

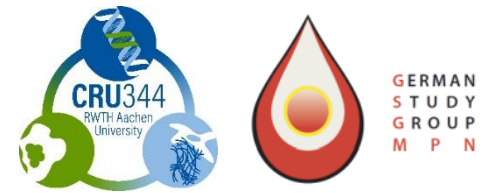
# CML und Ph neg MPN 2023: Neues vom ASH

**Prof. Dr. med. Steffen Koschmieder**

Klinik für Hämatologie, Onkologie, Hämostaseologie und SZT

Uniklinik RWTH Aachen

# Potentielle Interessenskonflikte



## 1. Employment

None

## 2. Advisory Board Activity

Pfizer, Incyte/Ariad, Novartis, AOP Pharma, BMS, Celgene, Geron, Janssen, CTI, Roche, Baxalta, Sanofi, Abbvie, Sierra Oncology, GSK

## 3. Stock etc

None

## 4. Patents, Licences

RWTH Aachen University (Patent on new BET inhibitors)

## 5. Honoraria

Novartis, BMS, Celgene, Geron, Janssen, Pfizer, Incyte/Ariad, Shire, Roche, AOP Pharma, Abbvie

## 6. Research Funding

Novartis Foundation, BMS, Novartis, AOP Pharma, Janssen/Geron

## 7. Other financial disclosures (e.g. travel support)

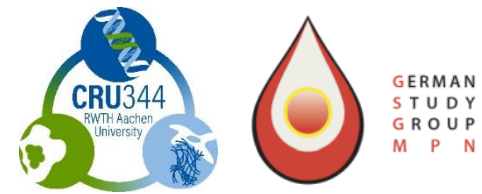
Alexion, Novartis, BMS, Incyte/Ariad, AOP Pharma, Baxalta, CTI, Pfizer, Sanofi, Celgene, Shire, Janssen, Geron, KRT, Imago Biosciences, Sierra Oncology, GSK, Abbvie

## 8. Immaterial disclosures

None

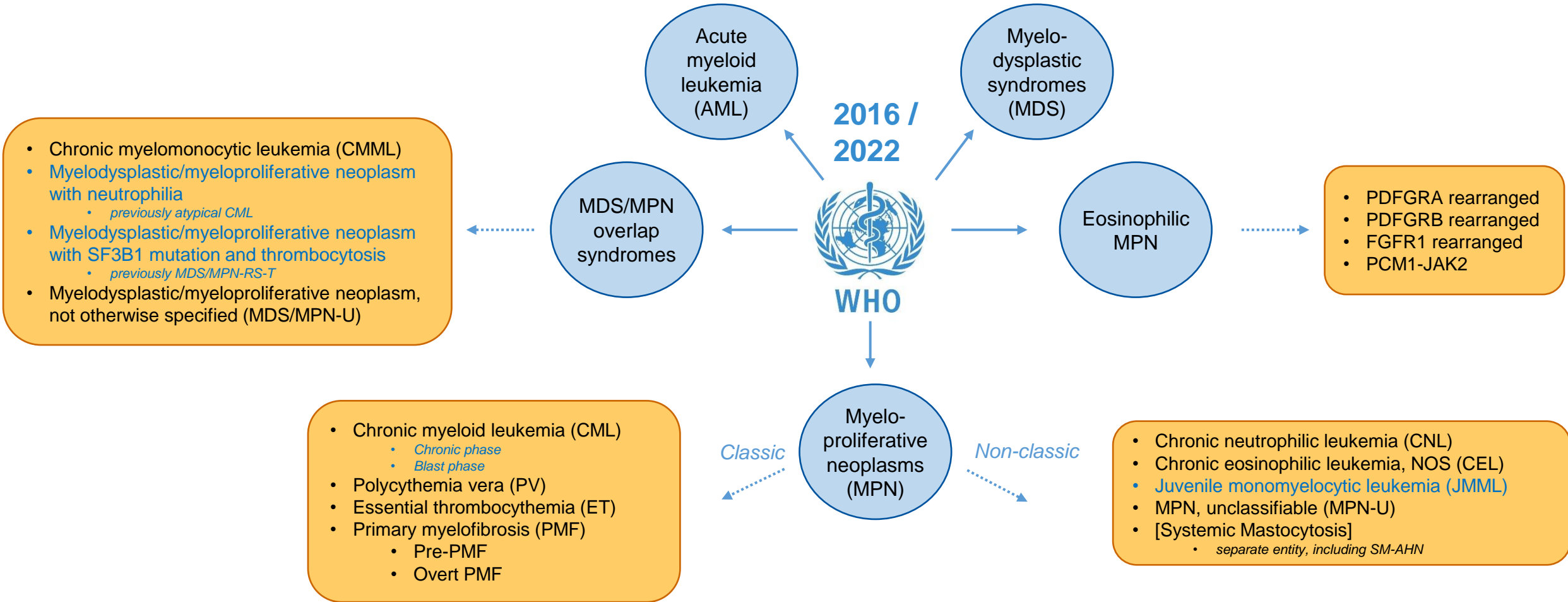
Diese Präsentation enthält Informationen zum Off-Label Einsatz von Medikamenten

