

Regional medicinsk riktlinje

Aggressiva B-cellslymfom

Regional tillämpning av Nationellt vårdprogram

Innehållsförteckning

Aggressiva B-cellslymfom	1
Regional tillämpning av Nationellt vårdprogram	1
Syfte	2
Vårdnivå och samverkan	2
Bakgrund.....	2
Processmål	2
Förändringar sedan föregående version	2
Regional tillämpning av det nationella vårdprogrammet	3
Utredning	3
Behandling	3
Rehabilitering.....	3
Klinisk uppföljning	3
Remissrutiner	4
Kvalitetsuppföljning	4
Patientmedverkan och kommunikation.....	4
För vårdgivare.....	4
Referenser	4

Syfte

Målet med det nationella vårdprogrammet är att definiera standardbehandling och övrigt omhändertagande av vuxna patienter med diffust storcelligt B-cellslymfom (DLBCL), primärt mediastinalt storcelligt B-cellslymfom (PMBCL), primärt diffust storcelligt B-cellslymfom i CNS (PCNSL), Burkittlymfom, samt ett antal mer ovanliga undergrupper. Follikulära lymfom, grad 3b, liksom lymfom som transformerats från follikulärt lymfom, marginalzonslymfom eller kronisk lymfatisk leukemi, behandlas som DLBCL. Syftet är att bidra till en nationellt likvärdig handläggning av dessa patienter, och att successivt förbättra deras behandlingsresultat och livskvalitet. Den regionala medicinska riktlinjen beskriver hur det nationella vårdprogrammet för aggressiva B-cellslymfom ska tillämpas i Västra Götalandsregionen (VGR).

Vårdnivå och samverkan

[Bilaga 1 Flödesschema Aggressiva B-cellslymfom](#)

[Underlag för nivåstrukturering](#)

Bakgrund

[Bakgrund och orsaker](#)

Processmål

[Kvalitetsindikatorer och målnivåer](#)

Förändringar sedan föregående version

Nytt i denna version är framför allt följande:

- Färre patienter rekommenderas intensifierad behandling med högdos metotrexat, då evidensen för detta som CNS-profylax har försvagats.
- Avsnittet om CAR-T-cellsbehandling har modifierats.
- För Burkittlymfom föreslås nu också GMALL-protokollet som behandlingsalternativ

Regional tillämpning av det nationella vårdprogrammet

Det nationella vårdprogrammet tillämpas i VGR utan undantag.

Utredning

[Symtom och tidig utredning](#)

[Diagnostik och utredning enligt Standardiserat vårdförlopp](#)

[Kategorisering av tumören](#)

[Prognosfaktorer och stadiindelning](#)

[Multidisciplinär konferens](#)

Behandling

[Diffust storcelligt B-cellslymfom](#)

[Högmalignt B-cellslymfom](#)

[Primärt mediastinalt storcelligt B-cellslymfom](#)

[Primärt diffust storcelligt B-cellslymfom i CNS](#)

[Burkittlymfom](#)

[Posttransplantations-relaterad lymfoproliferativ sjukdom \(PTLD\)](#)

[Övriga former av aggressiva B-cellslymfom](#)

[CAR-T-cellsbehandling vid aggressiva B-cellslymfom](#)

Rehabilitering

[Omvårdnad och rehabilitering](#)

[Egenvård](#)

[Nationellt vårdprogram för Cancerrehabilitering](#)

Se även [Regional medicinsk riktlinje för cancerrehabilitering på vårdgivarwebben](#)

Klinisk uppföljning

[Uppföljning](#)

Remissrutiner

Se [Regional medicinsk riktlinje - Remiss inom hälso- och sjukvård](#)

Se även [Standardiserat vårdförlopp maligna lymfom och kronisk lymfatisk leukemi](#).

Kvalitetsuppföljning

Sedan 2000 finns ett nationellt kvalitetsregister för lymfom, [Svenska lymfomregistret](#). Sedan år 2007 sker registreringen inom INCA-plattformen.

Patientmedverkan och kommunikation

Patientinformation;

[Information på 1177](#)

[Patientförening Blodcancerförbundet](#)

För vårdgivare

[Nationella regimbiblioteket](#)

Referenser

[Nationellt vårdprogram för aggressiva B-cellslymfom](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Regional medicinsk riktlinje, RMR

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Catharina Leverin, (catle1), Universitetssjukhusö

Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

Dokument-ID: SSN11800-2140136717-537

Version: 1.0

Giltig från: 2023-11-27

Giltig till: 2025-11-27