

Regional medicinsk riktlinje

Indolenta B-cellslymfom och hårcellsleukemi

Regional tillämpning av Nationellt vårdprogram

Innehållsförteckning

Indolenta B-cellslymfom och hårcellsleukemi	1
Regional tillämpning av Nationellt vårdprogram	1
Syfte	2
Vårdnivå och samverkan	2
Bakgrund.....	2
Processmål	2
Förändringar sedan föregående version	3
Regional tillämpning av det nationella vårdprogrammet	3
Utredning	3
Behandling	3
Rehabilitering.....	4
Komplikationer	4
Klinisk uppföljning	4
Remissrutiner	4
Kvalitetsuppföljning	4
Patientmedverkan och kommunikation.....	4
För vårdgivare.....	5

Referenser	5
------------------	---

Syfte

Målet med det nationella vårdprogrammet är att definiera standardbehandling och övrigt omhändertagande av vuxna patienter med indolenta B-cellslymfom och hårcellsleukemi. 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 indolenta B-cellslymfom och hårcellsleukemi ska tillämpas i Västra Götalandsregionen (VGR).

Vårdnivå och samverkan

[Bilaga 1 Flödesschema Indolenta B-cellslymfom och hårcellsleukemi](#)

[Underlag för nivåstrukturer](#)

Bakgrund

I Sverige insjuknar cirka 250 personer årligen i follikulärt lymfom och ytterligare 200–400 personer i annat indolent B-cellslymfom eller hårcellsleukemi. Sjukdomarna drabbar framför allt medelålders och äldre personer, mindre ofta ungdomar och unga vuxna. Patienterna utreds, följs och behandlas vid hematologisk, onkologisk klinik eller vid invärtesmedicinsk klinik. Vissa patienter kan också följas i primärvården, gäller särskilt äldre och patienter med samsjuklighet. Tillgång till rehabilitering och god livskvalitet under och efter behandling är andra viktiga målsättningar med detta vårdprogram. Se vidare i kapitel 10 - 16 i det nationella vårdprogrammet där utförligare beskrivning finns av respektive diagnos.

Processmål

[Kvalitetsindikatorer](#)

Förändringar sedan föregående version

Nytt i denna reviderade version är följande:

- R2 (rituximab-lenalidomid) föreslås som ett alternativ också vid första linjens behandling av follikulärt lymfom
- Prognostiska faktorer har uppdaterats med B2M och LD
- Stycket om behandling vid upprepade återfall vid follikulärt lymfom har utökats med handfasta förslag vid PI3K-hämning samt kortare diskussion utan rekommendation map. CAR-T och bispecifika antikroppar
- Indikationer för CAR-T-cellsbehandling vid transformerat lymfom har införts
- Stycket om multipla återfall av marginalzonslymfom diskuterar nu flera olika alternativ utan rekommendation
- Vi har generellt föreslagit inklusion i prövning som behandlingsalternativ

Regional tillämpning av det nationella vårdprogrammet

Det nationella vårdprogrammet tillämpas i VGR utan undantag.

Utredning

[Symtom och tidig utredning](#)

[Diagnostik](#)

[Patologi](#)

Behandling

[Follikulärt lymfom](#)

[Marginalzonlymfom](#)

[Nodalt marginalzonlymfom](#)

[Spleniskt marginalzonslymfom](#)

[Extranodala marginalzonslymfom \(MALT\)](#)

[Indolenta B-cellslymfom UNS](#)

[Hårcellsleukemi](#)

[Transformation](#)

[Stamcellstransplantation](#)

Rehabilitering

[Omvårdnad och rehabilitering](#)

[Nationellt vårdprogram cancerrehabilitering](#)

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

Komplikationer

[Understödjande vård](#)

Klinisk uppföljning

Uppföljningen av en patient med ett indolent lymfom skiljer sig principiellt från uppföljningen av patienter med aggressiva B-cellslymfom och Hodgkins lymfom. Hos ett indolent lymfom ökar risken för sjukdomsprogress eller transformation över tid, medan de högmaligna lymfomen anses botade när tillräckligt lång tid har förflutit efter behandling.

Se [Uppföljning](#) i det nationella vårdprogrammet.

Remissrutiner

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

Rutin enligt [Standardiserat vårdförlopp maligna lymfom och kronisk lymfatisk leukemi](#) tillämpliga fall.

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 indolenta B-cellslymfom och hårcellsleukemi](#)

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: SSN11800-2140136717-535

Version: 1.0

Giltig från: 2023-11-27

Giltig till: 2025-11-27