

Multiples Myelom Fallvorstellung

Viktor Janzen

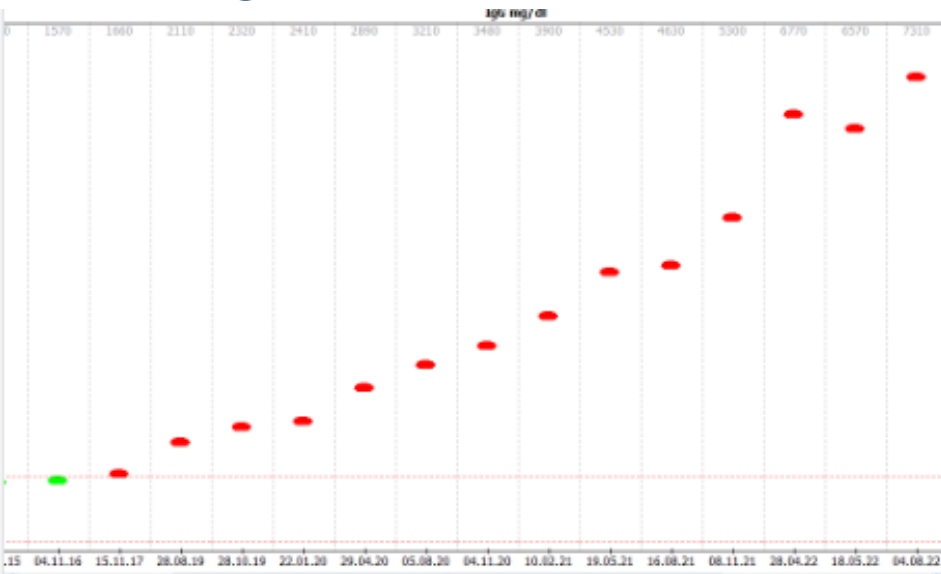
30.11.2022

Kasuistik

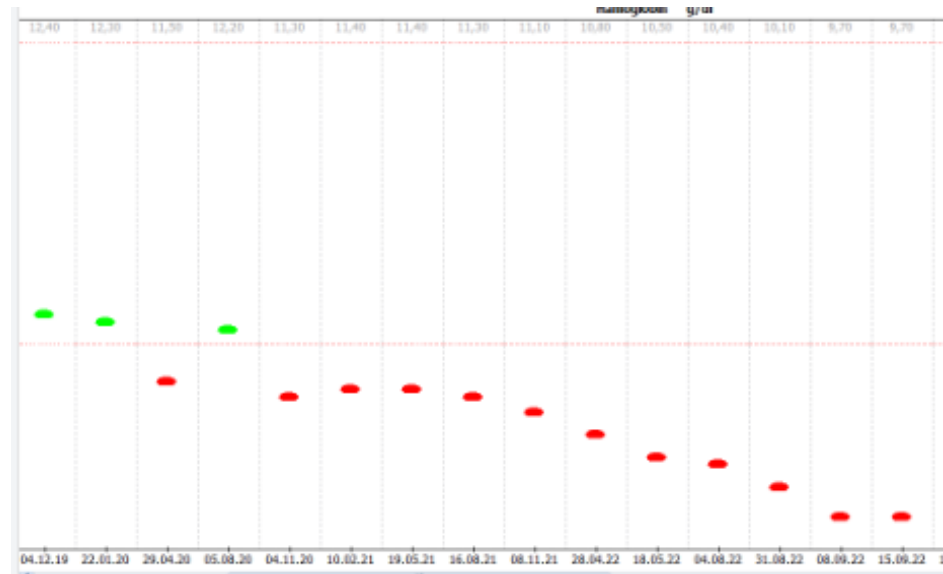
- ◇ 51 jährige Patientin
- ◇ seit 2014 bekanntes MGUS vom Typ IgG kappa
- ◇ seit 2019 manifestes Multiples Myelom
- ◇ seit 2022 Therapieindikation entsprechend SLIM-CRAB Kriterien
 - ◇ Knochenmarksinfiltration um 80%
 - ◇ zunehmende Anämie mit Hb um 9.6 g/dl
 - ◇ progrediente Paraproteinämie

