

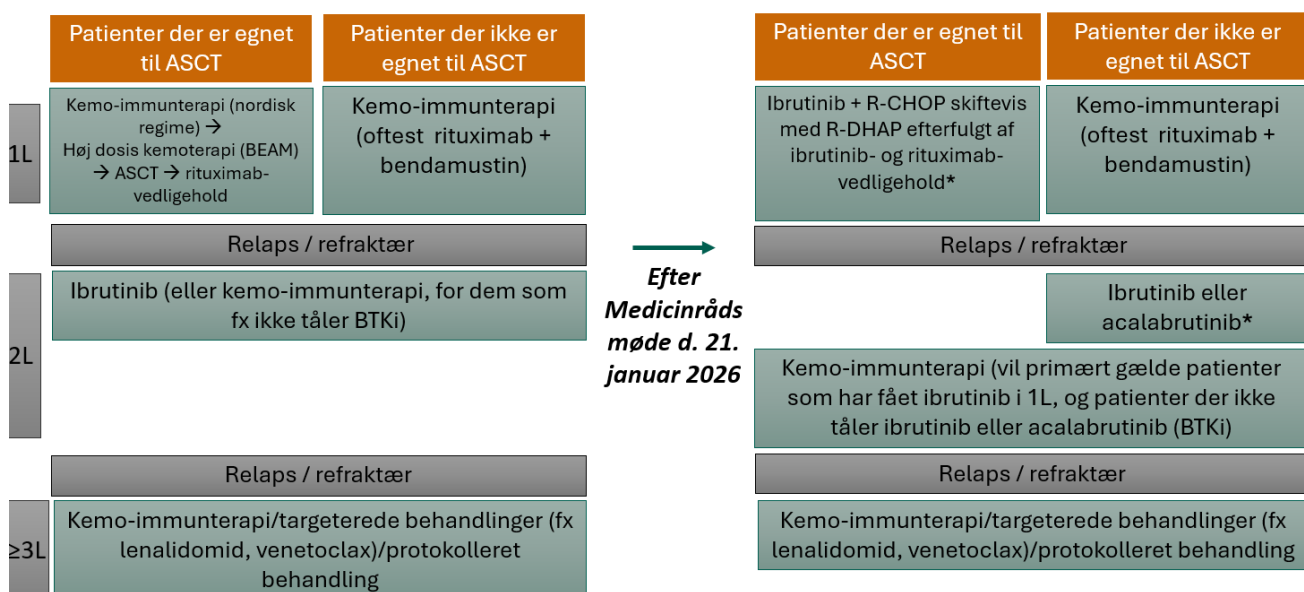
Oversigt over behandlingsalgoritme til mantle celle lymfom baseret på Medicinrådets anbefalinger d. 21. januar 2026

På rådsmødet d. 21. januar 2026 blev fire vurderinger af lægemidler til mantle celle lymfom (MCL) behandlet:

- 1. linjebehandling med ibrutinib + R-CHOP skiftevis med R-DHAP efterfulgt af ibrutinib- og rituximab vedligeholdelsesbehandling (ibrutinib i TRIANGLE-regime) til patienter, som er egnede til autolog stamcelletransplantation
- 1. linjebehandling med acalabrutinib i tillæg til bendamustin og rituximab til patienter, som ikke er egnet til autolog stamcelletransplantation
- 2. linjebehandling med acalabrutinib til patienter der har relaps/refraktær (R/R) MCL, og som ikke tidligere har modtaget en BTKi
- 3. linjebehandling og derefter med brexucabtagene autoleucel til patienter, som tidligere er behandlet med en BTKi.

To af lægemidlerne blev anbefalet (ibrutinib i TRIANGLE-regime og acalabrutinib til R/R MCL).

Medicinrådet har på den baggrund lavet en opsummering af behandlingsalgoritmen, og skitseret hvordan den ændrer sig.



*Behandlinger som Medicinrådet har anbefalet på rådsmøde d. 21. januar 2024. Nb. BTKi behandling (acalabrutinib og ibrutinib) må ikke gives sekventielt, derfor vedrører anvendelsen af BTKi i 2L kun dem som i 1L ikke var egnede til ASCT

Forkortelser: ASCT, autolog stamcelletransplantation; BTKi, Brutons tyrosinkinasehæmmer