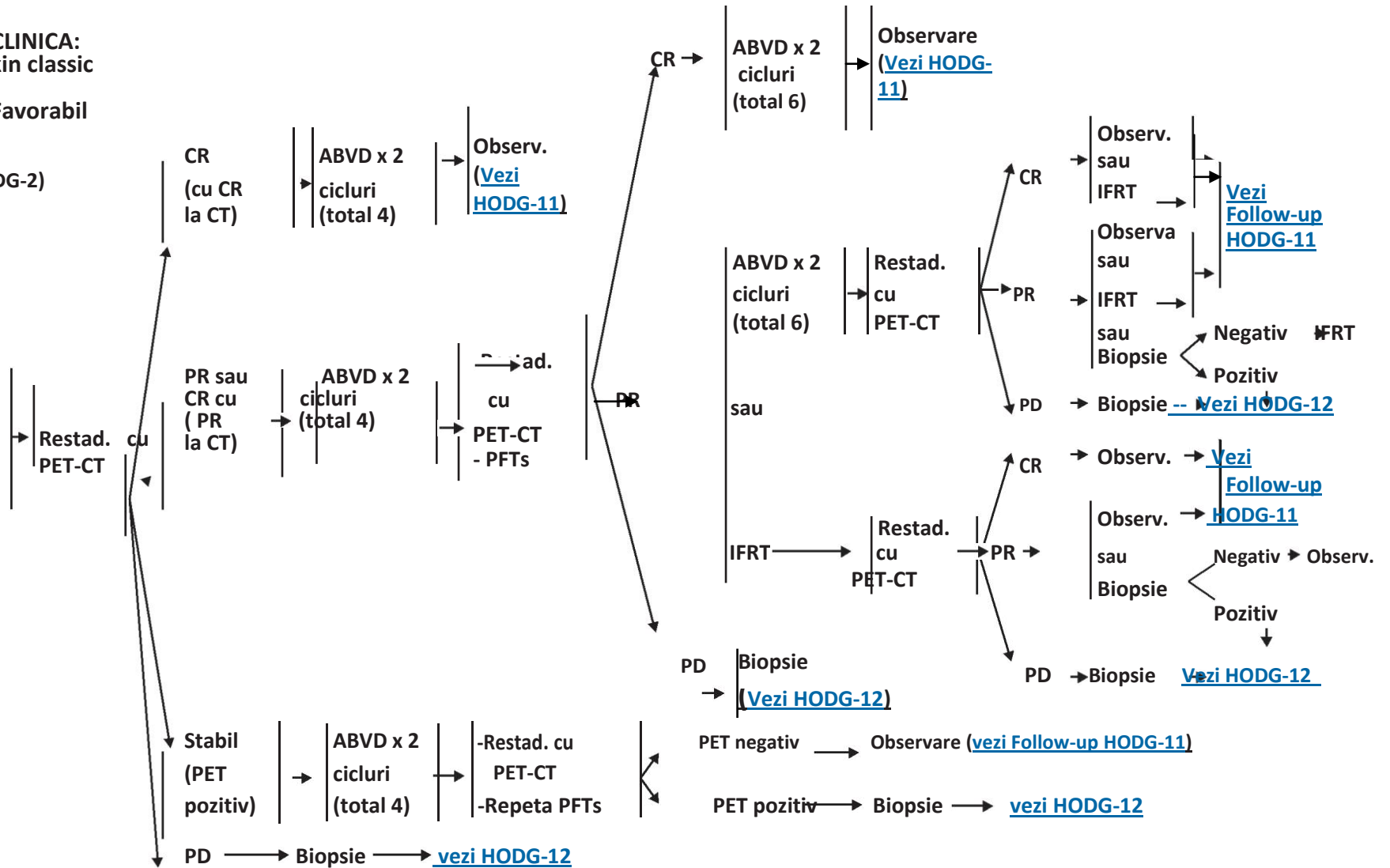


**PREZENTARE CLINICA:**  
Limfom Hodgkin classic

**Stagiul IA-IIA Favorabil**

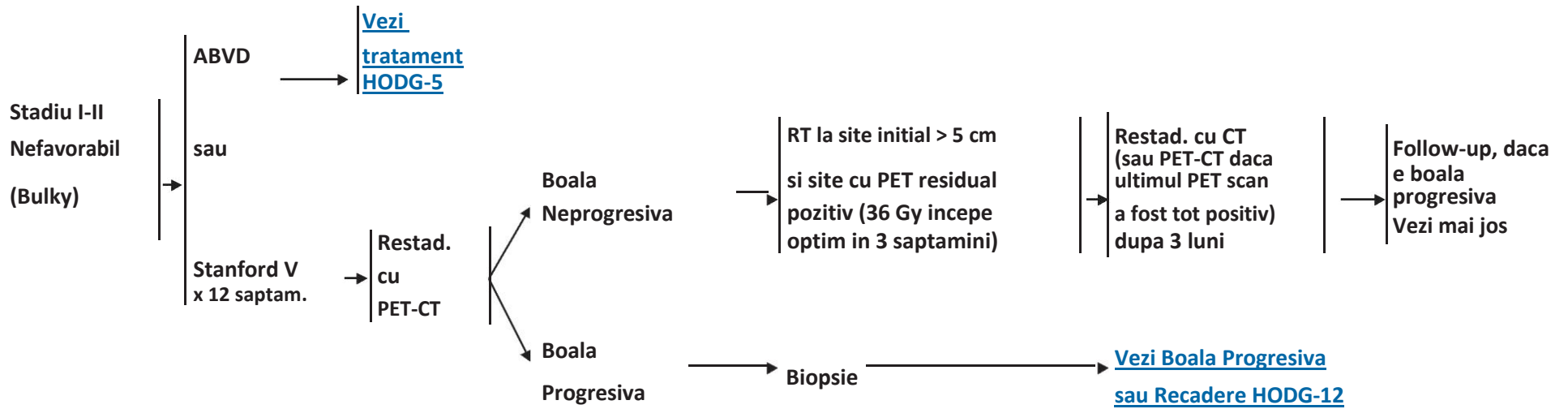
**TRATAMENT**  
(continuare HODG-2)

