

MYELOMATOSE OG CAR-T ERFARINGER I OSLO

Fredrik Schjesvold

Head of Oslo Myeloma Center

Newest therapies in late-stage RRMM – before CAR-T

	<u>ORR:</u>	<u>PFS:</u>	<u>Approval:</u>
• BELANTAMAB MAFODOTIN	31%	2,9m	4 previous lines
• SELINEXOR-DEX	26%	3,7m	4 previous lines
• MELFLUFEN-DEX	29%	4,2m	4 previous lines



Newest therapies in late-stage RRMM

	<u>ORR:</u>	<u>PFS:</u>	<u>Approval:</u>
• BELANTAMAB MAFODOTIN	31%	2,9m	4 previous lines
• SELINEXOR-DEX	26%	3,7m	4 previous lines
• MELFLUFEN-DEX	29%	4,2m	4 previous lines
• IDE-CEL (CAR-T targeting BCMA)	81%	12,1m	4 previous lines
• CILTA-CEL (CAR-T targeting BCMA)	98%	(60% at 2years)	

Antall linjer korrelerer med effekt

- Daratumumab/Isatuximab
 - Senlinje-behandling: PFS 3mnd
 - Tredjelinjebehandling: 11,5mnd
 - Andrelinjebehandling: 44,5mnd
 - Førstelinjebehandling: >60,5mnd
- Hva vil skje når CAR-T kommer i tidligere linjer?

Vår «erfaring»

3rd

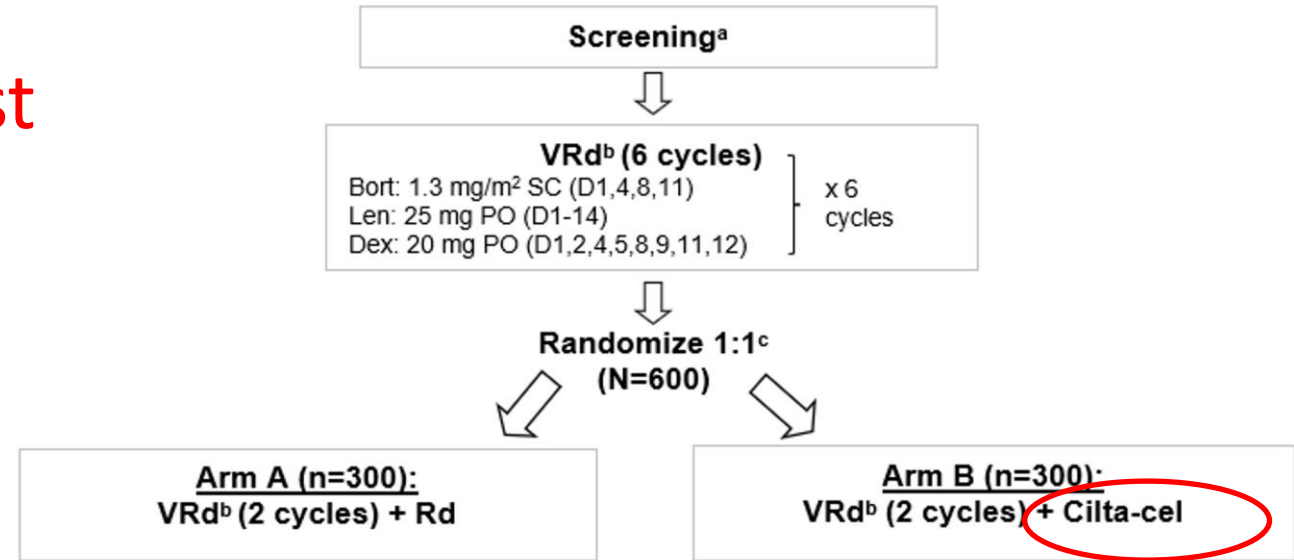
RRMM
 • ≥ 2 prior regimens (IMiD and PI)
 • PD on or within 60 days of last therapy

