



CAR-TALKING

News dal mondo CAR-T

Bologna, Royal Hotel Carlton
14 aprile 2023

Caso Clinico

Beatrice Casadei

*IRCSS-Azienda Ospedaliero Universitaria
Sant'Orsola Malpighi, Università di Bologna*

Disclosures di Beatrice Casadei

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other
Celgene						x	
Gilead Sciences						x	
Takeda						x	
Abbvie						x	
Janssen						x	
Beigene						x	
Novartis					x		
Roche					x		
Incyte							x

STORIA CLINICA

D. W. maschio, 69 anni

Comorbidità:

- Pregresso TIA
- Mastocitosi sistemica indolente (c-Kit mut) associate a sdr linfoproliferativa *
- Calcolosi ureterale
- Ipertrofia prostatica benigna
- Storia di farmacoallergie

* No B findings e C findings

ANAMNESI EMATOLOGICA

- **Giugno 2020:** diagnosi di **LNH B follicolare gr III A**, st IVB (fegato). FLIPI: 4.
 - R-COMP x 3 cicli (luglio-settembre 2020) → **PD** (PET-FDG).
 - **Ottobre 2020:** diagnosi di **DLBCL non GCB**, st IIIB. IPI 4 (CNS IPI 4).
 - R-DHAP x 2 cicli (novembre-dicembre 2020) → **PD** (PET-FDG + clinica per comparsa di sintomi B)
-

PERCORSO CAR-T: PRIMA VALUTAZIONE

- **Febbraio 2021**: il paziente ci viene riferito dal centro referral per valutazione per terapia con CAR-T.
 - **Viene considerato non candidabile** per:
 - ECOG PS (3)
 - Malattia in franca **PD**, in paz sintomatico
 - **FA** di recente insorgenza, scarsamente controllata
 - Il paziente viene **inserito in lista regionale CAR-T**, per essere riconsiderato quando/se le condizioni cliniche lo consentiranno
-

LINFCITOAFERESI

- **Marzo 2021:** ASCT; condizionamento mini-BEAM
- **Giugno 2021:** PET di RC. Progressivo miglioramento clinico.
- **Giugno 2021:** per malattia ad alto rischio, chemiorefrattaria e con terapia subottimale, si decide di rivalutare il paziente. FA asintomatica, in controllo con terapia farmacologica, miglioramento del PS (ECOG 1).

LINFCITAFERESI IL 4 LUGLIO 2021 (TISA-CEL)

RELAPSE POST **AFERESI DEI LINFOCITI**

- **Settembre 2021:** RELAPSE di DLBCL, in stadio III A, confermato istologicamente
- Mastocitosi sistemica indolente, asintomatica, che non richiede trattamento
- Paziente peraltro in ottime condizioni cliniche, **ECOG 0**, non nuove comorbilità

**IL PAZIENTE VIENE CANDIDATO A TERAPIA CON
CAR T-CELL**

BT ed INFUSIONE CAR T - CELL

BT: pixantrone per 1 ciclo (settembre-ottobre 2021): **SD**

CAR-T CELL THERAPY

LD: fluda 25 mg/m² + ciclo 250 mg/m² dal -5 al -3 (17-19.10.2021)

infusione CAR-T il 22.10.2021

EVENTI AVVERSI
 ≤ 28 GIORNI
 DALL'INFUSIONE

-	CRS G1* persistente, refrattaria a tocilizumab e risolta con metilprednisone
-	ICANS* grado 0
-	Tossicità ematologica^ - Anemia G3 (+15) - Leucopenia con neutropenia G3/4 (+16)
-	Ipfibrinogenemia gr 2^ con necessità di supporto

*sec Lee et al. Biol Blood Marrow Transplant (2019), 625-638

^sec CTCAE vers 4.3

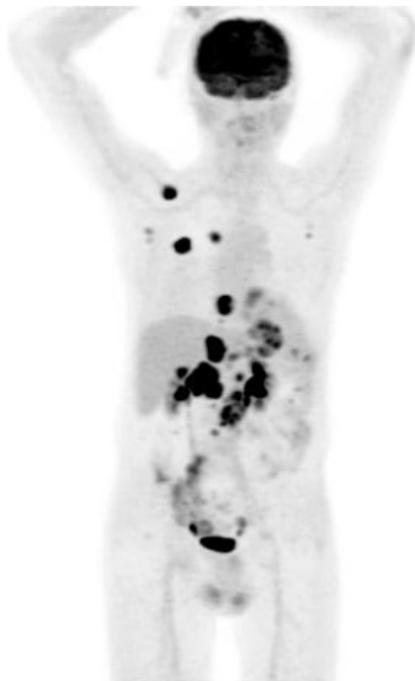
EVENTI AVVERSI
> 28 GIORNI
DALL'INFUSIONE