Chemioterapie  
ABVD x 2  
cicluri



PRESENTARE CLINICA:  
Limfom Hodgkin clasic

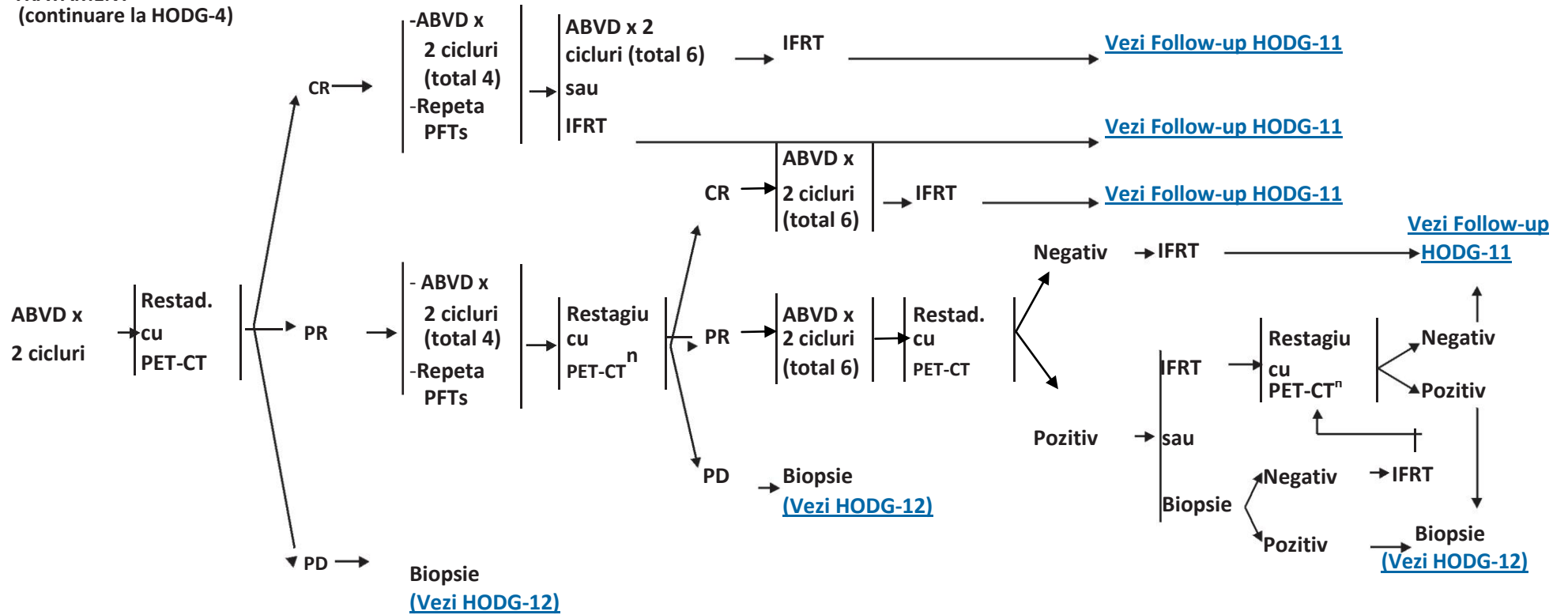
TRATAMENT



**PRESENTARE CLINICA:**

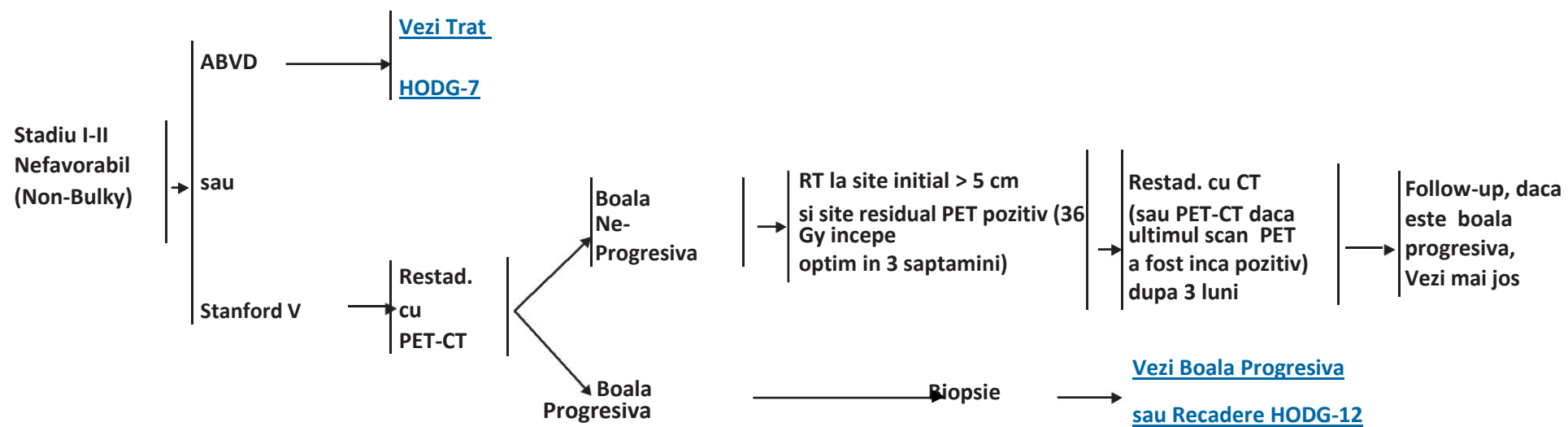
Limfom Hodgkin clasic  
Stagiu I-II Nefavorabil (Bulky)