# Topics 4 Today



- MPN: Neue WHO-Klassifikation
- MPN: Aktuelle Therapie-Standards, offene Fragen, ASH 2022
- CML: **A**sciminib, **O**lverembatinib
- PV: **I**nterferon, **R**uxolitinib, **R**usfertide
- ET: **I**nterferon, **R**uxolitinib
- PMF: **CALR**mut-Antikörper, **JAKi** und JAKi-Kombinationen

# MPN: Neue Klassifikation



# MPN: Aktuelle Therapie-Standards, offene Fragen, ASH 2022



GERMAN  
STUDY  
GROUP  
M P N

CML

**Erstlinie:**

- Imatinib, Nilotinib, Dasatinib, Bosutinib, Ponatinib (T315i)

**Zweit-/Drittlinie:**

- Ponatinib, Asciminib (3rd line)

**Neue Therapien**

**Neue Risikofaktoren**

- Zusätzliche genetische Faktoren (neben Bcr-Abl)?

PV

**Erstlinie:**

- Hydroxyurea
- Ropeninterferon-alpha

**Zweitlinie:**

- Ruxolitinib (bei HU-Intol./-Resist.)

**Niedrigrisiko-Patienten:**

- (Peg)Interferon-alpha für alle?
- Ersatz für Aderlässe?

**Hochrisiko-Patienten:**

- Reduktion von TE?
- Kombinationstherapien?

ET

**Erstlinie:**

- Hydroxyurea
- Anagrelid

**Zweitlinie:**

- Hydroxyurea, Anagrelid

**Alle Patienten:**

- Abgrenzung von Prä-PMF?

**Hochrisiko-Patienten:**

- Stellenwert von (Peg)IFNa?
- Rolle für Ruxolitinib/andere JAKi?
- Neue Substanzen?

MF

**Erstlinie:**

- Ruxolitinib
- Fedratinib

**Zweitlinie:**

- Ruxolitinib, Fedratinib

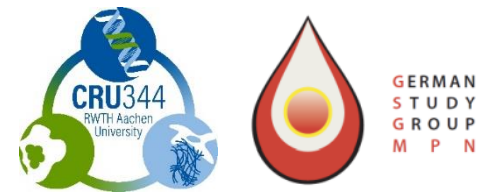
**Alle Patienten:**

- Immuntherapie? CALR-Antigen?
- Krankheitsmodifizierende Ther.?

**Int2/Hoch-Risiko-Patienten:**

- Behandlung der Anämie?
- Kombinationstherapien?

# MPN ASH 2022: Zusammenfassung



## CML

### Erstlinie:

- Imatinib, Nilotinib, Dasatinib, Bosutinib, Ponatinib (T315i)

### Zweit-/Drittlinie:

- Ponatinib, Asciminib (3rd line)

### Neue Therapien

#### Neue Risikofaktoren

- Zusätzliche genetische Faktoren (neben Bcr-Abl)?

### Neue Therapien:

- STAMP-Inhibitor Asciminib 1<sup>st</sup>/2<sup>nd</sup> line? (#79, #80)
- Olverembatinib (#81-83)
- Ropeneg-IFN ENDURE (#622)

### Neue Risikofaktoren:

- ASXL1-Mutationen (#332)

## PV

### Erstlinie:

- Hydroxyurea
- Ropeneginterferon-alpha

### Zweitlinie:

- Ruxolitinib (bei HU-Intol./-Resist.)

### Niedrigrisiko-Patienten:

- (Peg)Interferon-alpha für alle?
- Ersatz für Aderlässe?

