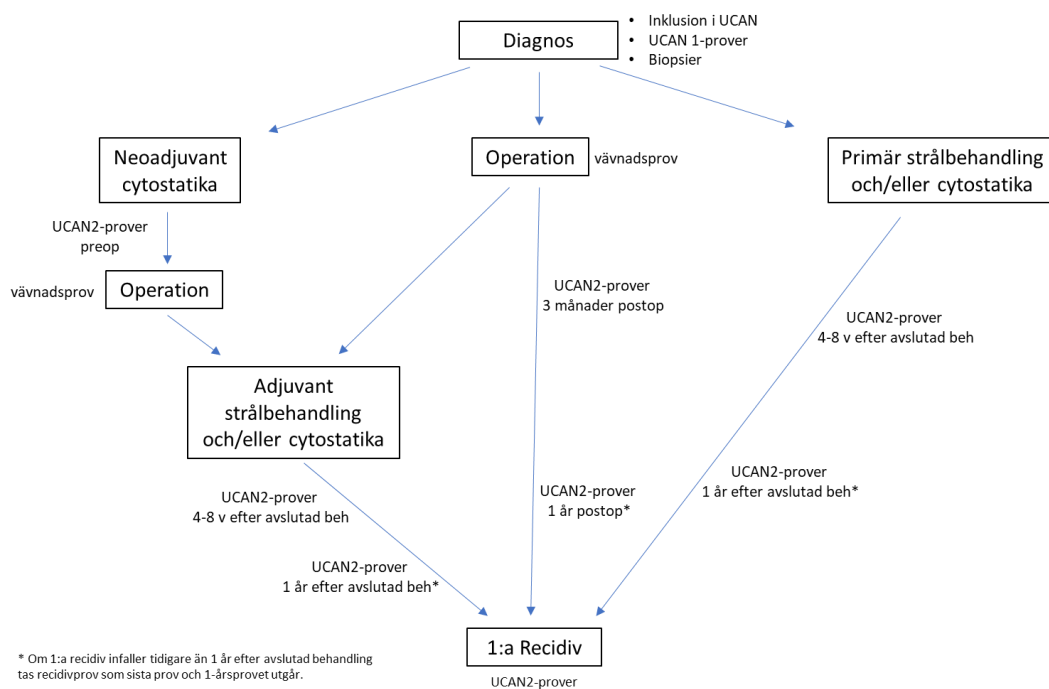


Syftet med U-CAN är att bygga upp en biobanksprovsamling med blod-, normalvävnads- och tumörprover från patienter med olika typer av cancer samt att prospektivt registrera och spara information om patienterna, givna behandlingar och genomgångna undersökningar. Det unika med projektet är att materialet samlas in före, under och efter primärbehandlingen samt vid eventuella recidiv vilket bland annat gör det möjligt att undersöka vad som händer med tumörerna när de behandlas. Inom U-CAN finns det två olika provtagningspaket för blodprover vilka beställs i Cosmic/RoS: det första blodprovspaketet som tas för U-CAN vid diagnos kallas för "U-CAN1" och alla efterföljande uppföljningsprov kallas för "U-CAN2".

Översikt insamlingsflöde



ÖNH

- Inklusion i U-CAN
- U-CAN1-prover vid inklusion, preoperativt eller innan start av neoadjuvant behandling
- Biopsier till U-CAN vid diagnos om möjligt
- U-CAN2: Preoperativt om neoadjuvant behandling
- Operationspreparat (primärtumör och lymfkörtlar)
- U-CAN2: Ca 3 månader efter operation om endast operation
- U-CAN2: vid 1-årskontroll om kontrollen infaller på ÖNH
- U-CAN2: Vid första recidiv, prov tas preoperativt om operation är aktuellt

Onkologen (ODA/Onkologmottagningen)

- U-CAN2: Vid första återbesöket (4-8 veckor) efter primär onkologisk behandling
- U-CAN2: Vid första återbesöket efter kombinerad behandling (4-8 veckor efter avslutad strålbehandling)
- U-CAN2: 1-årskontroll om kontrollen infaller på Onkologen
- U-CAN2: Vid första recidiv, innan start av behandling om prov ej tagits på ÖNH

Rutiner ÖNH

Inklusion och diagnosprover

Patienter med diagnosticerad eller hög misstanke om huvud och halscancer

Läkaren som informerar patienten om diagnosen (i regel en kirurg) informerar om U-CAN och ger ut informationen varpå patienten undertecknar eller avböjer samtycket. Ett exemplar av samtycket ges till patienten och forskningssjuksköterska på ÖNH-kliniken skannar in originalet för arkivering i patientens journal, noterar samtycket i i UMS, samt lägger till patienten i U-CANs databas.

Följande punkter ska göras:

- Rutinanamnes, rutinprover samt U-CAN-prover (U-CAN1) tas. Tänk på att välja rätt U-CAN-provpaket i Cosmic/RoS, det vill säga "UCAN ÖNH".
- Patienten fyller i U-CANs kombinerade Hälso- och Hereditetsenkät. FoSSK ansvarar för dessa tills de insamlas av U-CAN för inskanning och bearbetning.
- Vid diagnostisk biopsi, där materialet bedöms räcka för biobankning, skickas det till Patologen på is med UCAN i kommentarrutan på histopatologiremissen.
- Vid operation av framförallt munhåletumörer och spottkörteltumörer samt halskörtelutrymning skickas hela preparatet på is till patologen med U-CAN i kommentarrutan på histopatologiremissen.
- På ÖNH-mottagningen tas även uppföljningsprover, "U-CAN2", 3 månader efter operation om ingen postoperativ onkologisk behandling planeras. Vid neoadjuvant behandling tas "UCAN2" preoperativt.
- Vid 1-årskontroller tas U-CAN2-paketet.
- U-CAN2-prover ska tas i samband med första recidiv

Rutiner Onkologkliniken

Uppföljningsprover

- U-CAN2-prover ska tas 4-8 veckor efter avslutad primär onkologisk behandling samt 4-8 veckor efter avslutad radioterapi vid onkologisk kombinationsbehandling.
- Om ej U-CAN2 tagits vid 1-årskontroll på ÖNH tas det på Onkologen.
- U-CAN2-prover ska tas i samband med första recidiv

Provtagningsinstruktioner

Blodprovsremisserna finns som provpaket att skriva ut i Cosmic/RoS: U-CAN1 och U-CAN2. Välj "UCAN ÖNH". Proverna skickas snarast till C-lab.

Kontaktpersoner/ansvariga:

ÖNH:

Anna-Karin Haylock, Överläkare ÖNH-kliniken tel 70322 (0704175228)

Nilla Westöö, FoSSK tel 15395

Onkologen:

Valentina Mouratidou, Specialistläkare Onkologkliniken tel 11886 (0738670302)

Lina Dahlberg; Koordinator U-CAN, tel 11383