

Senast reviderat: 2026-02-19 rev 2

Dokumentet gäller för: Sektionen för Hematologi och Koagulation

Innehållsansvarig: Mariana Villegas, Överläkare, Catharina Lewerin, Överläkare,
Mikael Lisak, Överläkare, BMT-Överläkare

Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef

D7 CAR-T Initial handläggning av lymfopatienter med indikation för CAR-T behandling samt checklistor för informationsbesök före CAR-T och uppföljning

Revideringar i denna version

- Länk till nationell MDK tillagd.
- Checklistor uppdaterade gällande ev. polikliniks konditionering och biverkningar avseende hematotox.

Revisionshistoria

rev	Giltig från	Förändring	Författare
1	2025-04	-Första utgåvan	Mariana Villegas Catharina Lewerin Mikael Lisak

Granskare

Jan-Erik Johansson, Överläkare, BMT-Överläkare, PD, CPD, ACFMD, MCFMD
Martin Stenson, Sektionschef

Innehåll

1	Målgrupp.....	2
2	Syfte.....	2
3	Schematisk bild av initial handläggning av lymfopatienter som har indikation för behandling med CAR-T.....	2
4	Checklistor för läkare på Lymfoteamet Sahlgrenska Universitetssjukhuset.....	3
	4:1 Checklista informationsbesök på Lymfoteamet inför CAR-T behandling.....	3
5	Checklistor för läkare på inremmitterande enhet samt för läkare på lymfoteamet Sahlgrenska Universitetssjukhuset,.....	4
	5.1 Checklista för besök inför inläggning på avd. 141 för behandling med CAR-T. Besöket sker på hemortssjukhus, gärna med närstående.....	4
	5:2 Checklista för uppföljning av patienter behandlade med CAR-T (tom. dag+30).....	5
	5:3 Checklista för uppföljning av patienter behandlade med CAR-T (dag 31-60).....	6
	5:4 Uppföljning på lång sikt:.....	6
	5.5 Checklista för Remiss till regionen vid utskrivning från Lymfoteamet.....	7

