

ALASCCA

A randomized double-blinded placebo-controlled study with ASA treatment in colorectal cancer patients with mutations in the PI3K signaling pathway

Annas hörna

2018 har startat bra för ALASCCA med många screenade patienter och många randomiserade! Kul är också att ALASCCA blir mer och mer internationellt. I dagarna skickades ansökan till finska läkemedelsverket in. Det betyder att vi snart kommer att få se finska prover komplettera de danska, norska och svenska klinikerna!

I början av april kommer vi att byta ut alla studieläkemedel. Det beror på att studieläkemedel har begränsad hållbarhet. Du kan dock lugnt fortsätta att använda det som du har. Om du har frågor är det, som vanligt, bara att kontakta Sabine så hjälper hon dig.

Nu har vi bokat tid och plats för nästa provarmöte. Jag vet att hösten känns långt bort men vill ändå gärna att du reserverar den 7 september för ett ALASCCA provarmöte i Stockholm.

Än en gång, stort tack för att du är med i ALASCCA!



Anna Martling, professor
Forskningsansvarig ALASCCA

Save the Date: ALASCCA Provarmöte den 7 september i Stockholm

Boka redan nu fredagen den 7 september för ALASCCA Provarmöte i Stockholm. Vi kommer som vanligt att ha en spännande agenda och dessutom ges du möjlighet att träffa dina nordiska kollegor.

Vi kommer att skicka ut en separat inbjudan till detta möte senare i vår men ber dig redan nu att reservera datumet.

Byte av läkemedel

Snart är det dags att byta läkemedel. Detta beror på att provningsläkemedlet har begränsad hållbarhet. Vi kommer att skicka ut nya läkemedel i början av april. Till dess går det bra att använda de läkemedel som ni har på plats.

ALASCCA-resurser

ALASCCA teamet är här för att hjälpa dig! Nedan en vägledning till snabb och enkel hjälp:

Proaktiv kontakt: ALASCCAs forskningssköterskor Sabine Süllow Barin och Madelene Ahlberg kontaktar regelbundet din klinik för att höra hur det går och om vi kan hjälpa till på något sätt. Berätta för oss så hjälper vi dig!

Beskrivning av den genomiska analysen: Förutom studie-specifik mutation, svarar vi även ut *BRAF*, *NRAS*, *KRAS* samt *MSI*. Här beskrivs hur du kan tolka dessa resultat i din kliniska vardag. <http://ki.se/mmk/dokument-alascca>

Vanliga frågor och svar: Vi har sammanställt de vanligaste frågorna och svaren angående ALASCCA i en presentation som du kan ladda ner här ki.se/mmk/faq-alascca

Ytterligare frågor: ALASCCA har en liten, men väldigt dedicerad, central grupp som hjälper dig om du har problem. Kontakta gärna ALASCCAs Nationella studiekoordinator Sabine Süllow Barin som nås på +46-73-7121354 eller via email sabine.sullow.barin@ki.se

Andelen randomiserade – en viktig parameter

För att lyckas med ALASCCA behöver vi screena nästan 4000 patienter för att få ihop 800 patienter som kan randomiseras och ges studieläkemedel. Tyvärr visar det sig att många av de patienter som har mutation, och som skulle kunna gå med i den randomiserade delen av ALASCCA, inte blir randomiserade. Detta kan bero på flera olika saker, till exempel att patienter står på ASA eller har en Stadium I koloncancer. Men det kan också bero på att vi helt enkelt missar att randomisera dessa patienter. Det är naturligtvis väldigt olyckligt eftersom det är just dessa patienter som är de mest värdefulla ur ett studieperspektiv.

Vi har sett en kraftig ökning av andelen randomiserade patienter under hösten och vintern, men totalt har vi trots detta endast randomiserat ungefär hälften av alla muterade patienter.

Vi utmanar därför alla deltagande sjukhus: Vilket sjukhus lyckas randomisera störst andel av sina muterade patienter? Vi lovar ett fint pris vid nästa provarmöte!

Kolla gärna hur andelen randomiserade patienter ser ut för just ditt sjukhus. Observera att för vissa sjukhus handlar det om små tal varför siffrorna bör tas med en nypa salt!

1151 screenade och 140 randomiserade!

För närvarande har 27 sjukhus i Sverige, Norge och Danmark valt att gå med i ALASCCA. 24 sjukhus är klara att rekrytera, det vill säga de har haft startmöte och dessutom rekryterat sin första patient. Se rekryteringsstatistik på nästa sida!

ALASCCA

A randomized double-blinded placebo-controlled study with ASA treatment in colorectal cancer patients with mutations in the PI3K signaling pathway

Antal screenade	Antal nya	Antal randomiserade	Andel randomiserade av antalet muterade	Sjukhus
131	+21	18	58%	Södersjukhuset, Stockholm
112	+15	11	44%	Danderyds Sjukhus, Stockholm
109	+6	13	36%	Östra Sjukhuset, Göteborg
97	+6	11	50%	Ersta Sjukhus, Stockholm
91	+3	14	58%	Karolinska, Stockholm
78	+5	12	63%	Skaraborgs Sjukhus, Skövde
58	+10	6	46%	Akershus Universitetssykehus, Oslo
46	+6	6	55%	Norra Älvsborgs Sjukhus, Trollhättan
44	+6	5	50%	Sunderby Sjukhus, Luleå
38	+1	2	40%	Västmanlands Sjukhus, Västerås
38	+5	4	100%	Länssjukhuset Ryhov, Jönköping
37	+5	2	33%	Universitetssjukhuset Örebro, Örebro
34	+7	1	20%	Universitetssjukhuset i Linköping
33	+6	3	75%	Skånes Universitetssjukhus, Malmö
30	+3	2	29%	Länssjukhuset Sundsvall-Härnösand
27	+1	4	57%	Falu Lasarett, Falun
25	+4	2	100%	Blekingesjukhus, Karlskrona
25	+6	3	38%	Vrinnevisjukhuset, Norrköping
22	+2	6	86%	Centralsjukhuset i Karlstad
21	+3	6	86%	Capio S:t Görän, Stockholm
18	+12	3	100%	St Olovs Hospital, Trondheim
13	0	2	40%	Mora Lasarett, Mora
13	+4	0	NA	Norrlands Universitetssjukhus, Umeå
11	+3	4	80%	Blekingesjukhus, Karlshamn