**TRATAMENT**  
(continuare la HODG-4)



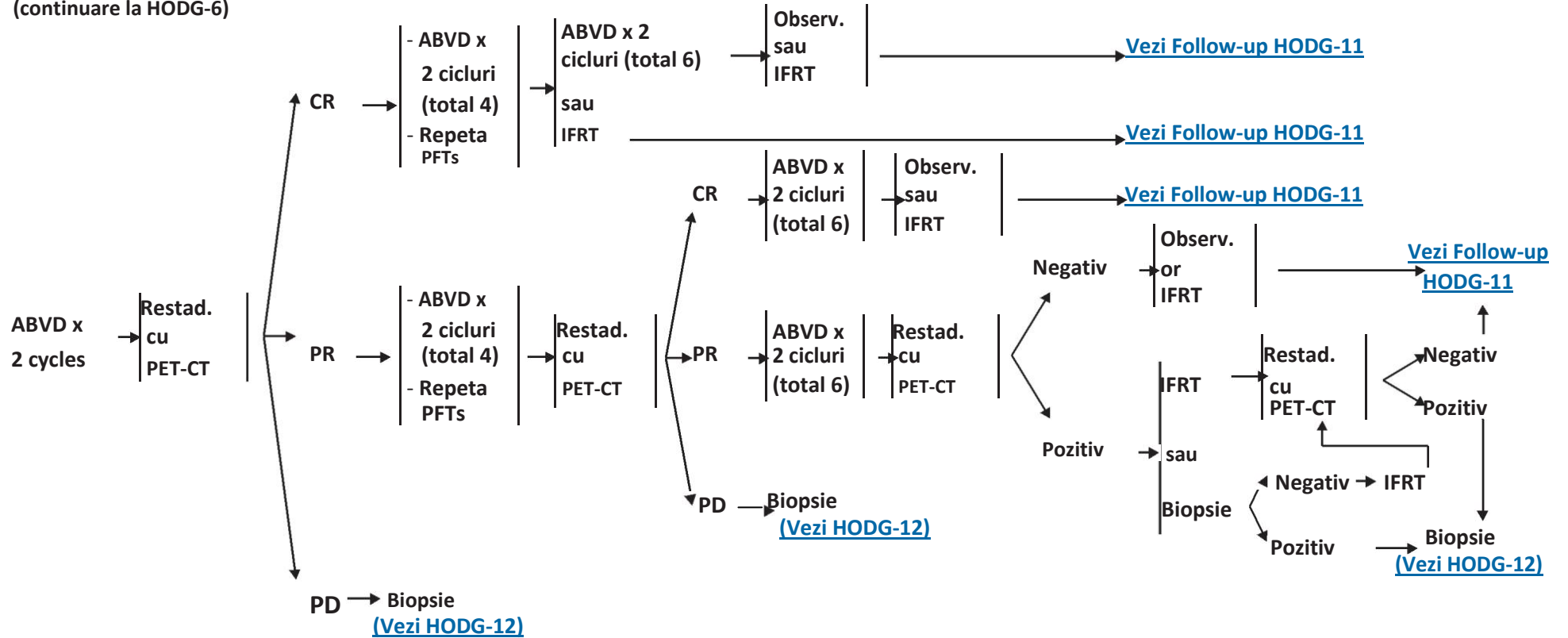
**PRESENTARE CLINICA:**  
Limfom Hodgkin Clasic

**TRATAMENT PRIMAR**



**PREZENTARE