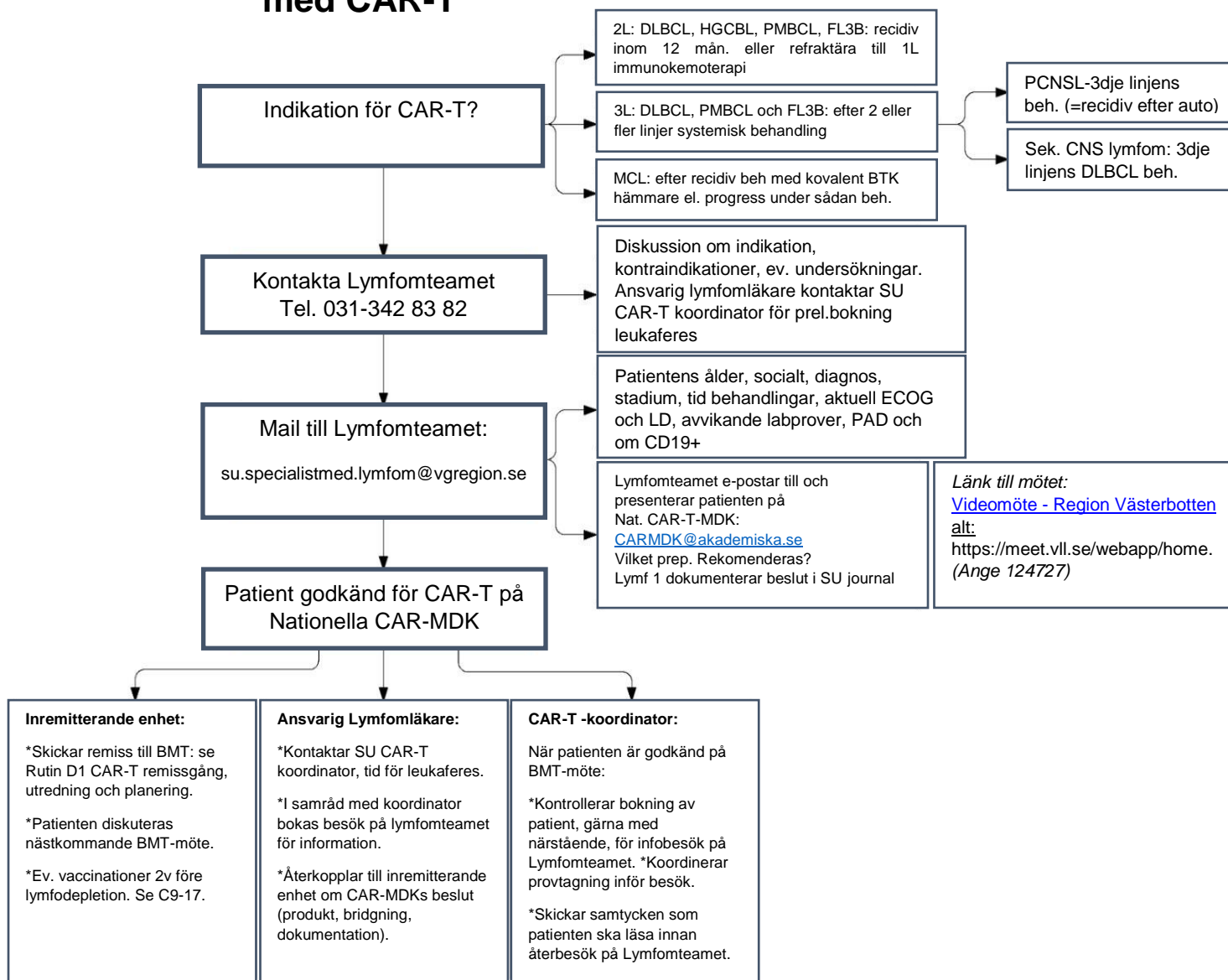
1 Målgrupp

Läkare på Lymfoteamet Sahlgrenska Universitetssjukhuset samt Hematologer i VGR.

2 Syfte

Checklistor för att kortfattat beskriva utredningsgång inför CAR - T-cellbaserad terapi hos lymfompatienter samt uppföljning efter given behandling.

3 Schematisk bild av initial handläggning av lymfompatienter som har indikation för behandling med CAR-T



4 Checklistor för läkare på Lymfomteamet Sahlgrenska Universitetssjukhuset

4:1 Checklista informationsbesök på Lymfomteamet inför CAR-T behandling

Aktiviteter och avstämningspunkter:	Kommentar:
Läkare Informerar:	
-Allmänt om CAR-T (mekanism, indikation, prognos)	
-Om leukaferes	
-Aktuellt med poliklinisk konditionering?	
-Inneliggande vård (CVK, lymfodepletion, CAR-T infusion, vårdtid ca 3 veckor från start till hemgång)	
-Info om biverkningar; CRS/ICANS (egen - kontroller hemma: feber, förvirring, tremor), ICATH, infektioner. Närståendes roll.	
-Informera om bilkörningsförbud/ motorcykel/ tung maskin -2 månader post CAR-T.	
-2 h avstånd från SU tom d28	
-Uppföljning (på SU tom ca dag + 30, härefter ev. i regionen), sjukdomsutvärdering	
Signera - samtycke inför leukaferes, läkare + patient	
Att notera;	
-Social status: ensamstående, boende, HSV, hemtjänst	
-Andra sjukdomar, ECOG, LD	
-Indikation: 2L, 3L?	
Remissionsstatus:	
-Aktuell CR/ PR/ PD? Remissionsutvärdering när?	
-Biopsiverifierad återfall? CD19 uttryck?	
-Holding/Bridgning:	
- "Washout" för olika läkemedel, Se <i>Rutin D1 CAR-T 5.2</i> Behandlingsuppehåll inför leukaferes. Undvik Benda 6-9 mån innan leukaferes.	
-Finns behov av ytterligare PTU såsom; cystatin C, NT proBNP	
-Infektionsproblematik?	
-Ev. vaccination minst 2 v före leukaferes; <i>Rutin C9 17.1</i> ; (PCV20, säsongsinfluensa, Covid, Tetravac) (hemortssjukhus)	
-Finns tid för leukaferes, samråd med CAR-T koordinator	
-Finns remiss till BMT? Har pat. diskuterats på BMT-möte?	
-Återkoppling till inremitterande enhet.	

Namn:
Personnummer:
Diagnos:
CAR-T produkt:

5 Checklistor för läkare på inremmterande enhet samt för läkare på lymfomteamet Sahlgrenska Universitetssjukhuset,

5.1 Checklista för besök inför inläggning på avd. 141 för behandling med CAR-T. Besöket sker på hemortssjukhus, gärna med närstående.

Namn:
Personnummer:
Diagnos:
CAR-T produkt:

Aktiviteter och avstämningspunkter:	Kommentar:
-Informera om ineliggande vård, ev poliklinisk konditionering/lymfodepletion (lymfodepletion, CAR-T infusion, vårdtid ca.3 veckor från start till hemgång)	
-Påminn om CRS/ICANS, egna kontroller hemma efter utskrivning: feber, förvirring, tremor. Närståendes roll, infektionsrisk.	
-Informera om bilkörningsförbud/ motorcykel/ tung maskin -2 månader post CAR-T.	
-2h avstånd till SU tom d28	
-Uppföljning (SU tom minst dag + 30, härefter ev. i regionen.)	
Att notera;	
-Socialt status: ensamstående, boende, HSV, hemtjänst	
-ECOG, andra sjukdomar	
-Remissionsstatus: CR/PR/PD. Kvarvarande tumörbörda (LD?)	
-Svar på ev. genomförd PTU: UCG, ev. spiro, lohexol clearance, CT sinus. Bedöm och handlägg ev. patologi. Diskutera med BMT-läkare vb.	
Infektionsproblematik? CAR-HEMATOTOX-kalkylator: https://www.german-lymphomaalliance.de/Scores.html	
-Beställ PET + diagnostisk CT: att göra dag + 30 post CAR-T infusion, ange önskad datum i remissen.	
-Rapportera till BMT-läkare om avvikelser	