### Hochrisiko-Patienten:

- Reduktion von TE?
- Kombinationstherapien?

### Niedrigrisiko-Patienten:

- Low-PV Studie (#744)
- Rusfertide-Studie (#1709, #3040)

### Hochrisiko-Patienten:

- RUX bei HU-i/r PV (#739)
- [Ruxo+PegIFNa (#235, #3029)]

## ET

### Erstlinie:

- Hydroxyurea
- Anagrelid

### Zweitlinie:

- Hydroxyurea, Anagrelid

### Alle Patienten:

- Abgrenzung von Prä-PMF?

### Hochrisiko-Patienten:

- Stellenwert von (Peg)IFNa?
- Rolle für Ruxolitinib/andere JAKi?
- Neue Substanzen?

### Alle Patienten:

- [Prä-PMF Prognose (#4365)]
- [Prä-PMF RopenegIFNa (#629)]

### Hochrisiko-Patienten:

- (Peg)IFNa bei ET (#3057)
- RuxoBEAT-Studie (#742)
- Bomedemstat-Studie (#740)

## MF

### Erstlinie:

- Ruxolitinib
- Fedratinib

### Zweitlinie:

- Ruxolitinib, Fedratinib

### Alle Patienten:

- Immuntherapie? CALR-Antigen?
- Krankheitsmodifizierende Ther.?

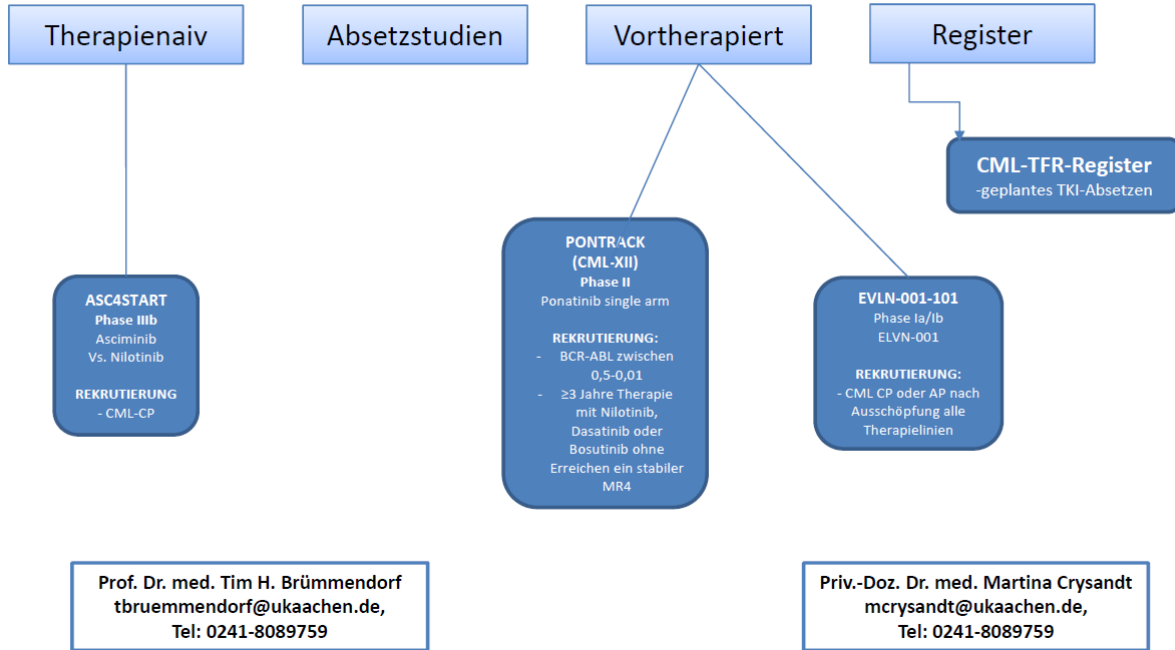
### Int2/Hoch-Risiko-Patienten:

- Behandlung der Anämie?
- Kombinationstherapien?

### Alle Patienten:

- Antikörper gegen mutCALR (#6)
- Momelotinib MOMENTUM (#627)
- Fedratinib FREEDOM (#1711)
- Rux Kombi (Parsaclisib #236, Navitoclax #237, Pelabresib#238)

## Chronische Myeloische Leukämie (CML)



## Myeloproliferative Neoplasien (MPN)

### GSG-MPN-Register und Biomaterialbank

