



## *Caso clinico n°2*

*Dr. Vincenzo Fraticelli*  
*UOSD Oncoematologia*

*Dipartimento di Oncologia*  
**RESPONSIBLE RESEARCH**  
**HOSPITAL**  
*Campobasso*



MONDO  
**LINFOMI:**  
UN'INCREDIBILE DINAMICITÀ

7 NOVEMBRE 2023  
Mercure Villa Romanazzi Carducci

**Bari**

- ❑ Donna - 59 anni (isteroannessetomia bilaterale per patologia ovarica benigna; ipertensione arteriosa)
  - ❑ **DISPEPSIA – SENSO DI RIPIENEZZA POST-PRANDIALE – DOLORE ADDOMINALE – TUMEFAZIONE EPIGASTRICA**
    - ❑ **PROFILO EMATOBIOCHIMICO LDH 1200 UI/l**
      - ❑ **EGDS ndr**
      - ❑ **TC TB con mdc**

***BULKY LINFONODALE ADDOMINALE RETROPERITONEALE*** che avvolge a manico le principali strutture vascolari addominali, con compressione della vena cava, il pancreas ed uretere dx, con idronefrosi

- ❑ **AGOBIOPSIA MASSA RETROPERITONEALE**  
***LNH A FENOTIPO B ALTO GRADO non ulteriormente caratterizzabile***



## □ TC TB con mdc

***BULKY LINFONODALE ADDOMINALE RETROPERITONEALE - 19 x 16 x 22 cm - che avvolge a manicotto le principali strutture vascolari arteriose e venose addominali – trombosi vena splenica -, infiltra l'antro gastrico, il duodeno, il pancreas, surrene dx, rene dx, uretere dx, con idronefrosi, surrene sx, muscoli ileo-psoas bilateralmente, omento e peritoneo parietale e viscerale, valvola ileocecale. Noduli polmonari multipli – versamento pleurico bilaterale***

□ **BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE:** *negativa*

□ **AGOBIOPSIA MASSA ADDOMINALE**

***LINFOMA A FENOTIPO B – CD20+/BCL6+/OCT2 +/-/EMA-/ ad elevata attività proliferativa – KI67 90% -***

*Linfoma di Hodgkin nodulare a predominanza linfocitaria*

vs

*Linfoma non Hodgkin diffuso a grandi cellule B ricco in linfociti T*



*LNH diffuso a grandi cellule B ricco in linfociti T*

*SC IVA*

*R-IPI high risk group*

*CNS-IPI high risk*

*Nessun dato*

*GCB - ABC*

*Espressione-traslocazione BCL2/BCL6/MYC*

**R-CHOP**  
2 CICLI

**4 rachicentesi medicate**  
1 ciclo **MTX 1.5 gr/mq**

**PROGRAMMA  
TERAPEUTICO  
1° LINEA**

PET/TC



***VGPR***

**R-CHOP**  
4 CICLI

PET/TC



***REMISSIONE  
METABOLICA  
COMPLETA***

**2 Rituximab**



**NOVEMBRE 2021**

**1° LINEA**

**GIUGNO 2022**

**REMISSIONE  
METABOLICA  
COMPLETA**

**OTTOBRE 2022**

**1° RECIDIVA**

**PET TB con Fdg/TC tb con mdc**

- conglobato linfonodale – SUV 41 / 10 x 41 cm – laterocervicale dx con estensione retrosternale che ingloba e disloca la trachea
- Parete toracica dx (SUV 6)
- VII e IX costa dx (SUV 8)
- Linfadenomegalie inguinale dx (SUV 37)
- Comparto muscolare anteriore coscia destra (SUV 66)



**OTTOBRE 2022**

**1° RECIDIVA**

**PET TB con Fdg/TC tb con mdc**

- conglobato linfonodale – SUV 41 / 10 x 41 cm – laterocervicale dx con estensione retrosternale che ingloba e disloca la trachea
- Parete toracica dx (SUV 6)
- VII e IX costa dx (SUV 8)
- Linfadenomegalie inguinale dx (SUV 37)
- Comparto muscolare anteriore coscia destra (SUV 66)

- ❑ BIOPSIA LINFOADENOPATIA COLLO
- ❑ BIOPSIA LESIONE COSCIA DESTRA

***Linfoma di derivazione dai linfociti B periferici a grandi cellule, diffuso***

- ✓ ***Cellula di origine: non Centro Germativo (non CGB)***
- ✓ ***Espressione Proteina BCL2+/proteina MYC+: doppia espressione***
- ✓ ***FISH Riarrangiamento BCL2: negativa***
- ✓ ***FISH Riarrangiamento MYC: positiva (54%; cut off 3.4%)***
- ✓ ***LNH DLBC non double HIT***



