

NHL-BFM og NOPHO behandlingsprotokol for børn og unge under 18 år med moden aggressiv B-celle non-Hodgkin Lymfom og B-celle Akut Leukæmi (B-NHL / B-AL)

Du eller dit barn har fået konstateret en specifik form for lymfekræft kaldet B-celle lymfekræft. Denne lymfekræft kan på diagnosetidspunktet være meget begrænset udbredt i lymfesystemet og derved kræve så begrænset behandling af dig/dit barn som muligt. Lymfekræften kan også på diagnosetidspunktet være udbredt mange forskellige steder i kroppen, og i så fald kan kemoterapi behandlingen af dig/dit barn være vanskeligere med risiko for at lymfekræften vender tilbage.

Diagnostik og behandling vil i Danmark følge en europæisk behandlingsprotokol kaldet B-NHL 2013. Denne behandlingsvejledning er udviklet af eksperter fra forskellige europæiske lande og har til formål at forbedre behandlingen af børn og unge med B-celle lymfekræft ved at introducere et lægemiddel kaldet Rituximab. Ved B-NHL / B-AL er lymfekræften opstået i en type af hvide blodlegemer kaldet modne B-lymfocytter, hvorved nogle af disse lymfocytter er blevet til lymfekræftceller. Rituximab er et antistof, som binder sig specifikt til et molekyle, CD20-antigen, der kun sidder på ydersiden af disse modne B-lymfocytters cellemembran. Rituximab vil herved aktivere en målrettet ødelæggelse af disse celler. Kemoterapi vil således blive kombineret med immunterapi i form af Rituximab for at forbedre behandlingen af lymfekræften herunder ved at mindske bivirkninger og forbedre overlevelsen afhængig af om lymfekræften er begrænset eller udbredt i kroppen, idet behandlingsintensiteten herunder behandlingens styrke og varighed vil blive tilpasset risikoen for tilbagefald. Ved begrænset lymfekræft vil Rituximab erstatte et af kemoterapistofferne, der hidtil har været anvendt med henblik på at mindske bivirkningerne til behandlingen. Ved udbredt lymfekræft vil der blive foretaget lodtrækning om anvendelse af Rituximab flere gange i behandlingen for at mindske tilbagefaldsrisikoen. Den forventede behandlingsvarighed for den enkelte patient vil være fra ca. 7 uger hos patienter med begrænset udbredelse af lymfekræftsygdommen til ca. 20 uger hos patienter med meget udbredt lymfekræftsygdom.

Studiet vil vare i fem år, efterfulgt af to års observationsperiode. Deltagelse i studiet vil medføre, at du/dit barn kan blive behandlet med Rituximab som en ny behandling i forhold til den hidtil anvendte behandling. Desuden vil du/dit barn bidrage til forskning og forbedring af behandlingen af lymfekræft hos børn og unge. Der er også ekstra videnskabelige undersøgelser i studiet, der vil bidrage til en bedre forståelse af virkningen af Rituximab og forudsigelse af tilbagefald hos den enkelte patient. Deltagelse i disse undersøgelser vil hjælpe med til at forbedre behandlingen og øge kendskabet til genetikken bag lymfekræftsygdommen.

Det er vigtigt at huske, at det er op til jer som forældre at træffe beslutningen om deltagelse i studiet, og I vil få mere information om behandlingsomfanget, bivirkninger og nødvendige undersøgelser i forbindelse med studiet.