治験のご紹介

治験参加希望者様の 主治医 御侍史

> ギリアド・サイエンシズ株式会社 治験実施責任者

拝啓時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

突然のご案内にて誠に恐れ入ります。この度、先生がご診療されております患者様が、特定非営利活動法人血液情報広場・つばさのウェブサイトに掲載された下記治験の被験者募集広告をご覧になり、本治験への参加の可否について先生へのご相談を希望されましたため、本状を準備致しました。

本状をご覧いただき、患者様の本治験への参加可否についてご検討いただきますよう お願い申し上げます。

患者様が参加を希望されている治験は、「再発・難治性のマントル細胞リンパ腫又は再発・難治性の前駆 B 細胞性急性リンパ芽球性白血病の日本人成人患者を対象とした治験製品(CAR-T 細胞製品: KTE-X19)の第 II 相、多施設共同、単群、非盲検試験(企業治験)【jRCT 番号: jRCT2063230095】」です。

本治験の概要や主な選択・除外基準等を別添1にお示ししておりますので、 ご参照いただき、本治験へ参加することが患者様にとって適切な治療法であると判断され、かつ患者様が本治験参加を希望されている場合は、別添2にお示しする治験実施医療機関へご紹介いただきたく存じます。

ご多用の折、大変恐縮ではございますが何卒ご検討のほどお願い申し上げます。

敬具

ギリアド・サイエンシズ株式会社 KTE-X19 第 II 相臨床試験

別添1

試験概要

【試験課題名】

再発・難治性のマントル細胞リンパ腫又は再発・難治性の前駆 B 細胞性急性リンパ芽球性白血病の日本人成人患者を対象とした治験製品(CAR-T 細胞製品:KTE-X19)の安全性及び有効性を評価する第 II 相多施設共同試験(企業治験)

【本試験の目的】

再発・難治性のマントル細胞リンパ腫又は再発・難治性の前駆 B 細胞性急性リンパ芽球性白血病の日本人成人被験者を対象に本治験製品の安全性及び有効性を評価すること。

【試験デザイン】

多施設共同、単群、非盲検試験、2コホート(再発・難治性のマントル細胞リンパ腫、再発・難治性の前駆 B 細胞性急性リンパ芽球性白血病)

【投与スケジュール】

単回投与

【参加者募集期間(予定)】

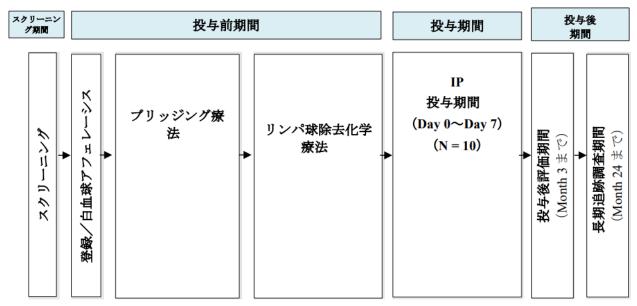
2025年3月まで(進捗状況によって変更となる可能性がございます。)

【iRCT 臨床研究等提出・公開システム】

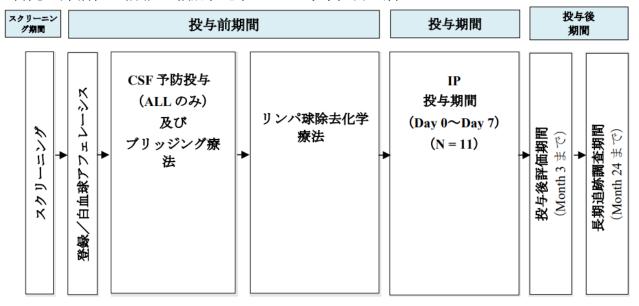
URL: https://jrct.niph.go.jp/latest-detail/jRCT2063230095

iRCT 番号: iRCT2063230095

<再発・難治性のマントル細胞リンパ腫>



<再発・難治性の前駆 B 細胞性急性リンパ芽球性白血病>



【本試験に参加するための適格基準】

以下の基準をすべて満たした方は本治験に参加出来る可能性があります。 適格基準は記載の内容以外にもありますので、実際に本治験に参加できるかどうかは、 治験実施医療機関での詳細な検査結果等を確認した後に判断されます。

<再発・難治性のマントル細胞リンパ腫>

選択基準

- ✓ 病理学的に MCL が確認され、サイクリン D1 の過剰発現又は t(11;14)の存在が記録 されている
- ✓ MCL に対する最大 5 レジメン<u>まで</u>の前治療歴を有する。以下の前治療歴を<u>必ず</u>含む こと:
 - アントラサイクリン系、ベンダムスチン又は高用量シタラビンを含む化学療法、及び
 - 抗 CD20 モノクローナル抗体療法、及び
 - ブルトン型チロシンキナーゼ阻害剤(BTKi)
- ✓ 以下に定義する再発・難治性の疾患を有する患者:
 - 最終レジメン後の疾患進行、又は
 - 難治性疾患は、最終レジメンまでに部分奏効(PR)又は完全奏功(CR)が達成されていない場合と定義
- ✔ 1つ以上の測定可能病変を有する患者
- ✓ 18 歳以上
- ✓ Eastern Cooperative Oncology Group(ECOG)パフォーマンスステータスが 0 又は 1

除外基準

- ✔ KTE-X19 投与予定日の 6 週間以内に自家造血幹細胞移植(autoSCT)を実施した患者
- ✓ 同種造血幹細胞移植(alloSCT)の治療歴がある患者(alloSCT 後 100 日以降にキメリ ズム検査でドナー細胞が検出されなかった患者を除く)
- ✓ CD19標的療法の前治療歴
- ✓ CAR 療法又はその他の遺伝子改変 T 細胞療法の前治療歴
- ✓ 脳脊椎液(CSF)悪性細胞若しくは脳転移が検出された者又は中枢神経系(CNS)リンパ 腫、CSF 悪性細胞若しくは脳転移の既往歴