**PROGRAMMA  
TERAPEUTICO  
2° LINEA**

**R-MICMA**

Mitoxantrone 10 mg/mq g 1  
Carboplatino 100 mg/mq g 1-4  
ARA-C 2000 mg/mq g 5  
6-MPD 500 mg/mq g 1-5

2 CICLI

**AFERESI CD 34+**

PET/TC

*VGPR*

**R-MICMA**

2 CICLI

PET/TC

*VGPR*

➤ *Linfoadenopatia inguinale dx 17 x 17  
mm SUV 12.9*





**APRILE 2023**

**TMO autologo  
FEAM**

Fotoemustine 150 mg/mq g -7 e -6  
Etoposide 200 mg/mq g -5, -4, -3, -2  
ARA-C 400 mg/mq g -5, -4, -3, -2  
Melphalan 140 mg/mq g -1



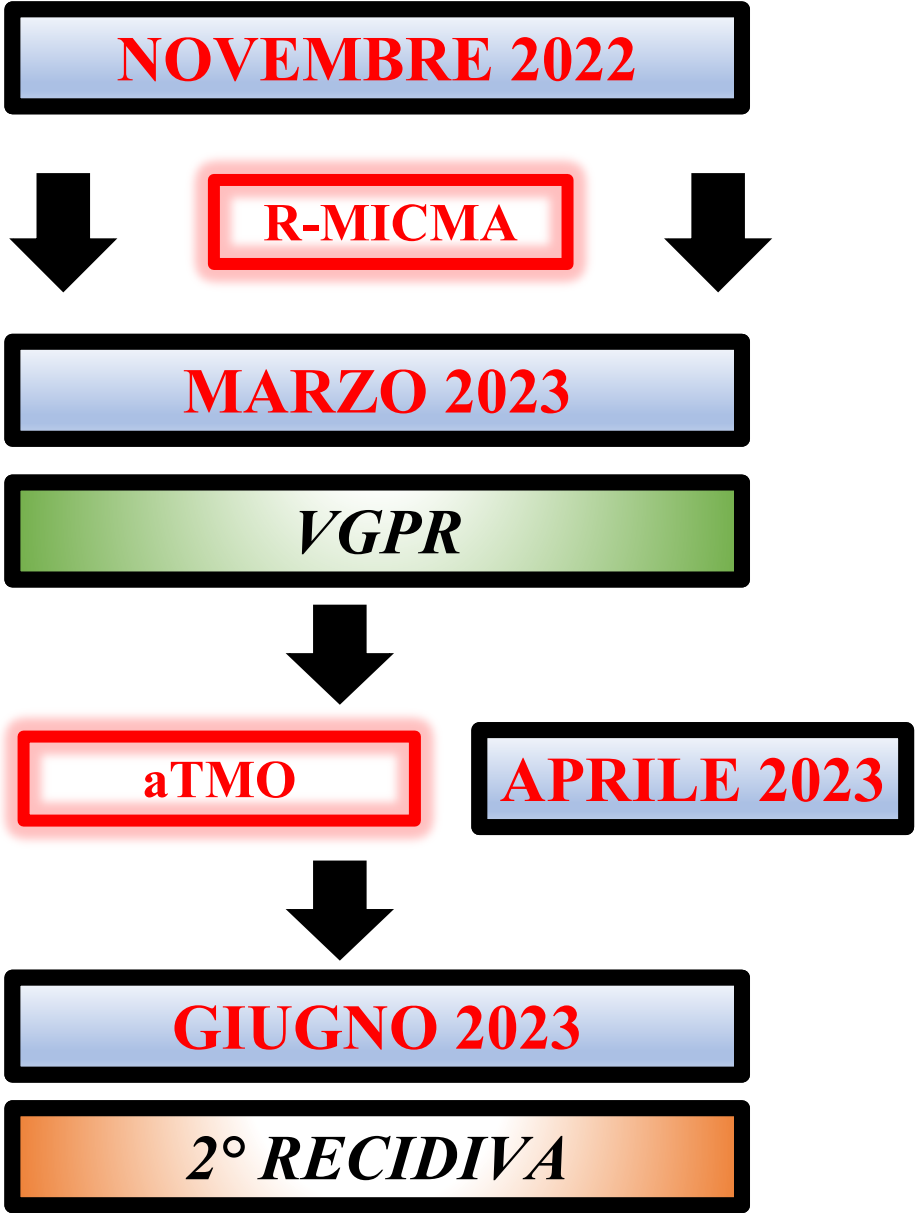
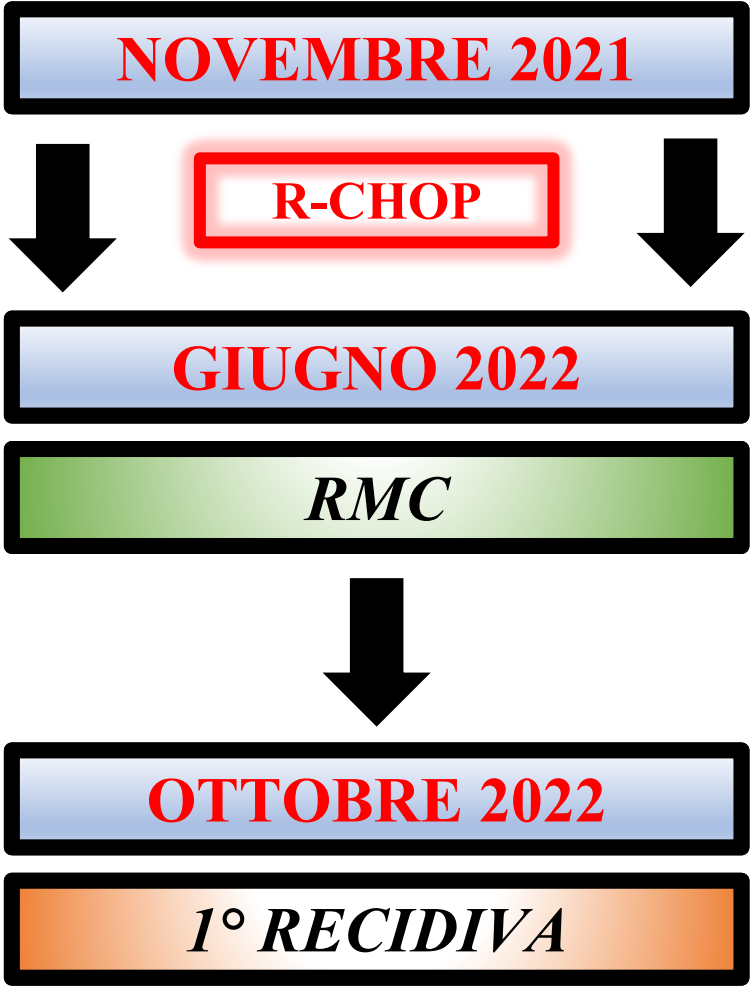
**PET/TC**

