

Syftet med U-CAN är att bygga upp en biobanksprovsamling med blod-, tumör- och normalvävnadsprover från patienter med olika typer av tumörer, samt att prospektivt registrera och spara viktig klinisk information om dessa. Även friska kontrollpatienter kan inkluderas i U-CAN. Unikt med projektet är att materialet samlas in före, under och efter primärbehandlingen, samt vid eventuella recidiv, vilket gör det möjligt att undersöka vad som händer med tumörerna när de behandlas. Mer information om U-CAN finns på www.u-can.uu.se.

På kvinnokliniken

Patienter med gynekologisk cancer som går direkt till primäroperation, det vill säga inte är aktuella för neoadjuvant cytostatikabehandling, tillfrågas och inkluderas på Kvinnokliniken (KK), Akademiska Sjukhuset, i samband med diagnos/biopsi/operation. Samtliga gynekologiska cancerdiagnoser ingår (cervix-, endometrie-, vulva-, vagina- och ovarialcancer).

I samband med inklusion tas första blodproverna "U-CAN 1". Ansvarig sjuksköterska ger patienten enkäter (U-CAN-enkät och livskvalitetsenkät), samlar in signerat informerat samtycke och scannar in originalet för arkivering i patientens journal, ger patienten en kopia på samtyckesblanketten samt skriver in i COSMIC 'Uppmärksamhetssignalen' att patienten är med i U-CAN. I 'Uppmärksamhetssignalen' ska det stå "U-CAN Gyn" under 'rubrik' och under 'kommentar' "Signerat samtycke ÅÅÅÅ-MM-DD". Ansvarig sjuksköterska skapar även vårdåtagande "VP U-CAN Forskning" i COSMIC där man sedan ska dokumentera provtagningar samt ombesörjer även registrering av patienten i U-CANs databas.

Om patienten väljer att *inte* inkluderas i U-CAN ska det dokumenteras som "NEJ till U-CAN" i COSMIC 'Uppmärksamhetssignalen'.

De patienter som följs upp på Kvinnokliniken lämnar uppföljningsprover enligt nedan provtagningsrutin.

På onkologkliniken

De patienter som är aktuella för neoadjuvant cytostatikabehandling, och därför kommer till Onkologkliniken innan primäroperation, tillfrågas och inkluderas på Onkologkliniken enligt samma inklusionsrutin som ovan utöver att insamlat samtycke läggs i U-CAN-koordinators fack på Onkologmottagningen. U-CAN-koordinator ansvarar för inscanning av samtycket i patientens journal (arkiveringssyfte) och tillser även registrering av patienten i COSMIC och i U-CANs databas. Både patienter som remitteras till Onkologkliniken efter primäroperation och patienter som endast erhåller onkologisk behandling följs upp med uppföljningsprover vid specifika tillfällen, se nedan provtagningsrutin.

Blodprovsremisserna finns som paket att skriva ut i COSMIC (UCAN 1 och UCAN2: välj "UCANGyn" för korrekt taggning av proverna). Proverna skickas snarast till C-lab.

Provtagningsrutin U-CAN GYN

1. *Grundprovtagning vid gynekologisk cancer¹(undantag, se punkt 2-4 nedan)*
 - UCAN 1: vid diagnos/inklusion (KK alt ONK)
 - UCAN 2: vid första återbesök efter avslutad onkologisk behandling (ONK oftast, ibland dock KK)
 - UCAN 2: 1 år efter avslutad onkologisk behandling (KK alt ONK)
 - UCAN 2: vid recidiv (KK alt ONK)

2. *Alla diagnoser som endast opereras, KK*
 - UCAN 1: vid inklusion/OP
 - UCAN 2: 1 år efter operation eller innan utremittering
 - UCAN 2: vid recidiv

3. *Ovarialcancer, neoadjuvant behandling Uppsala*
 - UCAN 1: vid diagnos, inför onkologisk behandling (ONK alt KK)
 - UCAN 2: vid fördröjd primärkirurgi (KK)
 - UCAN 2: vid första återbesök efter avslutad behandling (ONK)
 - UCAN 2: 1 år post onkologisk behandling (KK alt ONK)
 - UCAN 2: vid recidiv (KK alt ONK)

4. *Ovarialcancer, regionpatient som fått neoadjuvant behandling på hemort*
 - UCAN 1: vid inklusion/OP (obs! falsk baseline, ej behandlingsnaiv patient)

Allmän information kring rutinen

Vid *första* recidiv tas 1 x UCAN 2-prov, efter detta tas inte fler uppföljningsprover (UCAN 2). Det vill säga, inga UCAN 2-prover tas vid nya behandlingslinjer/terapirevidering under pågående onkologisk behandling eller vid upprepade recidiv, utan *endast UCAN 2-provtagning vid första recidiv*. Recidivprov kan således även ses som avslutande prov inom ramen för U-CAN GYN.

Enkäter ges ut vid *inklusion* på ONK/KK (U-CAN-enkät + livskvalitetsenkät) + på ONK/KK vid 1-årsuppföljning (livskvalitetsenkät).

Vid frågor kontakta:

Camilla Jysky, U-CAN-koordinator Onkologkliniken, 018-611 55 10

Karin Glimskär Stålberg, överläkare, Kvinnokliniken, 018-611 57 77

¹ Cervixcancer, corpuscancer, vulvacancer, vaginalcancer: behandling operation + radiokemoterapi.