5:2 Checklista för uppföljning av patienter behandlade med CAR-T (tom. dag+30)

Besök tom dag + 30. *Rutin D5 CAR-T uppföljning*

Namn:
Personnummer:
Diagnos:
CAR-T produkt och infusionsdatum:

Aktiviteter och avstämningspunkter:	Kommentar:
-Kontroll av ICANS/CRS	
-Skicka PET + diagnostisk CT remiss d30 och d100 (om pat. tillhör SU) post CAR-T om ej gjorts tidigare	
Nedtrappning av ev. krampprofylax: <i>Rutin D2 CAR-T komplikationer:</i> -vid ICANS under 2–3 v, enl. rekommendation från neurologen vid utskrivning. -endast som profylax: nedtrappning efter dag 21 (750mg x2, 500 mg x2, 250mg x2 tills 0 var 4–5 dag. -Skrivs i läkemedelsmodulen, recept på tabl. 500mg, kan delas.	
Infektionsprofylax: <i>Rutin D4 komplikationer.</i> -Mot pneumocystis/antiviral i ca 12 mån. (och CD4>0.2) -Svampprofylax: om pat. haft det under beh. ges tom neutrofila >0,5 i 3 dagar och inget kortison kvar. -Ange behandlingsduration i läkemedelsmodulen.	
-Bestrålade produkter tom 6 mån post Car-T infusion. G-CSF enl rutin D2 (profylaktiskt från dag+2 hos högriskpatienter med grav neutropeni (<0.2).G-CSF kan övervägas vid svår (<0.5) samt ihållande neutropeni med/utan infektion.	
-Informera om bilkörningsförbud/ motorcykel/ tung maskin -2 månader post CAR-T.	
-S.c IG (vid IgG <4 och infektioner enligt EBMT riktlinjer)	
-Bedömning om cancerrehabiliteringsbehov i samråd med ssk	
-Provtagningsrutin enligt <i>Rutin D2 CAR-T Bilaga 1</i> , EBV/CMV när indicerat, kolla ROSP	

5:3 Checklista för uppföljning av patienter behandlade med CAR-T (dag 31-60)

Besök dag + 31-60 och vidare. *Rutin D5 CAR-T uppföljning*

Namn:
Personnummer:
Diagnos:
CAR-T produkt och infusionsdatum:

Aktiviteter och avstämningspunkter:	Kommentar:
-Provtagning: <i>Rutin D2 CAR-T Bilaga 1</i> . Kolla CMV/EBV PCR blod när indicerat. IgG nivåer	
Vaccinationer: -start Covid.19 + influensa (mån 3) via VC vid säsong. <i>Rutin C9;17:1</i> . -Vaccinationer före och efter Car-T. PCV 20 vid 6, 8 och 12mån. -Covid-19 efter 3, 4, 8 samt 12 mån. -Tetravac efter 8 samt 12 mån. -Serologi mässling kontrolleras efter 24 mån, vaccin endast om seronegativ.	
-S.c IG (vid IgG <4 och infektioner enligt EBMT riktlinjer) <i>Rutin D4 komplikationer</i>	
Månad 3:	
-Remissionsutvärdering med PET –Diagnostik CT (d100)	
-Bedömning för ev. cancerrehabilitering	
-Nedtrappning av kramprofylax – rensa läkemedelsmodul	
-Rapportera allvarliga biverkningar och nya maligniteter till Läkemedelsverket samt T-cells maligniteter till respektive företag	
-Återbesök och provtagning glesas ut med tiden	

5:4 Uppföljning på lång sikt:

Rapportera till Läkemedelsverket om patienten drabbas av:

- Nya cancersjukdomar/sekundära maligniteter. Rapporteras till Läkemedelsverket, och vid T-cells maligniteter till respektive företag
- Ny autoimmun sjukdom
- Endokrina rubbningar, störningar i reproduktivitet resp. bentäthet
- Neurologiskt status (inkl. återhämtning från ev. ICANS)
- Påverkan vad gäller psykisk status
- Kardiovaskulär sjuklighet, inklusive riskfaktorer

5.5 Checklista för Remiss till regionen vid utskrivning från Lymfomteamet

Namn:
Personnummer:
Diagnos:
CAR-T produkt och infusionsdatum:

Aktiviteter och avstämningspunkter:	Kommentar:
-Diagnos, datum för lymfodepletion och infusion av CAR-T, produktnamn	
-Akuta komplikationer och utfall, behandlingar, ev. restsymtom	
-Remissionsstatus (PET CT d30, d100, etc)	
-Aktuella läkemedel (bifoga aktuell läkemedelslista)	
-Aktuella labbvärden och EBV/CMV status (kontrolleras max 6 v), åtgärder som varit aktuella, CD4/CD8 status.	
-Infektioner och behandlingar, behov av G-CSF, IVIG, etc	
-Rehabiliteringsbehov/sjukskrivning	
-Vaccination. <i>Se rutin C9 Car-T-uppföljning</i> (PCV20, säsongsinfluensa, Covid samt Tetravac)	