

## TRAITEMENT DE RECHUTE HL & sALCL

### Lymphome hodgkinien récidivant ou réfractaire

- ☐ Lymphome hodgkinien classique
- ☐ Rapport pathologique incluant rapport CD30 et diagnostic
- ☐ + 18 ans
- ☐ **1<sup>ère</sup> ligne de thérapie**  
*pas de traitement expérimentaux, seuls les traitements enregistrés sont pris en compte*
  - ☐ ABVD
  - ☐ BEACOPP
  - ☐ Autre .....
- ☐ **2<sup>ème</sup> 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 récurrence pré-ASCT
  - ☐ Symptômes B au moment de la récurrence pré-ASCT
  - ☐ Deux ou plusieurs thérapies de sauvetage précédentes





### **sALCL récidivant ou réfractaire**

- ☐ Rapport pathologique incluant rapport CD30 et diagnostic
- ☐ + 18 ans
- ☐ **1<sup>ère</sup> ligne de thérapie**  
*pas de traitement expérimentaux, seuls les traitements enregistrés sont pris en compte*
- ☐ BV + CHP
- ☐ CHOP ou sur base de CHOP
- ☐ Autre .....

### **Retraitement du Lymphome hodgkinien & sALCL récidivant ou réfractaire**

- ☐ Retraitement unique après un traitement initial par ADCETRIS<sup>®</sup>  
(si toutes les conditions suivantes sont remplies) chez un patient ayant obtenu une rémission complète ou partielle avec le traitement initial par ADCETRIS<sup>®</sup>, qui a interrompu le traitement initial par ADCETRIS<sup>®</sup> 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](mailto:medical.department@takeda.com)

Nom du médecin	Initiales du patient
.....	.....
Cachet	Signature
	.....
	Date
	.....

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 retraitement après une SCT, la SCT doit avoir eu lieu >100 jours.