

Dokumentnamn PM för U-CAN/SCAN-B Bröstcancer Patologi		Version 1.0
Utfärdare Helena Olofsson	Granskare Irina Alafuzoff	Datum 2013-04-16

PM för insamling av vävnadsprover på patienter med bröstcancer, ingående i U-CAN och SCAN-B-projektet

Från samtliga patienter ska vävnadsprover tas till provsamlingen vid Klinisk patologi

Vid operationspreparat respektive biopsimaterial från bröstcancer gäller följande:

1. Endast en remiss skickas till patologen tillsammans med bröstpreparatet.
2. Tidpunkt för central ligatur/tidpunkt för provtagning anges i remissen till patologen.
3. Vid U-CAN-fall, skall i den elektroniska remissen, den för detta ändamål avsedda rutan kryssas i. Speciellt utformade manuella remisser kommer att utformas från mammografin då det gäller U-CAN biopsier. Här kommer det att framgå om inskickade biopsier är avsedda för diagnostik och/eller U-CAN/FMCA.
4. Operationspreparat transporteras skyndsamt till patologens provmottagning (skall vara på patologen inom en timme från provtagningstillfället). Alla vävnadsprover måste vara framme på patologen senast kl 16.00, för att kunna omhändertas.
5. Vid bröstpreparat från operationsavdelningen tar ansvarig BMA kontakt med för dagen ansvarig patolog inom bröstlinjen, som omedelbart bedömer operationspreparatet.
6. Tumörmaterial tas från operationspreparatet till Klinisk patologis provsamling, samt läggs i RNA-later-rör (orange kork) till ScanB (*optimalt 2-3 bitar á 3 x 3 mm innehållande enbart tumörvävnad, men en bit á 1 x 1 x 1 mm räcker (maximal tjocklek 5 mm för penetrans av RNA-later-lösning)*), från skivan intill den som används för receptorbestämning, i de fall där detta kan göras utan att äventyra diagnostiken. **På små tumörer prioriteras provtagning till Scan B före U-CAN och FMCA.** Se separata detaljerade instruktioner för hantering och transport på baksidan av detta dokument). Uttagna prover märks med relevant kod (ex. U-CAN).
7. I de fall **tumören är större än 2 cm**, tas en helst centimeterstor tumörbit (utan att äventyra diagnostiken) som läggs i sterilt rör med NaCl och skickas i rörposten (AD68) till klinisk farmakologi för cytoresistensanalys (**FMCA**). **OBS! Iaktta så stor renlighet som möjligt vid provtagning till FMCA för att undvika kontamination!!!** (Avseende hantering och transport av dessa prover var god se instruktioner nedan).
8. Grovnålsbiopsi avsedd för diagnostik skickas separat i formalin alternativt **samtidigt** med prov till U-CAN och FMCA (cytoresistensanalys), **löst liggande i ett rör med NaCl**. Ibland bifogas även biopsimaterial i RNA-later-rör som skall skickas till Lund (se separata instruktioner på baksidan av detta PM). Ansvarig BMA/patolog ser till att materialet fördelas till diagnostik (läggs i formalin), samt i lika delar till U-CAN respektive FMCA.
9. Diagnostiken prioriteras *alltid*, och vid behov kan provet till Klinisk patologis biobank behöva användas för diagnostik, om det formalinfixerade provet inte bedöms vara representativt.

Instruktioner för hantering och transport av prover som skall skickas för FMCA-analys (cytostatikaresistensanalys)

Kontaktperson avseende FMCA är Lena Fredriksson, tel 018-611 42 56.

Se punkt 7 ovan

Sterila rör med NaCl tillhandahålls av klinisk farmakologi och förvaras i kylskåp.

Vävnadsprovet läggs i sterilt rör med NaCl och skickas i rörposten (AD68) till klinisk farmakologi för cytoresistensanalys (FMCA).

Telefonkontakt skall tas med klinisk farmakologi vid skickandet av provet, och bekräftelse att provet har kommit fram skall ges via telefon till ansvarig BMA på patologen, Ann eller Mariam, se kontaktuppgifter ovan.

Instruktioner för hantering och transport av prover som skall skickas till Lund inom ramen för SCAN-B projektet

Kontaktperson avseende Scan B är Cecilia Hegardt i Lund (tel. 046-2220845, mail: cecilia.hegardt@med.lu.se).

RNA-later-rör tillhandahålls från Lund, och förvaras i rumstemperatur innan de skall användas. Om vätskan i röret innehåller fällning, värms röret upp till 37 grader och skakas tills dess fällningen går i lösning.

Till varje RNA-later-rör finns **ALLTID** en separat remiss, som skickas till patologen ibland flera veckor **innan** provet faktiskt kommer till patologen. Remissen är ett kvitto på att patienten skriftligt har godkänt deltagande i studien, och **om ingen remiss finns, skall inget prov tas till Scan B**. På remissen finns klisteretiketter som man märker provet med, befintliga extraetiketter kan användas för att om så är möjligt ta prov även från lymfkörtelmetastas eller vid multifokalitet. Etiketterna kan även användas till biobanksloggaren.

- **Bilateral cancer** hanteras på separata remisser.
- Uppgifter om **när provet tagits** på operation, mammografin, respektive patologen, anges av patologen på för detta ändamål avsedd rad i remissen.
- **Tidpunkt** från när preparatet är klart på operationsavdelningen, återfinns inte på den speciella Scan-B-remissen, men denna information skall registreras av kirurgen på befintlig elektronisk bröstremiss.
- Information om när prov tagits från mammografin ska framgå **på mammografins U-CAN remiss**.
- Material som lagts i **RNA-later-rör läggs i kylskåp** i avvaktan på transport.
- Proverna placeras direkt i anslutning till transporten i **särskild kylväska**, med särskilda kylklampar (som håller 4 grader i 24 timmar), väskans totalvikt blir mindre än 5 kg
- **Transport sker en gång per vecka, måndagar.**

Transportföretaget heter "Your Special Delivery Service AB" (<http://www.ysds.com/sv/>).
Kontaktperson: Daniel Sennbro (daniel.sennbro@ysds.com).

Kostnad för transporten beror på vikten, kontakta Daniel Sennbro för exakta uppgifter.

Om Du har frågor med anledning av U-CAN-provtagningen:

Kontaktpersoner för U-CAN är bröstsjuksköterskorna på kirurgen, Lena Asp (018-611 70 70) och Barbro Jung (018-611 11 60), samt från onkologen Karin Thilén (018-611 52 07)

Kontaktpersoner vid Avd f Klinisk patologi

Mariam Kerro
Biomedicinsk analytiker
018-611 02 18

Ann Broström
Laboratorieingenjör
018-611 38 56

Simin Tahmasebpoor
Biobanksansvarig
018-611 38 07

Irina Alafuzoff
Sektionschef
Professor i neuropatologi
018-6110235

Helena Olofsson
Specialistläkare
Patolog i bröstlinjen
018-611 38 39