CLINICA :**  
 Limfom Hodgkin Clasic  
 Stagiul I-II Nefavorabil (non-bulky)

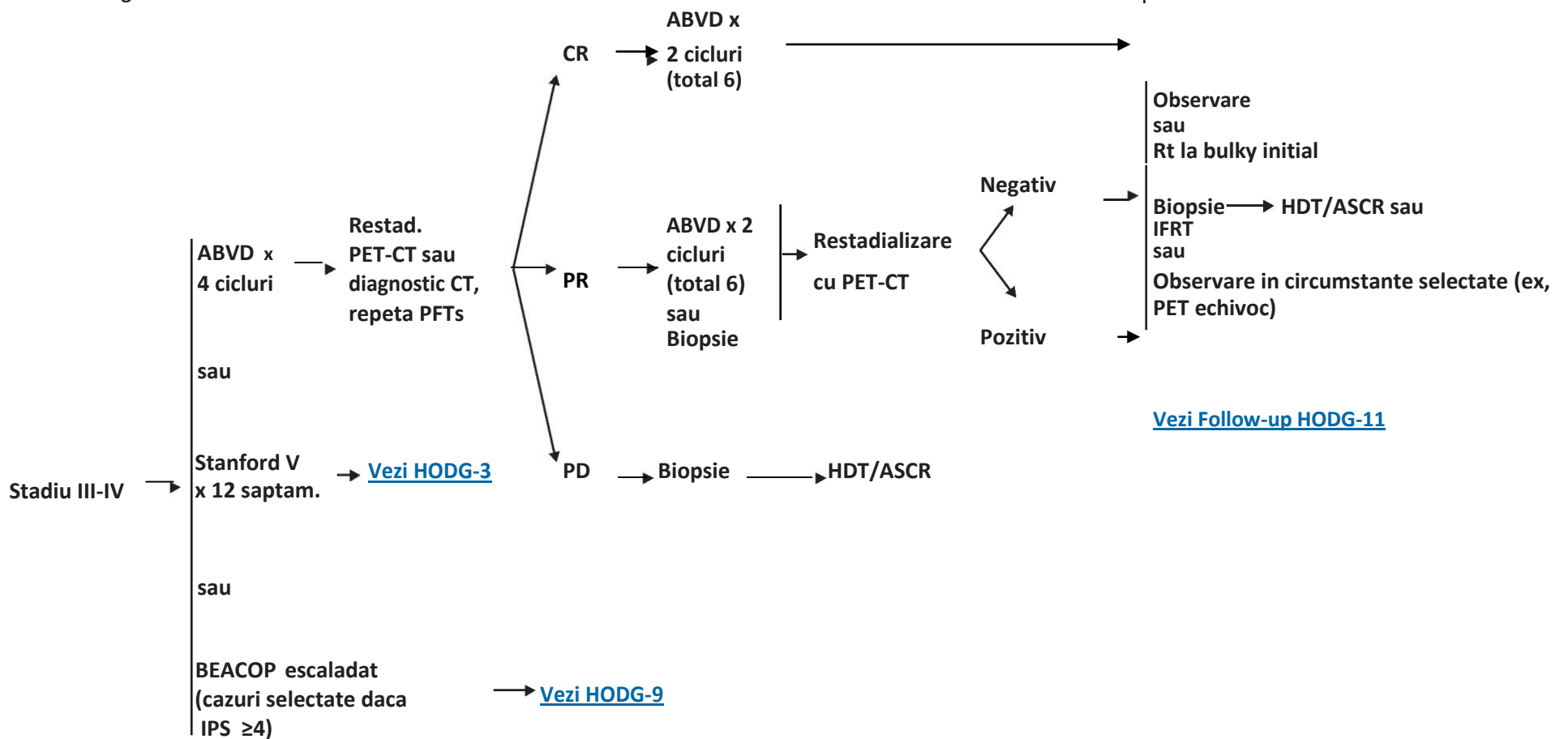
**TRATAMENT**  
 (continuare la HODG-6)