**GIUGNO 2023**

TC tb con mdc

- **conglobato linfonodale – 16 cm – esteso dall'asse iliaco esterno dx, in sede otturatoria, sino a raggiungere la radice della coscia, inglobante i vasi arteriosi con concomitante *estesa trombosi della vena femorale comune dx***
- **linfadenopatie confluenti in sede retroperitoneale lombo-aortica**





**GIUGNO 2023**

**2° RECIDIVA**

TC tb con mdc

- conglobato linfonodale – **16 cm** – esteso dall'asse iliaco esterno dx, in sede otturatoria, sino a raggiungere la radice della coscia, inglobante i vasi arteriosi con concomitante *estesa trombosi della vena femorale comune dx*
- linfadenopatie confluenti in sede retroperitoneale lombo-aortica

**LUGLIO  
2023**



*VALUTAZIONE POLICLINICO GEMELLI  
PER TERAPIA CELLULARE CAR-T*

**NON CANDIDABILE A CAR-T**

- **PRESENZA DI TROMBOSI  
VENOSA**
  - **CINETICA  
PROLIFERATIVA**
  - **CARICO BULKY DI  
MALATTIA**



**PROGRAMMA  
TERAPEUTICO  
3° LINEA**

**NON CANDIDABILE A CAR-T**

- **CINETICA PROLIFERATIVA**
  - **MALATTIA BULKY**
- **PIASTRINOPENIA SEVERA  
30.000/mmc (**necessità LMWH**)**
  - **MALATTIA POCO  
CHEMIOSENSIBILE**
  - **PRESENZA DI ESTESA  
TROMBOSI VENOSA PROFONDA  
ASSE FEMORALE DX**