Kasuistik

IgG-Verlauf 2016-2022



Hb-Verlauf 2016-2022



Frage 1: Wahl der Induktionstherapie

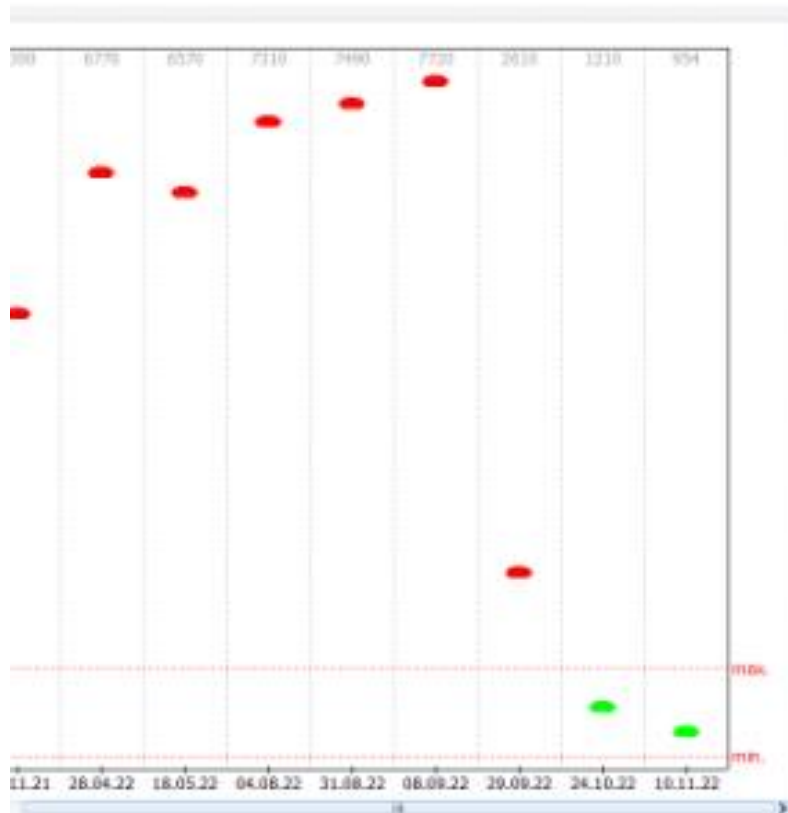
- ◇ langjähriger Standard VCD?
- ◇ Dara-VTD?
- ◇ Dara-VRD?

Frage 1: Wahl der Induktionstherapie

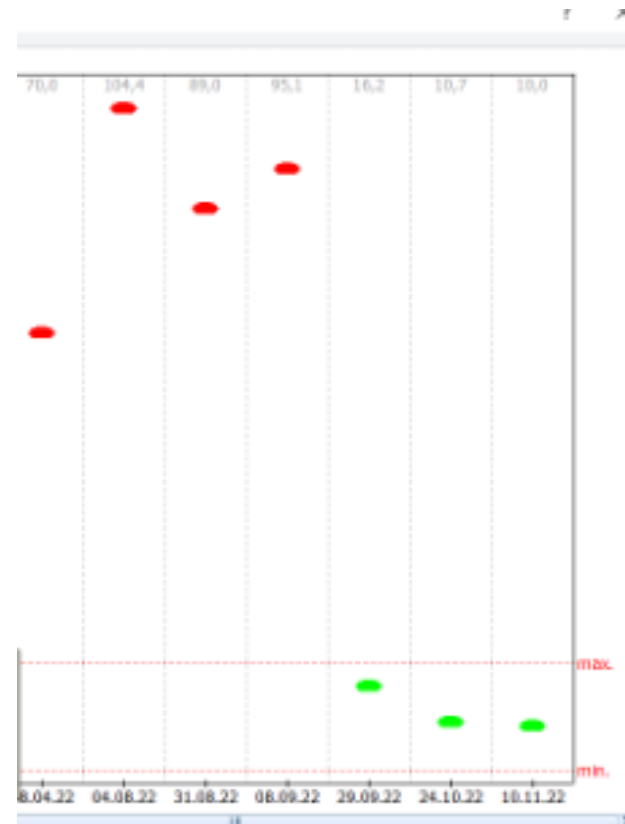
- ◇ Pat. Hat sich selber sehr intensiv informiert und präferiert Dara-VRD wegen Bedenken bez. PNP
- ◇ Antragstellung bei der KV zur Kostenübernahme
 - ◇ mehrfache Ablehnung
 - ◇ Verweis auf Möglichkeit Dara-VDT
 - ◇ schließlich Zusage der Kostenübernahme

Therapieverlauf unter Dara-VRD

- ◇ Gutes Therapieansprechen
- ◇ Keine Nebenwirkungen, Keine PNP



IgG-Verlauf unter Therapie



FL kappa-Verlauf unter Therapie

Frage 2: weiteres Vorgehen?

- ◇ Hochdosis Melphalan mit ASCT?
- ◇ Stellenwert einer Konsolidierung mit Dara-VRD?
- ◇ CAR-T cell Therapie im Rahmen einer Studie?
 - ❖ wie ist nach dem heutigen Wissensstand die Toxizität einer CAR-T im Vergleich zu HD-Mel bewertet
 - ❖ wie anhaltend ist die Response der CAR-T Therapie (PFS) zu bewerten