<再発・難治性の前駆 B 細胞性急性リンパ芽球性白血病>

選択基準

- ✓ 以下いずれかに該当する再発・難治性の B-ALL:
 - 1 ラインの全身療法後:

初回治療から治療抵抗性、又は初回寛解から12か月以内の初回再発

- 2 ライン以上の全身療法後
- 同種移植後
- ✔ 骨髄の形態学的疾患(芽球が 5%超)が認められる
- ✓ Ph+患者は、チロシンキナーゼ阻害薬(TKI)による治療に不耐容、又は2剤以上の異なるTKIによる治療にもかかわらず再発・難治性であった場合
- ✓ 18歳以上
- ✓ Eastern Cooperative Oncology Group(ECOG)パフォーマンスステータスが 0 又は 1
- ✓ ブリナツモマブの投与歴がある場合、直近の前治療を完了した後に、骨髄又は末梢 血から採取した芽球上の CD19 腫瘍発現が記録されている

除外基準

- ✓ CNS 異常
 - CNS-2 又は CNS-3 疾患を有する場合(CNS-1 又は CNS-2 でも臨床的に明らかな神経学的変化が認められない場合は治験に参加可能)
 - 過去2年以内に発作傷害、脳血管虚血/出血、認知症、小脳疾患、CNS病変を伴う自己免疫疾患、可逆性後白質脳症症候群又は脳浮腫などのCNS障害の既往歴又は現病歴
- ✓ 下記の投与歴のある患者
 - 登録前1週間又は半減期の5倍のいずれか短い期間内でのサルベージ全身療法 (化学療法、Ph+ ALL に対する TKI、ブリナツモマブなど)
 - ブリナツモマブ以外の CD19 標的療法の治療歴
- ✓ 過去の CD19 標的療法で Grade 4 の神経系事象又は Grade 4 の CRS の既往歴
- ✓ 登録前半減期の3倍未満の全身性の抑制/刺激シグナルを介した免疫チェックポイント阻害剤による分子治療
- ✓ Glucksberg 分類による Grade II~IV 又は IBMTR 指標による重症度 B~D の急性移植片対宿主病(GVHD)、登録前 4 週間以内に全身療法を必要とした急性又は慢性 GVHD の患者
- ※CAR-T細胞治療に対する反応を確認後、同種移植に移行することは可能です。

別添2

本試験を実践中の医療機関一覧

本試験に参加するための基準を満たし、実施医療機関への定期的な通院が可能で、本 試験への参加を希望される患者様がいらっしゃいましたら、以下の実施医療機関までご 紹介ください。 お手数をお掛けしますが、必ず参加希望者様の<u>主治医の先生から</u>ご連絡 いただきますようお願い 申し上げます。

| 医療機関名称 | 連絡先窓口 | 連絡先 | 備考 |
|-------------------|--|-----------------------|-----------------------|
| (順不同) | (敬称略) | | (受付時間など) |
| 北海道大学病院 | 臨床研究開発セン | 011-706-7600 | 受付時間: |
| | ター | (臨床研究開発センター) | 平日 8:30~17:00 |
| | | | ご紹介いただく場合は紹 |
| | | | 介状と初診予約が必要で |
| | | | す。詳細は <u>HP</u> をご参照 |
| | | | ください。 |
| 東北大学病院 | 地域医療連携セン | 022-717-7131 | 受付時間: |
| | ター | (地域医療連携センター) | 平日 8:30~17:00 |
| | | 0120-201273 | |
| | | (医療機関専用番号) | |
| 国立がん研究セン | 血液腫瘍科 | 03-3542-2511 | 受付時間: |
| ター中央病院 | 蒔田 真一 | (代表番号) | 平日 9:00~17:00 |
| 順天堂大学医学部 | 臨床研究・治験セ | sg_juntendo@eps.co.jp | ご連絡頂いた内容につきま |
| 附属順天堂医院 | ンター | | して、確認でき次第担当者 |
| | 担当治験コーディ | | より返信させて頂きます。 |
| | ネーター 気付 | | 実際に受診頂く際は紹介状 |
| | | | が必要となります。 |
| | | | 詳細は <u>HP</u> をご参照くださ |
| ✓ # 1 W E W + P | 1. Nad. 31 11 da | 0.40.000.5454 | /,° |
| 千葉大学医学部 | 血液内科外来 | 043-222-7171 | 受付時間: |
| 附属病院 | | (代表番号) | 平日 13:00~16:00 |
| 岡山大学病院 | ①血液・腫瘍内科 | 1086-223-7151 | 受付時間: |
| | 淺田 騰 | (代表番号) | 平日 8:30~17:00 |
| | ○ \\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | 代表に連絡後、取り次ぎ | |
| | ②治験推進部 | 先を伝えてください。 | |
| | | <取り次ぎ先> | |
| | | 血液・腫瘍内科医局 | |
| | | 2086-235-7991 | |
| 1. 111 1. 34. 777 | - 本 氏点 ハム | (治験推進部) | 云 / LIP+ FI . |
| 九州大学病院 | 血液・腫瘍・心血 | 092-641-1151 | 受付時間: |
| | 管内科 | (代表番号) | 平日 9:00~17:00 |
| | 宮脇 恒太 | | |

※実施中の医療機関一覧は、実施状況に応じて随時更新される可能性があります。