

Obsah:

- I.1. Úvod
 - I.2. Staging lymfomů
 - I.2.1. Stanovení klinického stádia – Ann-Arbor klasifikace
 - I.2.2. Hodnocení celkového stavu – WHO klasifikace, Karnofsky
 - I.2.3. Stanovení klinického stádia lymfomů GIT – revidovaná Blackledge klasifikace
 - I.2.4. Klasifikace léčebné odpovědi
 - I.3. Stanovení rizika - prognostické faktory
 - I.3.1. Prognostické faktory pro agresivní lymfomy
 - I.3.1.1. AA IPI (věkově upravený International Prognostic Index < 60 let)
 - I.3.1.2. IPI klasické (věkově neupravené, bez ohledu na věk)
 - I.3.2. Prognostické faktory pro indolentní lymfomy
 - I.3.2.1. FLIPI (Follicular Lymphoma International Prognostic Index)
 - I.3.2.2. GELF kriteria
 - I.3.2.3. Rizikové faktory pro lokalizovaná stádia (st.I, II) indolentních lymfomů
 - I.3.3. Prognostické faktory pro vysoce agresivní lymfomy
 - I.3.3.1. Lymfoblastová leukémie/lymfom
 - I.3.3.2. Burkittův a Burkitt-like lymfomy
 - I.3.4. Prognostické faktory pro Hodgkinův lymfom
 - I.3.4.1. Rizikové faktory Hodgkinova lymfomu, podle Německé studijní skupiny Hodgkinova lymfomu (German Hodgkin Study Group – GHSG)
 - I.3.4.2. IPS (International Prognostic System) pro pokročilá st. Hodgkinova lymfomu
 - I.4. Histologická klasifikace lymfoïdních malignit
 - I.4.1. WHO klasifikace lymfoïdních malignit
-
- II. Nodální formy indolentních lymfomů
 - II.1. Klinické stádium I a II – léčba 1. linie
 - II.1.1. Klinické stádium I a II s nízkým rizikem
 - II.1.2. Klinické stádium I a II s vyšším rizikem
 - II.2. Klinické stádium II (vysoké riziko) - IV – léčba 1. linie
 - II.3. Léčba relapsů indolentních lymfomů
 - II.4. Probíhající a připravované studie pro nemocné s indolentní lymfomy
 - II.4.1. Klinické studie pro nemocné s FL v 1.linií léčby
 - II.4.2. Klinické studie pro nemocné s relapsem FL
-
- III. Agresivní lymfomy
 - III.1. Diffuzní B-velkobuněčný lymfom – léčba 1. linie
 - III.1.1. Pacienti >18 let, stádium I, bez „bulky disease“ – nízké riziko
 - III.1.2. Pacienti >18 let, středně nízké riziko
 - III.1.3.1. Pacienti 18-65 let, středně vysoké a vysoké riziko
 - III.1.3.2. Pacienti >65 let, středně vysoké a vysoké riziko
 - III.1.2. Léčba relapsů nemocných s agresivními lymfomy
 - III.2.1. Léčba relapsů nemocných s agresivními lymfomy ≤ 65 let věku
 - III.2.2. Léčba relapsů nemocných s agresivními lymfomy > 65 let věku
 - III.3. Aktuálně probíhající a připravované studie pro nemocné s DLBCL
 - III.3.1. Klinické studie pro 1.linií léčby nemocných s DLBCL
 - III.3.2. Klinické studie pro nemocné s relapsem DLBCL
 - III.4. Periferní T lymfomy – Periferní T lymfom bliže neurčený (PTCL), anaplastický velkobuněčný lymfom (ALCL)
 - III.4.1. Léčba 1.linie u nemocných s prognosticky nepříznivým histologickým podtypem (PTL, ALCL ALK neg. a další) $< 60-65$ let
 - III.4.2. Léčba 1.linie u nemocných s prognosticky nepříznivým histologickým podtypem (PTL, ALCL ALK neg. a další) $> 60-65$ let

- III.4.3. Léčba 1.linie u nemocných s prognosticky příznivým histologickým podtypem (ALCL ALK pozitivní) nezávisle na věku
- III.4.4. Léčba relapsu u nemocných s prognosticky nepříznivým histologickým podtypem (PTL, ALCL ALK negativní) mladších 60–65 let
- III.4.5. Léčba relapsu u nemocných s prognosticky příznivým histologickým podtypem (ALCL ALK pozitivní) mladších 60–65 let
- III.4.6. Léčba relapsu u nemocných starších 60–65 let
- III.4.7. Aktuálně probíhající a připravované studie pro nemocné s T-NHL
- III.4.7.1. Studie pro nemocné v 1.linií (PTL, AILT, ALCL)

- IV. Lymfom z plášťových buněk (MCL)
 - IV.1. MCL - léčba 1. linie
 - IV.1.1. MCL - léčba 1. linie - nemocní ≤ 65 let
 - IV.1.2. MCL - léčba 1. linie - nemocní > 65 let
 - IV.2. MCL - léčba relapsu onemocnění
 - IV.2.1. MCL - léčba relapsu onemocnění u nemocných ≤ 65 let + záchranná léčba při nedosažení remise po léčbě 1. linie
 - IV.2.2. MCL - léčba relapsu onemocnění u nemocných > 65 let
 - IV.3. Probíhající studie pro nemocné s lymfomy z plášťových buněk v rámci KLS

- V. Vysoce agresivní lymfomy
 - V.1. Prekurzorový B a T lymfoblastický lymfom/leukémie (FAB L1-2)
 - V.2. Burkittův lymfom
 - V.2.1. Burkittův lymfom - léčba nemocných ≤ 65 let s nízkým a vysokým rizikem
 - V.2.2. Burkittův lymfom - léčba nemocných > 65 let s vysokým rizikem
 - V.3. Léčba nemocných s relapsem Burkittova a lymfoblastového lymfomu

