

TRAITEMENT DE RECHUTE HL & sALCL

Lymphome hodgkinien récidivant ou réfractaire

- Lymphome hodgkinien classique
- Rapport pathologique incluant rapport CD30 et diagnostic
- + 18 ans
- 1^{ère} ligne de thérapie**
pas de traitement expérimentaux, seuls les traitements enregistrés sont pris en compte
 - ABVD
 - BEACOPP
 - Autre
- 2^{ième} ligne de thérapie**
pas de traitement expérimentaux, seuls les traitements enregistrés sont pris en compte
 - DHAP
 - ICE
 - Autre
 - ASCT
 - Allo-SCT

Lymphome Hodgkinien à risque accru de rechute ou de progression, après une transplantation de cellules souches autologues (consolidation)

- + 18 ans
- Rapport pathologique incluant rapport CD30 et diagnostic
- Date ASCT :
- Présence d'au moins 2 facteurs de risque suivants :
 - Récidive ou LH progressive survenue <12 mois après le traitement de première ligne ou LH réfractaire au traitement de première ligne.
 - Meilleure réponse étant RP ou MS à la thérapie de sauvetage la plus récente, telle que déterminée par un scan CT et/ou PET
 - Atteinte extra-ganglionnaire au moment de la récidive pré-ASCT
 - Symptômes B au moment de la récidive pré-ASCT
 - Deux ou plusieurs thérapies de sauvetage précédentes





sALCL récidivant ou réfractaire

Rapport pathologique incluant rapport CD30 et diagnostic

+ 18 ans

1^{ère} ligne de thérapie

pas de traitement expérimentaux, seuls les traitements enregistrés sont pris en compte

BV + CHP

CHOP ou sur base de CHOP

Autre

Retraitements du Lymphome hodgkinien & sALCL récidivant ou réfractaire

Retraitements unique après un traitement initial par ADCETRIS® (si toutes les conditions suivantes sont remplies) chez un patient ayant obtenu une rémission complète ou partielle avec le traitement initial par ADCETRIS®, qui a interrompu le traitement initial par ADCETRIS® pendant la période de rémission et qui ensuite a connu une progression de la maladie ou une rechute*.

! Il est demandé d'annexer l'intégralité du dossier patient anonyme

Veuillez envoyer le courriel à medical.department@takeda.com

<i>Nom du médecin</i>	<i>Initiales du patient</i>
<i>Cachet</i>	<i>Signature</i>
	<i>Date</i>

Le médecin consent à ce que ces données puissent être utilisées par Takeda de manière complètement anonymisée à des fins non promotionnelles (p.ex: pharmacovigilance, discussions avec les autorités de santé,...)

* Lors d'une retraitements après une SCT, la SCT doit avoir eu lieu >100 jours.