

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum

Giltig från: 2025-02-17

Innehållsansvar: Lars Kawan, (larka27), Överläkare

Giltig till: 2027-02-04

Granskad av: Elin Öfverberg, (eliof1), Vårdenhetschef

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14), Verksamhetschef

SCT – Autolog SCT, indikation och konditionering

Revideringar i denna version

Ersätter tidigare version från 2021-06-10. Ändringar i denna version: nytt upplägg och gemensam information kring stamcellsinsamling och konditioneringsbehandling. Aktuella protokoll listas för hänvisning och sidangivelser borttagna.

Bakgrund/Syfte

Detta PM ger riktlinjer för indikation och konditionering för autologa stamcellstransplantationer hos patienter med maligna sjukdomar.

Autolog stamcellstransplantation, högdosbehandling med autolog stamcellsåtergivning, används i dag som en del i behandlingen av vissa CNS tumörer, solida tumörer och Lymfom, antingen primärt eller vid recidiv. En autolog stamcellstransplantation kan även genomföras på patienter med vissa icke-maligna sjukdomar.

Arbetsbeskrivning

Indikationer för autolog transplantation

En högdosbehandling följt av autolog stamcellsåtergivning ingår för närvarande inom vissa behandlingsstudier av följande tumörer. Autolog transplantation är en del av konsolideringsbehandling som ges efter remission, med syfte att döda eventuella kvarlevande cancerceller och minska risken för recidiv.

CNS-tumörer

- Medulloblastom (*optionell*)
- Intrakraniella germcell-tumörer (*optionell*)
- Rhabdoida tumörer (AT/RT) (*optionell*)

Solida tumörer

- Neuroblastom med högriskkriterier
- Rhabdoida tumörer (RTK, MRT) (*optionell*)
- Wilmstumor (*optionell*)
- Ewing-sarkom (*optionell*)

En autolog stamcellstransplantation kan även genomföras för enskilda patienter utanför behandlingsstudier. Indikationen är då individuell och bestäms av patientansvarig läkare.

Exempel på sådana sjukdomar:

- Mb Hodgkin med refraktär sjukdom eller recidiv
- NHL: Recidiv av vissa Non-Hodgkin lymfom

- Solida tumörer: Recidiv av Ewing sarkom, Extrakraniella germcell-tumörer
- CNS-tumörer
- Icke-maligna sjukdomar: svår juvenil idiopatisk artrit (JIA) med dåligt svar på biologisk behandling, Vissa svåra inflammatoriska tarmsjukdomar, systemisk skleros, systemisk lupus erytomatosus (SLE).

Stamcellsinsamling

Stamcellsinsamling sker först och främst genom en perifer stamcellsaferes, men kan även ske genom benmärgsskörd. Insamlade stamceller omhändertas av stamcellslaboratoriet och sparas nedfrysta fram till stamcellsåtergivning planeras. När denna ska/bör ske framkommer i respektive diagnos behandlingsprotokoll. Individuell bedömning och planering beslutas av ansvariga läkare. Individuella anpassningar kan behövas.

Om stamcellsåtergivning inte blir aktuellt i sparas stamcellerna i minst 5 år nedfrysta. Därefter sker en ny bedömning om celler ska sparas ytterligare.

Planering av stamcellsinsamling, perifer stamcellsaferes, sker tillsammans med aferesmottagningen på Sahlgrenska.

Konditionering

Vid en högdosbehandling syftar konditioneringsbehandlingen till att döda eventuella kvarlevande cancerceller. Kroppen behöver därefter hjälp att återhämta sig och återskapa produktion av celler i benmärgen, detta med hjälp av stamcellsåtergivning och behandling med G-CSF.

Vilken konditioneringsbehandling som är aktuell styrs av behandlingsprotokoll eller studier.

Aktuella behandlingsprotokoll

Nedan finner du aktuella behandlingsprotokoll för respektive diagnos.

A. CNS-tumörer

1. Medulloblastom

Patienter: Medulloblastom (beroende på ålder, staging och histologi)
Pineoblastom (beroende på ålder, staging och histologi)

Protokoll: SIOP-HRMB, HIT-MED guidance (*möjlighet för tandemtransplantation*)

2. Intrakraniella germcell tumörer

Patienter: Non-germinom: Standardriskpatienter med biopsiverifierad viabel resttumör
Non-germinom: Högriskpatienter (tandemtransplantation)

Protokoll: SIOP CNS GCT II

3. Intrakraniella AT/RT

Patienter: Patienter med intrakraniell rhabdoid tumör (*optional*)

Protokoll: SIOPE ATRT01 Version 1.5 (*möjlighet för trippeltransplantation*)

B. Solida tumörer

1. Ewing sarkom

Patienter: Patienter i SR grupp med "poor response" efter tumörresektion v 19 (*optionell*)

Protokoll: iEuroEwing

2. Neuroblastom

Patienter: Högriskneuroblastom (stadium 4 eller stadium 2-3 med n-myc amplifiering)

Protokoll: HR-NBL2/SIOPEN (*inte öppnat i Sverige ännu men möjlig att använda, tandem-transplantation för patienter med inadekvat respons efter induktionsbehandling*)

3. Rhabdoid tumör i njure (RTK) eller mjukdelar (MRT)

Patienter: Patienter med rhabdoid tumör i mjukdelar eller njure (*optionell*)

Protokoll: European Rhabdoid Registry V4 2015

4. Wilmstumör

Patienter: Patienter med Wilmstumör recidiv (*optionell*)

Protokoll: Umbrella Protocol SIOP-RTSG 2016

Ansvar

Gäller för all personal på Barncancercentrum. Ansvar för spridning och implementering har kvalitetssjuksköterskan. Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvarig ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i riktlinjen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Kunskapsöversikt

Studieprotokoll: HIT-MED guidance´

Studieprotokoll: SIOP-HRMB

Studieprotokoll: SIOP CNS GCT II

Studieprotokoll: SIOPE ATRT01

Studieprotokoll: iEuroEwing

Studieprotokoll: HR-NBL2/SIOPEN

Studieprotokoll: European Rhabdoid Registry V4 2015

Studieprotokoll: Umbrella Protocol SIOP-RTSG 2016

Granskare/arbetsgrupp

Cecilia Langenskiöld, överläkare, Barncancercentrum

Lars Kawan, överläkare, Barncancercentrum

Elin Öfverberg, barnsjuksköterska, Barncancercentrum

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum

Innehållsansvar: Lars Kawan, (larka27), Överläkare

Granskad av: Elin Öfverberg, (eliof1), Vårdenhetschef

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-131

Version: 7.0

Giltig från: 2025-02-17

Giltig till: 2027-02-04