Randomization 2:1

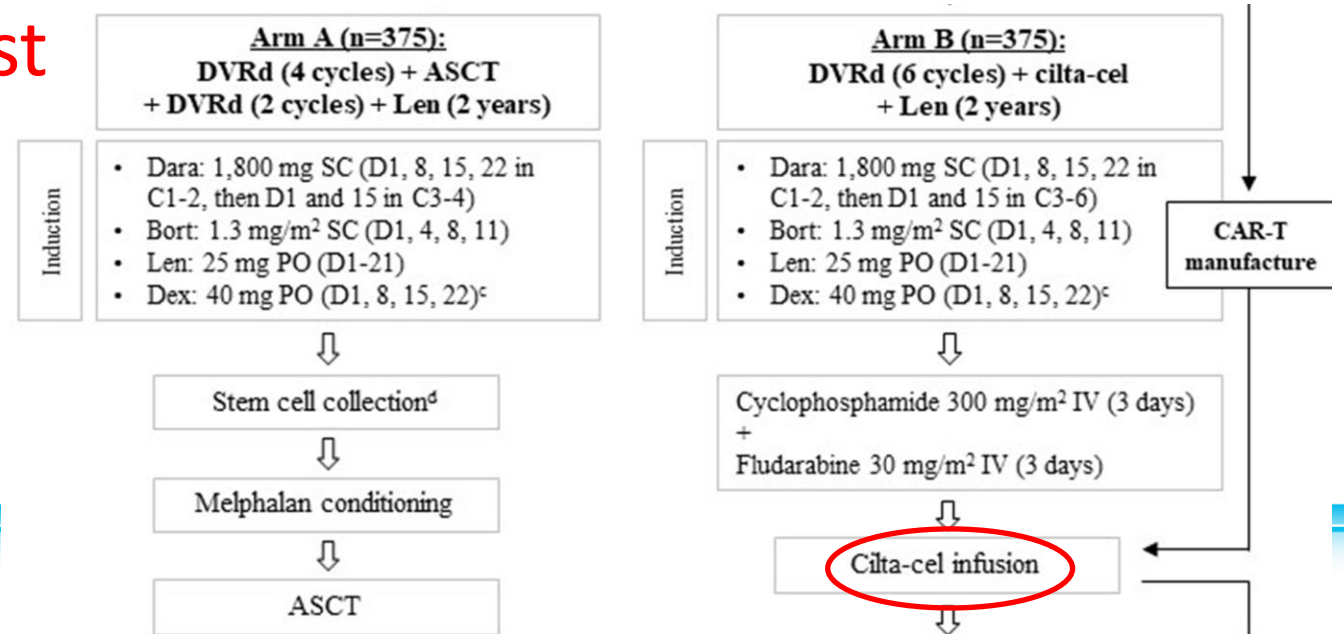
Arm A: Ide-cel
 (n = ~254)
 Flu 30 mg/m² IV 3 days
 Cy 300 mg/m² IV 3 days
 bb2121 single dose IV
 • Dose 150 – 450 X 10⁶ CAR+ T cells

Arm B: DPd^a, DVd^b or IRd^c
 (n = ~127)
 Per Investigator's discretion and dependent on most recent anti-myeloma treatment regimen

1st



1st



Vår «erfaring»

Kreftpasienter faller inn under samme regelverk som oppdrettslaks

Norske kreftpasienter kan miste muligheten til å delta i en internasjonal studie. Behandlingsmetoden må godkjennes av Miljødirektoratet under «regler om utsetting».