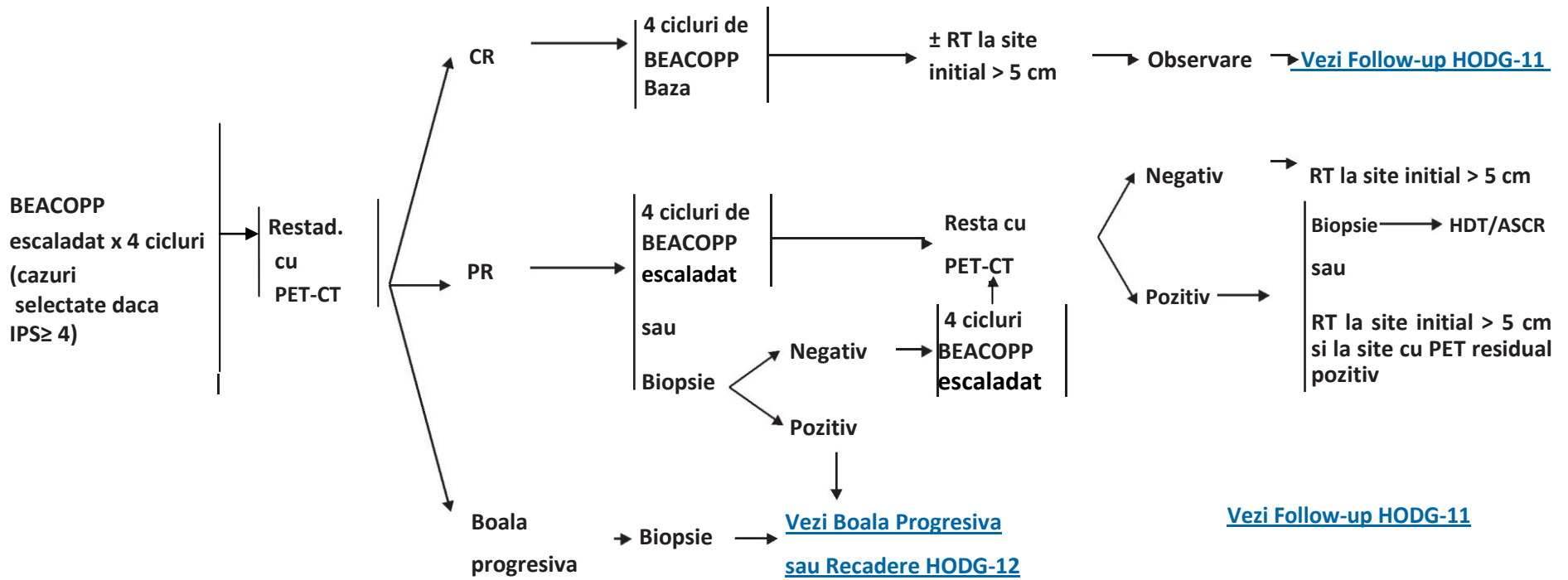
PREZENTARE CLINICA :  
Limfom Hodgkin Clasic

