

Syftet med U-CAN, är att bygga upp en biobank med blod-, tumör- och normalvävnadsprover från patienter med olika typer av tumörer, samt att prospektivt registrera och spara viktig klinisk information om dessa. Det unika 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.

Aktuella diagnoser är myeloproliferativa neoplasier och KML. Tumörmaterial, serum, plasma och konstitutionellt DNA sparas enligt nedanstående schema.

Vid diagnos märks journalen med U-CAN under fliken Observandum i Melior.

Vid diagnos ansvarar ssk för att formulär för samtycke fylls i och samlas in.

Forsknings-ssk registrerar patienten i Octopus.

MYELOPROLIFERATIVA NEOPLASIER (MPN)

Innefattar polycytemia vera (PV), essentiell trombocytos (ET), myelofibros (MF), kronisk eosinofil leukemi (CEL), kronisk neutrofil leukemi (CNL) myeloproliferativ neoplasia UNS (MPN UNS) och mastocytos. Till gruppen räknas även BCR-ABL1 positiv kronisk myeloisk leukemi, specifika provtagningsanvisningar till U-CAN finns dock för denna diagnos.

I Sverige diagnostiseras cirka 450 fall per år med MPN som följs med regelbundna läkarbesök och blodprovtagningar. Sjukdomarna är heterogena och behandlingen ser olika ut beroende på diagnos men kan bl.a. bestå av acetylsalicylsyra för att minska trombosrisk, blodtappningar och benmärgshämmande behandling med t.ex. hydroxyurea och interferon. För ett fåtal patienter kan mer intensiv behandling som t.ex. benmärgstransplantation bli aktuell. Registrering till INCA sker vid diagnos samt därefter vart tredje år.

A. Nydiagnostiserade fall

Provtagningstillfällen

- Vid diagnos
- Vid start av första linjens sjukdomsspecifik behandling (OBS kan vara samma tidpunkt som diagnos)
- Tre år efter start av första linjens behandling
- Vid transformation till myelofibros eller akut leukemi

Provmaterial, Saliv

Tas endast vid diagnos

1 rör (oragene salivrör). Se speciell provtagningsinstruktion på U-CANs hemsida (www.u-can.uu.se)

Provet sparas lokalt för att senare skickas till Uppsala biobank.

KRONISK MYELOISK LEUKEMI (KML)

Cirka 90 vuxenfall/år i Sverige. Huvuddelen är vid diagnos i kronisk fas, behandlas med tyrosinkinashämmare (TKI) och har numera relativt god långtidsprognos. F.n. sker registrering via INCA vid diagnos (utförlig), årligen upp till 6 år efter diagnos och därefter vartannat år. Vid uppföljning utförs regelmässigt qRT-PCR för BCR/ABL.

Provtagningsstillfällen

- Vid diagnos
- Tolv månader efter diagnos (ej prov till patologen)
- Vid transformation till accelererad fas/blastkris

Provmaterial, Saliv

Tas endast vid diagnos

1 rör (orange salivrör). Se speciell provtagningsinstruktion på U-CANs hemsida (www.u-can.uu.se)

Provet sparas lokalt för att senare skickas till Uppsala biobank.

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

Kerstin Hamberg-Levedahl, forskningssköterska, hematologen, Uppsala: 018-611 42 90, 0738-665952

Elisabeth Ejerblad, MDS-ansvarig vid hematologen, Uppsala, 018-611 4417

Stina Söderlund: MPN-ansvarig vid hematologen, Uppsala, 018- 6114069

Martin Höglund, överläkare, ansvarig hematologigruppen, 018-611 44 05 eller 0702-71 59 76

Sara Marie Bergström, BMA på patologen: 018-611 98 60 eller 6113833

Helena Gustafsson överläkare hematologen, Gävle 026-155867

Malin Månsson Leinonen, forskningssköterska hematologen, Gävle 026-158379