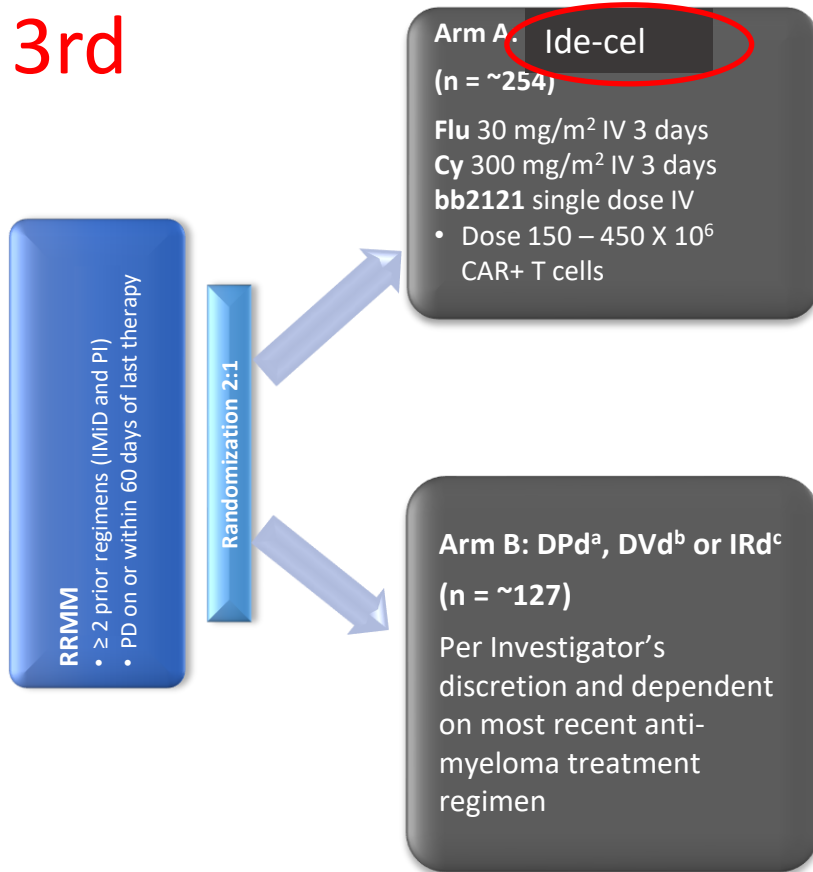


Jo Bergem håper byråkratiet jobber raskt slik at han får muligheten til å delta i en stor og lovende studie. Foto: Tomm W. Christiansen

- Regulatorisk:
 - Veldig langvarig regulatorisk prosess
 - Mistet mange potensielle pasienter
 - Ser bedre ut på de neste studiene
- Logistisk
 - Veldig uproblematisk
 - Celleterapilaben fungerer veldig godt
 - Godt samarbeid med erfaren transplantasjonsenhet ved OUS

Vår «erfaring»

3rd



Klinisk

- 7 pasienter fikk CAR-T i studien
- 1 pasient vil få CAR-T ved neste tilbakefall

- 6 av 7 fikk CRS, alle i løpet av det første døgnet
- 1 av 7 fikk grad 3 CRS, kortvarig forløp på intensiv
- 1 pasient var veldig klinisk dårlig ved infusjon
 - ECOG 3. Aktiv clostridium-infeksjon. Stor progresjon av sykdommen. Sengeliggende/hospitalisert
- Generelt veldig håndterbart, lite infeksjoner
- Flere med langvarige cytopenier
- Ingen nevrotoksisitet

- 3 av 7 har fått progresjon, 1 tidlig og 2 etter tilnærmet ett år.
- 4 resterende i god respons uten behandling. Optimal situasjon

Oppsummert

- «Tidenes beste» behandling for benmargskreft
- OUS veldig godt rustet med cellelab, intensiv og sengepost for blodsykd.
- God erfaring med den studien vi har deltatt i
- To førstelinjestudier på gang. Den første studien starter i mars. Kur?

- Men blir det noen gang tilgjengelig i Norge?

The team



Lab: Devi



Intensiven:
Andreas

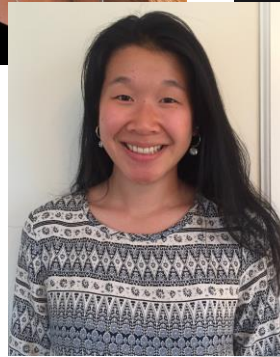


Cellelaben: Dag og
Marianne



Sengeposten: Ingerid og
Hanne

+ mange andre på
sengeposten og ved OMC



KarMMa-3: Julia, Hanne, Ann-
Kristin og Katrine



Cartitude-5: Hanne,
Kim-Chi og Katrine