**RITUXIMAB  
POLATUZUMAB  
BENDAMUSTINA**

**RITUXIMAB  
GEMTUXUMAB  
OXALIPLATINO**

**LENALIDOMIDE  
TAFASITAMAB**

**TRAPIANTO  
ALLOGENICO**

**GLOTTAMAB  
EPCORUMAB  
LONCASTUXIMAB**



**PROGRAMMA  
TERAPEUTICO  
3° LINEA**

**NON CANDIDABILE A CAR-T**

- **CINETICA PROLIFERATIVA**
  - **MALATTIA BULKY**
- **PIASTRINOPENIA SEVERA  
30.000/mmc (**necessità LMWH**)**
  - **MALATTIA POCO  
CHEMIOSENSIBILE**
- **PRESENZA DI ESTESA  
TROMBOSI VENOSA PROFONDA  
ASSE FEMORALE DX**

**RITUXIMAB  
POLATUZUMAB  
BENDAMUSTINA**

**LENALIDOMIDE  
TAFASITAMAB**



**PROGRAMMA  
TERAPEUTICO  
3° LINEA**

**LENALIDOMIDE**

**25 mg die giorni 1-21 x ciclo**

**TAFASITAMAB**

**12 mg/kg**

**Ciclo 1: g 1-4-8-15-22**

**Ciclo 2 e 3: g 1-8-15-22**

**Ciclo 5: g 1-15**

**G15 ciclo 1**

**Diarrea severa grado 3**

**Trombosi venosa profonda asse femoro-popliteo