TRATAMENT



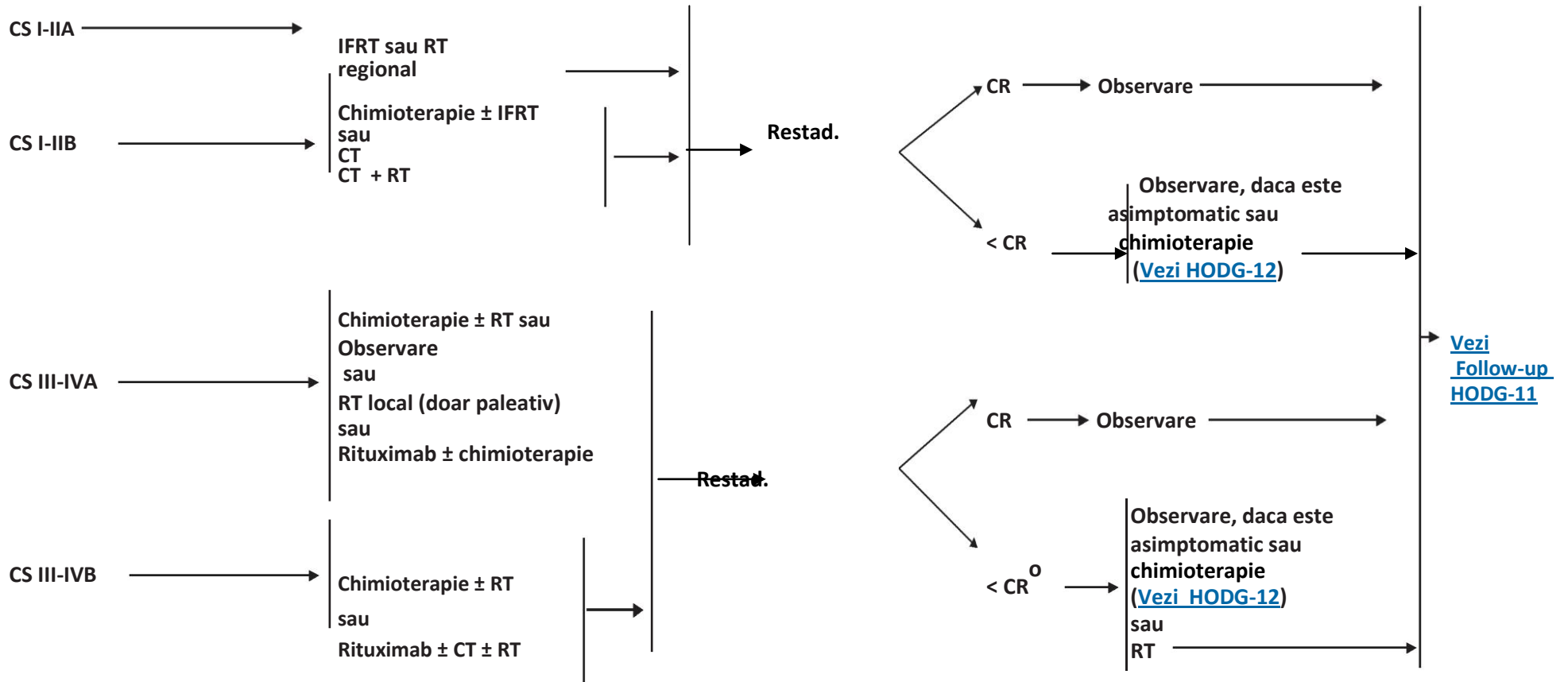
**PREZENTARE CLINICA: Limfom  
Hodgkin Clasic  
Stagiu III-IV**

