

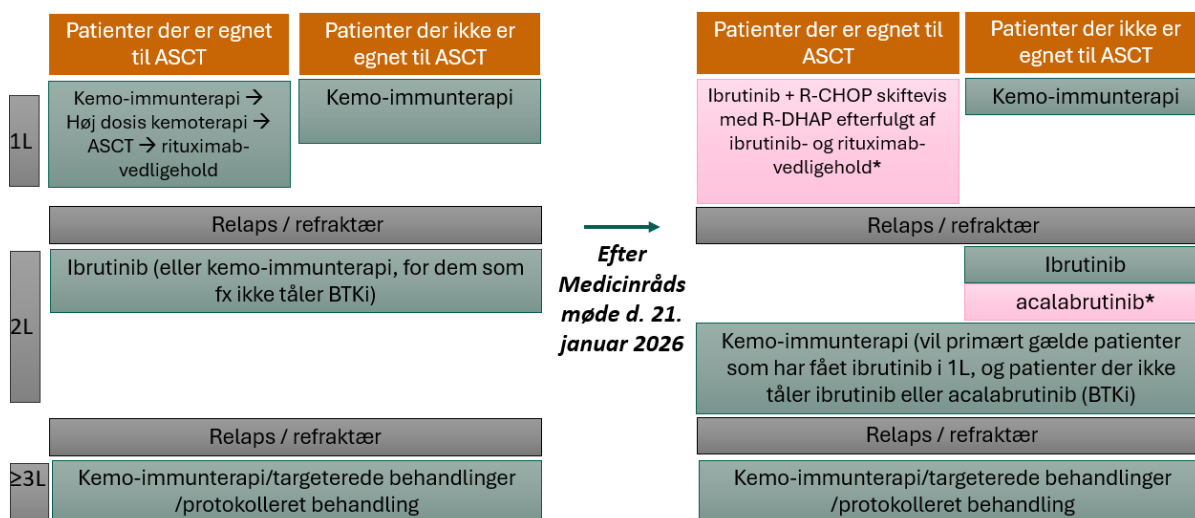
Oversigt over behandlingsalgoritme til mantle celle lymfom baseret på Medicinrådets anbefalinger d. 21. januar 2026

På rådsmøde d. 21. januar blev fire lægemidler til mantle celle lymfom (MCL) behandlet:

- Ibrutinib + R-CHOP skiftevis med R-DHAP efterfulgt af ibrutinib- og rituximab vedligeholdelsesbehandling (ibrutinib i TRIANGLE regime) til patienter i førstelinje som er egnede til autolog stamcelletransplantation
- Acalabrutinib i tillæg til bendamustin og rituximab til patienter i førstelinje, som ikke er egnet til autolog stamcelletransplantation
- Acalabrutinib til behandling af relaps/refraktær (R/R) MCL, som ikke tidligere har modtaget en BTKi
- Brexucabtagene autoleucel til patienter som har fået mindst 2 tidligere behandlinger (dvs. fra 3L), hvoraf den ene af de tidligere behandlinger skal have været en BTKi.

To af lægemidlerne blev anbefalet (ibrutinib i TRIANGLE-regime og acalabrutinib til R/R MCL – de lyserøde felter i nedstående figur).

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 vedr. figuren til højre (algoritmen efter rådsmøde): BTKi

behandling (acalabrutinib og ibrutinib) må ikke anvendes 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