coscia sx**

**Rush cutaneo con manifestazioni tipo epidermolisi bollosa**

**Citopenia trilineare**



**NOVEMBRE 2021**

**R-CHOP**

**GIUGNO 2022**

*RMC*

**OTTOBRE 2022**

*1° RECIDIVA*

**NOVEMBRE 2022**

**R-MICMA**

**MARZO 2023**

*VGPR*

**APRILE 2023**

**aTMO**

**GIUGNO 2023**

*2° RECIDIVA*

**AGOSTO 2023**

**LENALIDOMIDE  
TAFASITAMAB**

*TOSSICITA'*



**PROGRAMMA  
TERAPEUTICO  
4° LINEA**



**GLOFITAMAB**



**RITUXIMAB  
POLATUZUMAB  
BENDAMUSTINA**



**TC DOPO I CICLO**

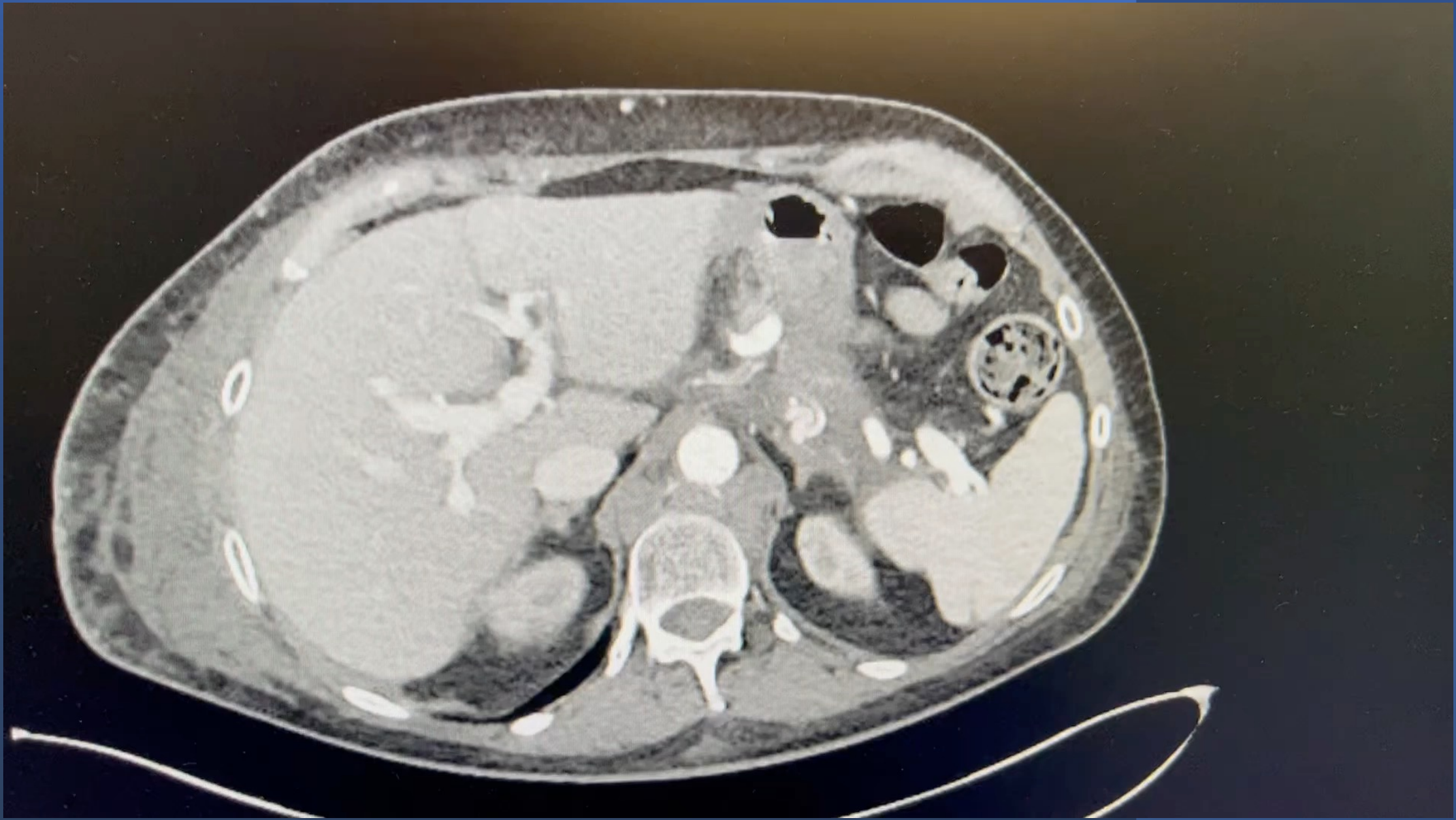


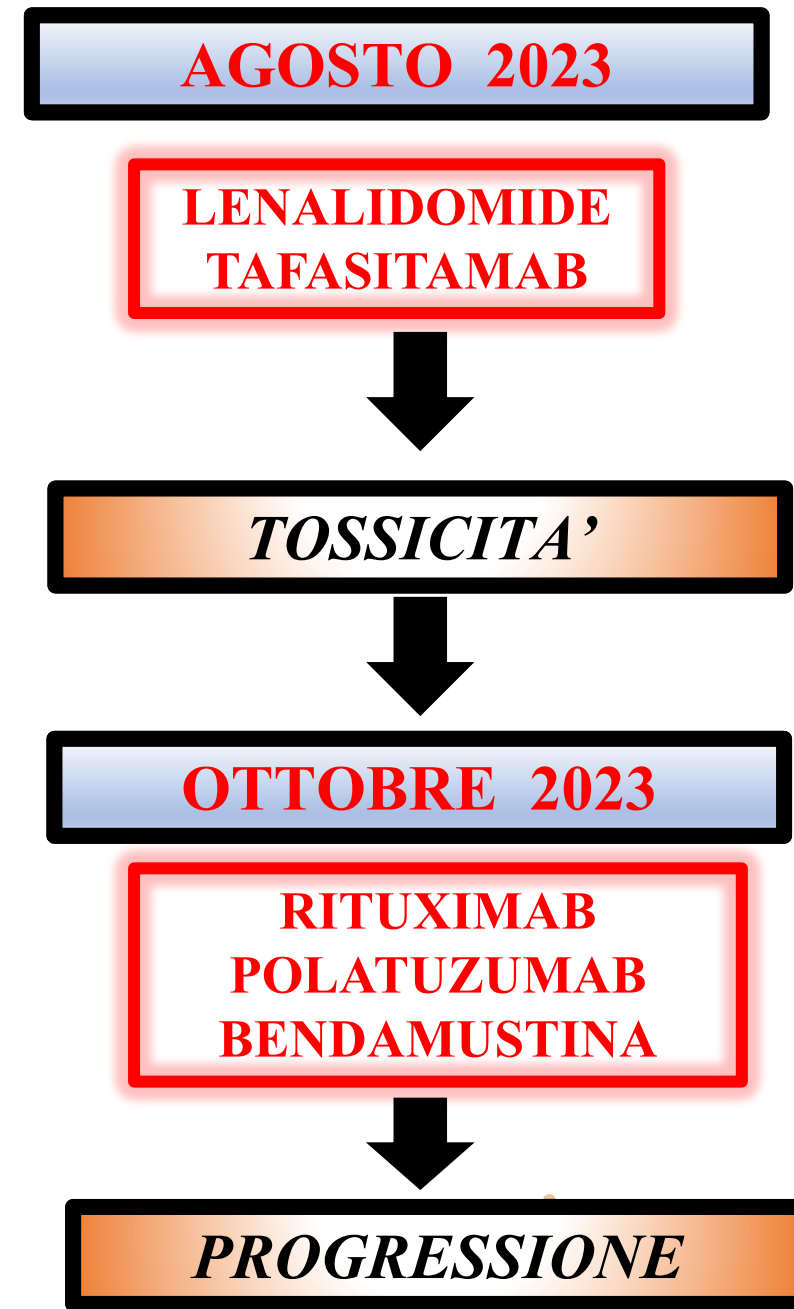
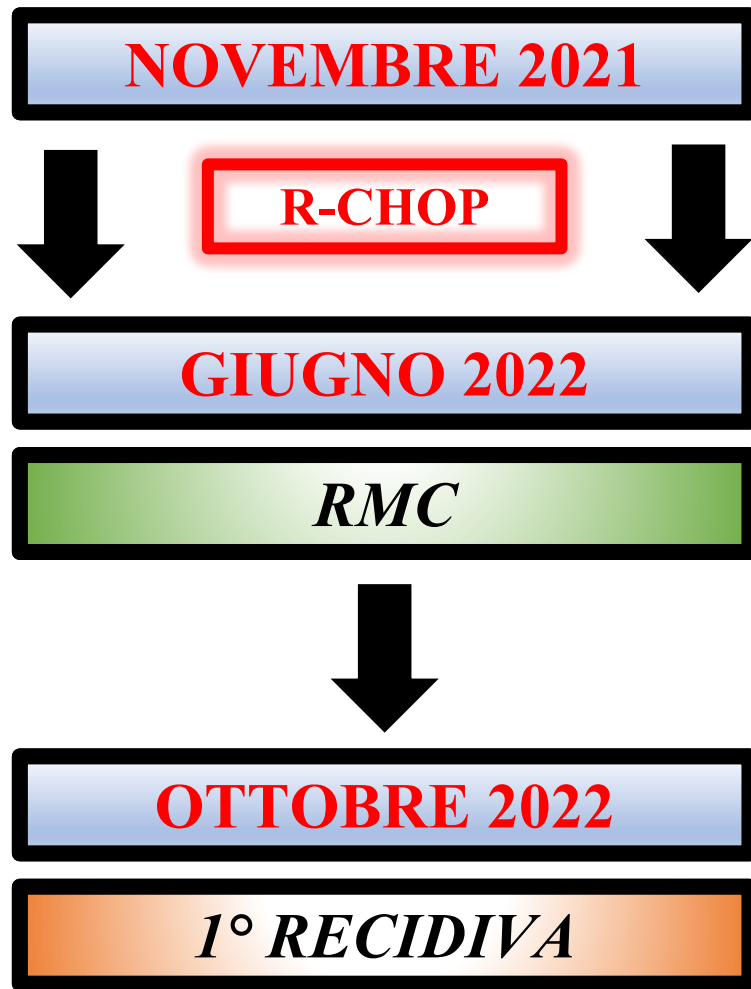
**TC tb con mdc 27 OTTOBRE 2023 vs pre R-Benda-Polatuzumab**

- Marcato incremento volumetrico tessuto linfoadenopatico del retroperitoneo lomboaortico che mostra aspetto a colata e raggiunge la radice della coscia destra ove si esteriorizza in sede sottocutanea
- TVP dell'asse venoso iliaco-femorale di dx e di entrambe le vene iliache comuni
- Occlusione completa per 7 cm della vena cava inferiore
- Dislocazione delle strutture del cavo pelvico con ureteroidronefrosi destra
- Infiltrazione parete anteriore e laterale bacino x









# USO COMPASSIONevole OBINOTUZUMAB - GLOFITAMAB

TC tb con mdc 27 OTTOBRE 2023

- Marcato incremento volumetrico tessuto linfadenopatico del retroperitoneo lomboaortico che mostra aspetto a colata e raggiunge la radice della coscia destra ove si esteriorizza in sede sottocutanea
- TVP dell'asse venoso iliaco-femorale di dx e di entrambe le vene iliache comuni
- Occlusione completa per 7 cm della vena cava inferiore
- Dislocazione delle strutture del cavo pelvico con ureteroidronefrosi destra
- Infiltrazione parete anteriore e laterale bacino x