- Anemia grado 2 risolta a + 3 mesi da CART
- Neutropenia grado 3-4 risolta a + 3 mesi da CART
- Aplasia B ed ipogammaglobulinemia con necessità di supporto
Risoluzione a + 14 mesi da CART
- Polmonite da Covid a + 12 mesi da CART (long COVID)
- Polmonite da PJP a + 14 mesi da CART

*sec Lee et al. Biol Blood Marrow Transplant (2019), 625-638

^sec CTCAE vers 4.3

RIVALUTAZIONE DI MALATTIA – FOLLOW-UP



A. Pre infusione

CAR-T
→



B. + 1 MESE: DS2, CR

RIVALUTAZIONE DI MALATTIA – FOLLOW-UP

+ 1 MESE

PET (13.11.2021): CR, Deauville score 2

+ 3 MESI

PET (15.01.2022): CR, Deauville score 2

TC (19.01.2022): CR

+ 6 MESI

PET (12.04.2022): CR, Deauville score 2

+ 12 MESI

PET (9.10.2022): CR, Deauville score 2

+ 18 MESI

PET (12.04.2023): CR, Deauville score 2

→ SUSTAINED COMPLETE REMISSION

TO BE CONTINUED...

CONCLUSIONI

DLBCL non GCB, trasformato da FL gr 3A, esordito in stadio IIIB, primary refractory. In attuale II remissione completa a 18 mesi da terapia cellulare con tisacel

Complicanze recenti:

- Polmonite da COVID inquadrabile con long-COVID
 - Polmonite da PJP a circa 3 mesi dalla sospensione della profilassi con Bactrim
 - Ipogammaglobulinemia supportata con IgVena.
-

SSD TERAPIE CELLULARI AVANZATE

Dott.ssa Francesca Bonifazi

SSD LINFOMI E SDR LINFOPROLIFERATIVE CRONICHE

Prof. Pier Luigi Zinzani

LABORATORIO CAR T

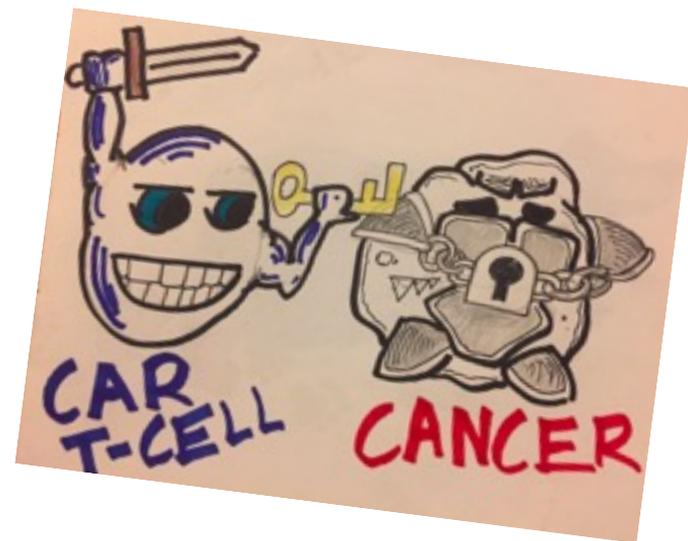
Massimiliano Bonafè
Serena De Matteis
Gianluca Storci
Noemi Laprovitera

CAR T- cell TEAM

SSD Terapie cellulari avanzate
SSD Linfomi e sdr linfoproliferative croniche
 UO Farmacia Clinica
 Lab di Processazione Cellulare
 UO Malattie Infettive
 UO Med. Trasfusionale ed Aferesi
 UO Medicina Nucleare
 UO Neurologia
 UO Neuroradiologia
 UO Terapia Intensiva
 UO Radioterapia
Tutto il personale infermieristico dei reparti
DSV, BCM, e I Sezione

CAR-T SPECIALIST

Serafina Guadagnuolo



GRAZIE PER L'ATTENZIONE