**TRATAMENT PRIMAR  
(continuare la HODG-4)**



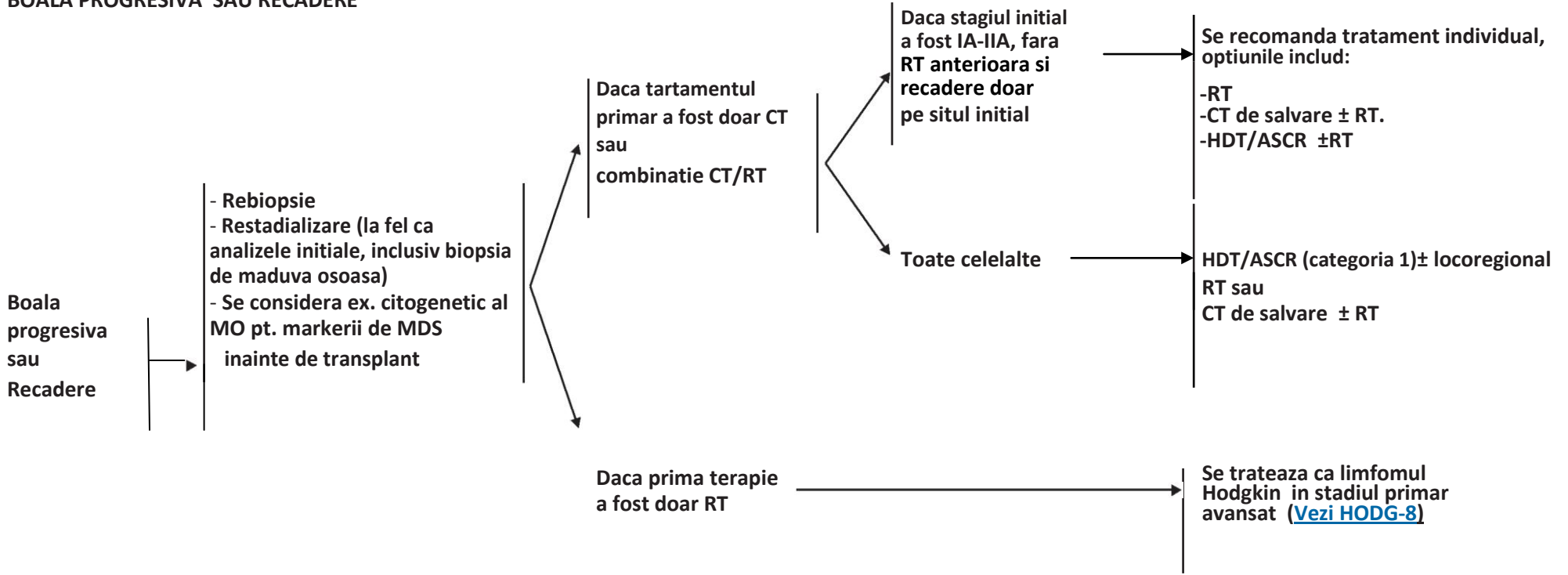
PREZENTARE CLINICA : Limfom  
Hodgkin predominanta  
Limfocitar a

TRATAMENT PRIMAR



IMFOM HODGKIN CLASIC

BOALA PROGRESIVA SAU RECADERE



## **MONITORIZAREA DUPA TERMINAREA TRATAMENTULUI SI PENTRU TOXICITATE TARDIVA**

Monitorizarea se face de catre hematolog timp de 5 ani pentru a depista recaderi si apoi anual datorita riscului complicatiilor tardive (inclusiv al doilea cancer sau boli cardiovasculare)

### **Follow-up dupa completarea tratamentului**

- istoric si examen clinic la fiecare 2-4 luni in primii 2 ani, apoi la fiecare 3-6 luni in urmtorii 3-5 ani;
- vaccinare anuala pt. Influenta, la pacientii cu risc crescut (ex. cei care au primit bleomycin, RT pe torace)
- ex. paraclinice – hemograma completa, VSH, biochimie; TSH anual la cei care au primit RT pe regiune cervicala;
- Radiografie torace sau CT scan la fiecare 6-12 luni in primii 2-5 ani
- CT abdomen/pelvis la fiecare 6-12 luni in primii 2-3 ani;
- monitorizare PET nu trebuie facuta de rutina, din cauza riscului de rezultate fals pozitive.

### **Monitorizarea pentru efecte toxice tardive dupa 5 ani**

- istoric si examen clinic anual: control TA, ECG, ecografie cardiaca la 10 ani;
- revaccinare anti pneumococ dupa 5 ani, daca pacientul a primit RT pe splina cat si pentru cei splenectomizati;
- vaccin antimeningococ,+H-flu in cazuri selectate;
- vaccinare anuala influenza mai ales la pacientii cu risc crescut (cei tratati cu bleomycin, RT pe torace).

### **Examene paraclinice:**

- hemograma completa, biochimie, lipide
- TSH anual pentru cei ce au primit RT regiune cervicala;

### **Examene imagistice**

- anual Radiografie/CT torace pentru pacientii cu risc crescut pentru cancer pulmonar;
- mamografie pentru femeile care au primit RT pe torace, la 8-10 ani dupa tratament sau peste varsta de 40 ani;

### CICLUL ABVD

- Doxorubicin 25 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1 si 15
- Bleomicin 10 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1 si 15
- Vinblastin 6 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1 si 15
- Dacarbazin 375 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1 si 15

Ciclul se repeta in ziua 29.