- VI. Primární extranodální lymfomy
 - VI.1. Primární lymfomy GIT
 - VI.1.1. Indolentní lymfomy GIT (MALT typu)
 - VI.1.2. Agresivní lymfomy GIT (DLBCL, MCL, PTCL)
 - VI.2. Primární lymfomy CNS
 - VI.3. Primární lymfomy Waldeyerova mízního okruhu
 - VI.4. Primární lymfomy vedlejších nosních dutin
 - VI.4.1. Periferní T/NK nazální lymfom
 - VI.5. Primární testikulární lymfomy
 - VI.6. Primární lymfomy oka
 - VI.7. Primární lymfomy orbita a očních adnex
 - VI.8. Primární lymfomy štítné žlázy
 - VI.9. Primární nazální lymfomy
 - VI.10. Mycosis fungoides a Sézaryho syndrom
 - VI.11. Primární kožní lymfomy
 - VI.11.1. Primární kožní velkobuněčný B lymfom (PCLBCL)
 - VI.11.2. Primární kožní velkobuněčný B lymfom, leg type (PCLBCL –leg type)
 - VI.11.3. Primární kožní B lymfom z buněk marginální zóny (PCMZL)
 - VI.11.4. Primární kožní lymfom folikulárního centra (PCFCL)

- VII. Hodgkinův lymfom
 - VII.1. Hodgkinův lymfom – klasifikace
 - VII.1.1. Hodgkinův lymfom s lymfocytární predominancí (LPHD)
 - VII.1.2. Klasický Hodgkinův lymfom
 - VII.2. Hodgkinův lymfom – staging
 - VII.3. Hodgkinův lymfom - rizikové faktory (dle Deutsche Hodgkin Study Group)
 - VII.4. Hodgkinův lymfom – léčba
 - VII.4.1. Hodgkinův lymfom – léčba 1.linie

VII.4.1.1. Počáteční stádia
VII.4.1.2. Intermediární stádia

VII.4.1.3. Pokročilá stadia

VII.4.2. Hodgkinův lymfom – léčba relapsů onemocnění

VII.5. Sledování dlouhodobých následků léčby

VIII. Postavení transplantací v léčbě lymfomů

VIII.1. Autologní transplantace v léčbě lymfomů

VIII.2. Alogenní transplantace v léčbě lymfomů

IX. Diagnostické a léčebné postupy u dětí a dospívajících s maligními lymfomy

IX.1. Nephodgkinovy lymfomy u dětí a dospívajících

IX.1.1. Vyšetření před zahájením léčby

IX.1.2. Stanovení klinického stádia

IX.1.3. Prekurzorový T- a B- lymfoblastický lymfom

IX.1.4. Difúzní -velkobuněčný lymfom, lymfomy Burkittova typu a primární mediastinální lymfom

IX.1.5. Anaplastický velkobuněčný lymfom (ALCL)

IX.2. Vzácné formy NHL u dětí

IX.2.1. Kožní NHL u dětí

IX.2.2. Folikulární lymfom u dětí

IX.2.3. Periferní T-buněčné lymfomy u dětí

IX.2.4. Primární lymfomy CNS u dětí

IX.3. Hodgkinův lymfom u dětí

IX.3.1. Hodgkinův lymfom – léčba dětí s nízkým rizikem

IX.3.2. Hodgkinův lymfom – léčba dětí se středním rizikem

IX.3.3. Hodgkinův lymfom – léčba dětí s vysokým rizikem

IX.3.4. Hodgkinův lymfom – léčba dětí s Hodgkinovým lymfomem s lymphocytární predominancí

IX.3.5. Hodgkinův lymfom – léčba relapsů onemocnění u dětí

IX.3.6. Kardioprotekce u dětí s Hodgkinovým lymfomem

IX.3.7. Perspektivy v oblasti léčby lymfomů dětí

X. Léčebné režimy

X.1. Standardní chemoterapie

X.2. Záchranné (salvage) chemoterapie a mobilizační režimy

X.3. Režimy pro vysoce agresivní lymfomy

X.4. Přípravné režimy pro transplantace

X.5. Režimy pro CNS lymfomy

X.6. Vybraná schémata chemoterapie pro děti a dospívající

XI. Probíhající a připravované studie pro nemocné s lymfomy

XI.1. Studie pro nemocné s indolentními lymfomy

XI.1.1. Rituximab vs. Watch & Wait studie

XI.1.2. RiCHOP studie

XI.1.3. MUNIN studie

XI.1.4. Biogen Idec 114 NH 301 studie

XI.1.5. 26866138-LYM-3001 studie

XI.1.6. APO 3583g studie

XI.1.7. Genmab Hx-CD20-405

XI.2. Studie pro nemocné s agresivními lymfomy

XI.2.1. PET- RIMCEB studie

XI.2.2. NHL-13 studie

XI.2.3. MAIN studie

XI.2.5. PRELUDE studie

- XI.2.5. CORAL studie
- XI.2.6. SeaGen studie
- XI.2.7. ACT studie
- XI.2.8. ACT 2 studie
- XI.2.9. MCL elderly studie

XII. Kontaktní adresy

- XII.1. Datacentrum Kooperativní lymfomové skupiny
- XII.2. Centra intenzivní hematologické péče (CIHP) pro dospělé
- XII.3. Komplexní onkologická centra (KOC), která spolupracují s KLS
- XII.4. Centra poskytující komplexní péči včetně transplantační dětem a dospívajícím
- XII.5. Další centra péče o děti a dospívající v rámci krajských, event. fakultních nem.

XIII. Referenční pracoviště patologie