**Hb 10.2 gr/dl, PLT 85.000/mmc**

**GB 1.100/mmc, N 800/mmc, L 150/mmc**

**Creatinina 1.15 mg/dl, LDH 1444 mg/dl**

**Omeprazolo 20 mg**

**Contramal 20 mg**

**Cotareg 160 mg**

**Bactrim Forte 960 mg**

**Arixtra 7500 mg**

**Allopurinolo 300 mg**



# USO COMPASSIONEVOLLE OBINOTUZUMAB - GLOFITAMAB

**OBINOTUZUMAB** 1000 mg g 1 – C1

**GLOFITAMAB** 2.5 mg g 8-C1  
10 mg g 15-C1  
30 mg g 1-C2 al ciclo 12 (ogni 21 giorni)

**27 OTTOBRE**

**OBINOTUZUMAB**  
1000 mg

**3 NOVEMBRE**

**GLOFITAMAB**  
2.5 mg



# USO COMPASSIONEVOL E OBINOTUZUMAB - GLOFITAMAB

**27 OTTOBRE**

**OBINOTUZUMAB**

**1000 mg**

**3 NOVEMBRE**

**GLOFITAMAB**

**2.5 mg**

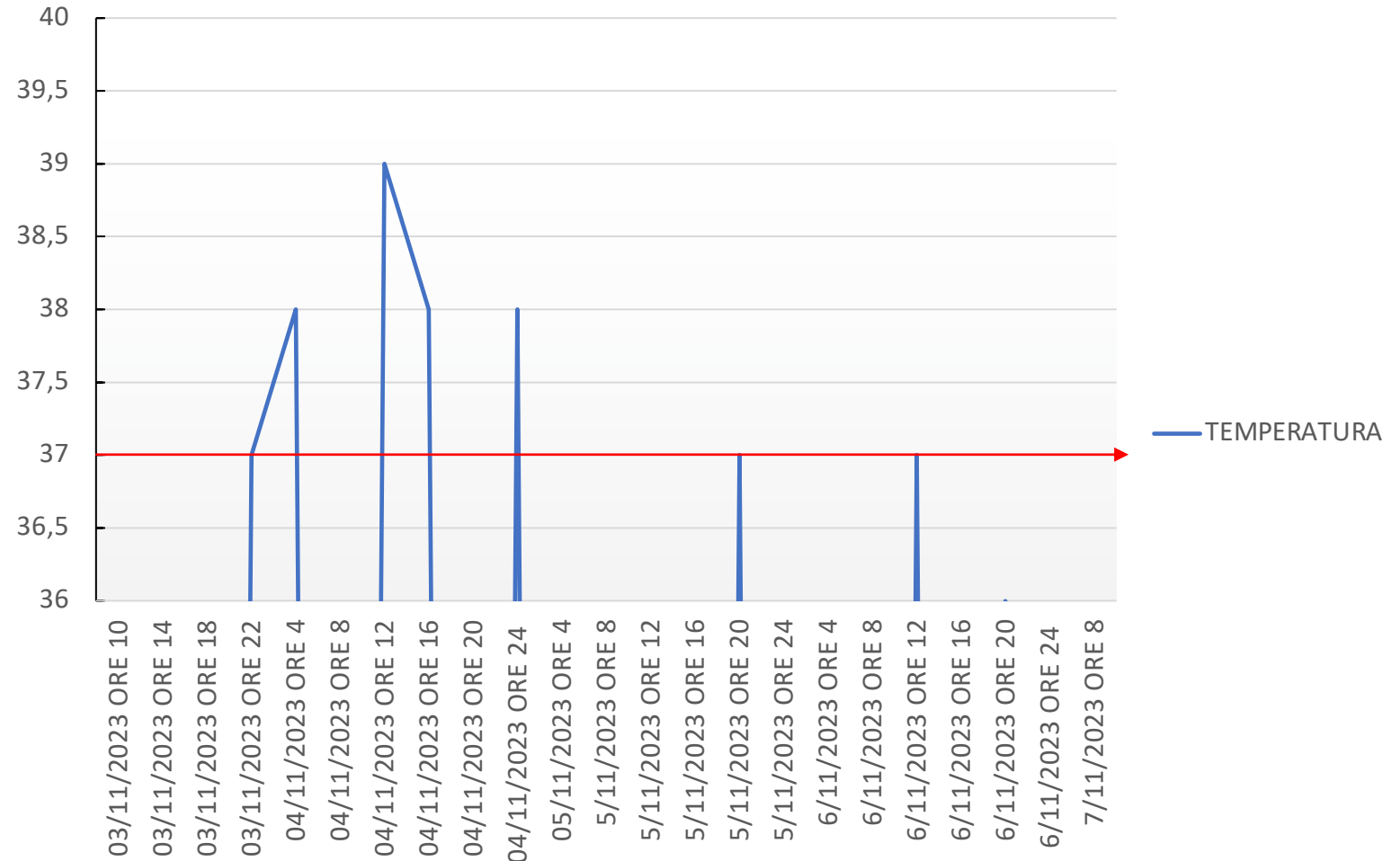
**Hb 10.1 gr/dl, PLT 67.000/mmc**

**GB 7.370/mmc, N 6.730/mmc, L 170/mmc**

**Creatinina 1.13 mg/dl, LDH 1453 mg/dl**

**PCR 298 mg/l Procalcitonina 0.4 ng/ml**

TEMPERATURA



USO  
COMPASSIONEVOL  
OBINOTUZUMAB  
GLOFITAMAB

10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45	13:00	13:15	13:30
36 <sup>3</sup>	36.5	36.5	36	36 <sup>3</sup>	36 <sup>6</sup>	36 <sup>6</sup>	36 <sup>6</sup>	36	36.6	36 <sup>6</sup>	36	36 <sup>6</sup>	36
70	69	69	70	71	75	77	78	77	74	81	78	75	75
110/70	120/75	123/75	143/79	142/82	140/30	125/77	133/79	116/76	119/75	134/78	128/73	127/80	115/70
97	96%	96%	98%	97%	97%	97%	98%	98	98	98%	96	98	97
	14:00	14:15	14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45	16:00	16:15	16:30	16:45	17:00
	36.3	36.8	36.9	36 <sup>8</sup>	36 <sup>7</sup>	36 <sup>8</sup>	36 <sup>7</sup>	36 <sup>3</sup>	36.5	36 <sup>8</sup>	36 <sup>4</sup>	36 <sup>2</sup>	36.5
