

LINFOMA DI HODGKIN, NUOVO STANDARD OF CARE NEI PAZIENTI NAIVE IN STADIO AVANZATO

EVENTO CON ACCREDITAMENTO **ECM**
IN TIPOLOGIA FORMAZIONE SUL CAMPO (FSC)

Caso clinico 1: first line choice

F.A., maschio, 30 anni

R: fumatore attivo (10 sigarette die), riscontro 6 mesi prima di alterazione epatica all'eco, suggeriti approfondimenti non eseguiti

Maggio 2020: comparsa di adenopatia laterocervicale dx

EE: leucocitosi neutrofila (GB 24.110/mmc, N86%), piastrinosi, linfopenia, LDH 626 U/L (UNL: 246 U/L), VES 20

Rx torace: slargamento mediastinico e deviazione trachea

PET (23.06.20): adenopatie sovra e sottodiaframmatiche (SUV max 13.9), grossolana focalità di significato evolutivo al lobo epatico sx (SUV max 14.7), diffusa captazione osteomidollare sospetta per infiltrazione di malattia

BOM: negativa

TC c/t/a con mdc: adenopatie pressochè ubiquitarie con bulky Ic, lesione epatica 5 cm al lobo sx

ECD: ndp

PFR e DLCO: nei limiti

Agobiopsia US guidata (19.06.20): **linfoma di Hodgkin classico**, sclerosi nodulare BNLI II, CD30+

30 anni, fumatore, cHL stadio IVEA, IPS: 5 (stadio, sesso linfopenia, leucocitosi, albumina)

Quale terapia di prima linea per questo paziente?

- a) ABVD PET oriented (esc BEACOPP o ASCT se PET pos)
- b) escBEACOPP PET oriented HD18
- c) escBEACOPP PET oriented AHL2011
- d) BV-AVD

30 anni, fumatore, cHL stadio IVEA, IPS: 5 (stadio, sesso linfopenia, leucocitosi, albumina)

Quale terapia di prima linea per questo paziente?

- a) ABVD PET oriented (esc BEACOPP o ASCT se PET pos)
- b) escBEACOPP PET oriented HD18
- c) escBEACOPP PET oriented AHL2011
- d) BV-AVD

**LINFOMA DI HODGKIN,
NUOVO STANDARD
OF CARE NEI
PAZIENTI NAIVE
IN STADIO AVANZATO**

EVENTO CON ACCREDITAMENTO ECM
IN TIPOLOGIA FORMAZIONE SUL CAMPO (FSC)

Dal 26.06.20 escBEACOPP

Terapia ottimamente tollerata, G-CSF in profilassi primaria

PET2 (04.08.20): DS2

Quale terapia alla luce della PET2 per questo paziente?

- a) 4 escBEACOPP (6 cicli totali)
- b) 2 escBEACOPP (4 cicli totali)
- c) Descalation ad ABVD
- d) Radioterapia di consolidamento

Quale terapia alla luce della PET2 per questo paziente?

- a) 4 escBEACOPP (6 cicli totali)
- b) 2 escBEACOPP (4 cicli totali)
- c) Descalation ad ABVD
- d) Radioterapia di consolidamento

IV escBEACOPP completato a settembre 2020, non complicanze di rilievo

PET4 (09.10.20): DS2

TC c/t/a con mdc: linfonodi residui < 15 mm, residuo epatico 19 mm

Avviato a follow-up

Ultimo controllo ad aprile 23 (32 mesi): vivo in RC, ha smesso di fumare, sua moglie vuole un figlio (lui no, per ora preferisce giocare a calcetto)