SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET VGR

Checklista - Uppföljning efter CAR-T behandling

UPPFÖLJNING FÖRSTA ÅRET

Månad / Undersökn./ Provtagning	1 Enligt särskild lista	2	3	4	5	6	9	12
Prover a		1 ggr/v		+	+	+	+	+
Prover b	+	+	+	+	+	+	+	+
Prover c						+		+
Prover d								+
Karnofsky/Lansky		+				+		+
Vaccinationer			Vaccination enl. läkarordination					
Tandläkare			+			+		+
Benmärg	+	+	+	+	+	+	+	+
Kurator								+
Psykolog						+		+
Tillväxt, pubertet						+		+
UCG						+		
Njurfunktion (Iohexol)								+

Beskrivning av prover och undersökningar

Prover a:

- Hb, LPK, TPK. Neutro, Diff, retikulocyter
- ASAT, ALAT, ALP, bilirubin, Mg, Ca, Na, K, kreatinin
- P-Ferritin
- PCR-CMV, PCR-EBV, PCR-ADENO kontrolleras 1 ggr/vecka fram till 3 månader efter CAR-T behandling, därefter månadsvis.
- Vikt, Bltr, puls, pox, AF, u-sticka
- längd & huvudomfång (barn <1år), 1 gång per månad
- Inspektion av infarter

Prover b:

- Liten immunbristpanel

  (om provet tas en fredag måste det vara på immunlab senast kl. 13.)
- IgG, IgA, IgM

- IgG1 & 2 & 3 & 4
- CAR-T cellsnivå (2x Na-Heparin 4ml) Konsultremiss för Flödescytometri.

  Skickas till Transplantationslaboratorier, Klinisk Immunologi och Transplantationsmedicin, Akutgatan 8, 221 85 Lund. Se mall för instruktion. KAN EJ TAS FREDAGAR

Prover c:

- T4/TSH, B12, folsyra, D-vitamin (25-hydroxi-vitamin D)

Prover d:

- Standardbikarbonat
- P-glukos, HbA1c
- S-kortisol
- BMI

EFTER ETT ÅR

Uppföljning årligen till minst 15 år efter CAR-T cells behandling. Vid årsbesöken tas prover:

- Hb, LPK, TPK, Diff, Ret, ASAT, ALAT, ALP, BIlirubin, Kreatinin
- T4, TSH, S-ferritin, Standardbikarbonat, D-vitamin (25-hydroxi-vitamin D)
- IgG, IgA, IgM, IgE, IgG1, 2, 3, 4
- Kontroll SCT (lymfocyttypning) - om provet tas en fredag måste det vara på immunlab senast kl 13)
- Vid ca 15 års ålder samt inför avslutande besök tas även S-triglyceridder, HDL-kolesterol, p-glucos, HbA1c
- Vikt, längd, BMI, BT, Pox, u-sticka

- **Karnofsky/Lansky index:** se s. 3.
- **Remissionsbedömning:** Benmärgsundersökning görs efter ca 3-4 veckor och därefter månadsvis första halvåret. Därefter vid 9 och 12 månader samt vb.
- **Lymfocytpanel:** B-lymfocytnivåer följs månadsvis första halvåret och därefter vid 9 och 12 månader. Tidig återhämtning av B-lymfocyter betyder att CAR-T cellernas effekt avtagit och kan utgöra ett hot om kommande recidiv
- **Neurologi:** Följs upp efter CRES/ICAN symtom
- **Tillväxt:** Tillväxtkurva samt pubertet följs. Remiss till endokrinolog vid avvikelser
- **Njurar**: Iohexol (eller motsvarande) 1 år och 5 år efter CAR-T samt ytterligare en gång innan avslutande besök vid 18 år.
- **UCG**: CAR-T cells behandling förväntas inte ge någon direkt påverkan på hjärtfunktionen. Patienter kan dock ha erhållit antracykliner i primärbehandlingen av sin leukemi varför hjärtfunktionen behöver kontrolleras. Rekommenderade kontroller efter 6 mån, vid pubertet alt. 5 år efter CAR-T samt inför 18 år.

- **Skelett**: CAR-T cells behandling förväntas inte ge någon direkt påverkan på skelettmineraliseringen. Patienter kan dock ha erhållit mycket corticosteroider, varit långvarigt immobiliserade eller haft nutritionssvårigheter i primärbehandlingen av sin leukemi varför DEXA-mätning kan behövas i uppföljningen.
- **Vaccinatoner:** Individuell bedömning, görs på läkarordination
- **Tandläkare:** Kontroller efter behov.

Lansky score

Aktivitetsnivå bedöms enligt Lansky score hos barn under 16 år:

- 100 - fully active, normal
- 90 - minor restrictions in strenuous physical activity
- 80 - active, but tired more quickly
- 70 - greater restriction of play *and* less time spent in play activity
- 60 - up and around, but active play minimal; keeps busy by being involved in quieter activities
- 50 - lying around much of the day, but gets dressed; no active playing participates in all quiet play and activities
- 40 - mainly in bed; participates in quiet activities
- 30 - bedbound; needing assistance even for quiet play
- 20 - sleeping often; play entirely limited to very passive activities
- 10 - doesn't play; does not get out of bed
- 0 - unresponsive

Karnofsky score

Hos ungdomar över 16 år används Karnofsky score för att bedöma aktivitetsnivå.

- 100 % - normal, no complaints, no signs of disease
- 90 % - capable of normal activity, few symptoms or signs of disease
- 80 % - normal activity with some difficulty, some symptoms or signs
- 70 % - caring for self, not capable of normal activity or work
- 60 % - requiring some help, can take care of most personal requirements
- 50 % - requires help often, requires frequent medical care
- 40 % - disabled, requires special care and help
- 30 % - severely disabled, hospital admission indicated but no risk of death
- 20 % - very ill, urgently requiring admission, requires supportive measures or treatment
- 10 % - moribund, rapidly progressive fatal disease processes
- 0 % - death.