	78	77	76	77	75	76	81	78	73	78	72	78	74
	110/75	130/85	122/76	122/78	125/72	122/78	125/78	121/75	119/75	116/72	119/73	121/72	118/73
	98	95%	96%	97%	98%	96%	96%	97%	90%	98%	96%	96	98%
	17:30	17:45	18:00	18:15	18:30		22:00	23:00	24:00	03:00	02:00	03:00	04:00
	36 <sup>4</sup>	36 <sup>6</sup>	36 <sup>5</sup>	36 <sup>6</sup>	36 <sup>8</sup>		37	36 <sup>8</sup>	37 <sup>2</sup>	37 <sup>1</sup>	37 <sup>5</sup>	38	37 <sup>6</sup>
	72	73	75	76	77		82	82	88	90	90	91	88
	117/66	110/68	116/66	121/72	117/71		115/75	120/75	115/70	115/70	120/70	130/70	120/70
	95%	96%	96%	98%	99%		96%	96%	99%	94%	94%	98%	98%

**NOVEMBRE 2021**

**R-CHOP**

*RMC*

**OTTOBRE 2022**

*1° RECIDIVA*

**R-MICMA**

**aTMO**

**GIUGNO 2023**

*2° RECIDIVA*

**AGOSTO 2023**

**LENALIDOMIDE  
TAFASITAMAB**

*TOSSICITA'*

**OTTOBRE 2023**

**RITUXIMAB  
POLATUZUMAB  
BENDAMUSTINA**

*PROGRESSIONE*

**NOVEMBRE 2023**

**GLOFITAMAB**



**R-CHOP**

**R-MICMA**

**aTMO**

**LENALIDOMIDE  
TAFASITAMAB**

**RITUXIMAB  
POLATUZUMAB  
BENDAMUSTINA**

**NOVEMBRE 2023**

**GLOFITAMAB**

**TMO ALLOGENICO**

**LONCASTUXIMAB**

**LENALIDOMIDE  
TAFASITAMAB**

**CAR-T**

**TMO ALLOGENICO**







***GRAZIE !!***

***Dr. Vincenzo Fraticelli***  
***UOSD Oncoematologia***

***Dipartimento di Oncologia***  
***RESPONSIBLE RESEARCH***  
***HOSPITAL***  
***Campobasso***



**MONDO**  
**LINFOMI:**  
UN'INCREDIBILE DINAMICITÀ

**7 NOVEMBRE 2023**  
Mercure Villa Romanazzi Carducci

**Bari**