### CICLUL BEACOPP BASIS

- Ciclofosfamida 650 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1
- Doxorubicina 25 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1
- Etoposid 100 mg/m<sup>2</sup> i.v. zilele 1-3
- Procarbazina 100 mg/m<sup>2</sup> p.o. zilele 1-7
- Prednison 40 mg/m<sup>2</sup> p.o. zilele 1-14
- Vincristina 1.4 mg/m<sup>2</sup> (max. 2 mg) i.v. ziua 8
- Bleomicin 10 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 8

Ciclul se repetain ziua 29.  
Numar de cicluri: 8

### CICLUL BEACOPP ESCALADAT

- Ciclofosfamida 1250 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1
- Doxorubicina 35 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1
- Etoposid 200 mg/m<sup>2</sup> i.v. zilele 1-3
- Procarbazina 100 mg/m<sup>2</sup> p.o. zilele 1-7
- Prednison 40 mg/m<sup>2</sup> p.o. zilele 1-14
- Vincristina 1.4 mg/m<sup>2</sup> (max. 2 mg) i.v. ziua 8
- Bleomicin 10 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 8

Ciclul se repeta in ziua 22. G-CSF in doza de 5 µg/kg/zi s.c. incepand din ziua 8 continuu pana la refacerea neutrofilelor.

### CICLUL STANFORD V - Nitrogen mustard 6 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1

- Doxorubicina 25 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1 si 15
- Vinblastin 6 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1 si 15
- Vincristina 1.4 mg/m<sup>2</sup> (max. 2 mg) i.v. ziua 8 si 22
- Bleomicin 5 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 8 si 22
- Etoposid 60 mg/m<sup>2</sup> i.v. zilele 15 si 16
- Prednison 40 mg/m<sup>2</sup> p.o./zi ; doza se reduce incepand de la sfarsitul sapt. 10.

Se recomanda tratament profilactic cu Bactrim si Aciclovir

Ciclul se repeta la fiecare 28 zile.

Alte scheme de tratament

### MOPP

- Nitrogen mustard 6 mg/m<sup>2</sup> ziua 1 si 8
- Vincristina 1.4 mg/m<sup>2</sup> (max. 2 mg) i.v. ziua 1 si 8
- Procarbazina 100 mg/m<sup>2</sup> p.o. zilele 1-14
- Prednison 40 mg/m<sup>2</sup> p.o. zilele 1-14

Ciclul se repeta la fiecare 28 zile.

**MOPP/ABVD Hibrid** - Nitrogen mustard 6 mg/m<sup>2</sup> ziua 1 si 8

- Vincristina 1.4 mg/m<sup>2</sup> (max. 2 mg) i.v. ziua 1
- Procarbazina 100 mg/m<sup>2</sup> p.o. zilele 1-14
- Prednison 40 mg/m<sup>2</sup> p.o. zilele 1-14
- Doxorubicina 35 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 8
- Bleomicin 10 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 8
- Hidrocortizon 100 mg i.v. administrat inainte de bleomicin
- Vinblastin 6 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 8

Ciclul se repeta la 28 zile alternand MOPP cu ABVD.

**EVA**

- Etoposid 200 mg/m<sup>2</sup> i.v. zilele 1-5
- Vincristina 2 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1
- Doxorubicina 50 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 2

Ciclul se repeta la 28 zile.

**EVAP**

- Etoposid 120 mg/m<sup>2</sup> i.v. zilele 1,8 si 15
- Vinblastin 4 mg/m<sup>2</sup> i.v. zilele 1,8 si 15
- Cytarabin 30 mg/m<sup>2</sup> i.v. zilele 1,8 si 15
- Cisplatin 40 mg/m<sup>2</sup> i.v. zilele 1,8 si 15

Ciclul se repeta la 28 zile.

**Mini-BEAM**

- BCNU 60 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 1
- Etoposid 75 mg/m<sup>2</sup> i.v. zilele 2-5
- Ara-C 100 mg/m<sup>2</sup> la 12 ore in zilele 2-5
- Melfalan 30 mg/m<sup>2</sup> i.v. ziua 6

Ciclul se repeta la 4-6 saptamani.