

## Lymphome

| Name            | Einschlusskriterien   | Studienfokus  |
|-----------------|---|---|
| <b>Triangle</b> | Unbehandelte Pat. mit MCL, Stadium II-IV, zwischen 18 und 65  | ASCT nach Rit./Ibrutinib/Ara-C. Induktion: 3xR-CHOP +3xR-DHAP + ASCT vs 3xR-CHOP +3xR-DHAP + Ib.+ ASCT + maint. Ib. vs 3xR-CHOP +3xR-DHAP + Ib. u. maint Ib |
| <b>B-mind</b>   | Pat. mit rezidivierendem oder resistentem DLBCL, die für eine Hochdosischemotherapie und ASCT nicht geeignet sind | 6 x R-Benda (u. Erhaltung Rit.) vs 6 x MOR00208-Benda (u. Erhaltung MOR00208).  |
| <b>Optimal</b>  | aggressive CD20+ B-NHL Lymphome mit guter und weniger guter Prognose zwischen 61-80 Jahren                        | Optimierte Gabe von Rituximab und Ersatz von konventionellem durch liposomales Vincristin sowie FDG-PET basierte Therapiereduktion.                         |
| <b>GABe2016</b> | Komorbide Patienten mit therapiebedürftigem follikulärem Lymphom  | Obinutuzumab/Bendamustin gefolgt von Obinutuzumaberhaltung vs. Obinutuzumab Monotherapie  |