

## Annas Ruta

Vad fort rekryteringen går! Nu är det elva center som har börjat rekrytera och vi har på kort tid rekryterat 152 deltagare! Ytterligare drygt 10 center ligger i startgroparna för att komma igång med rekrytering.

Tack vare dig och dina kollegors återkoppling lär vi oss kontinuerligt hur vi jobbar, vad som fungerar och vad som kan förbättras. Vi har huvudsakligen haft två frågeställningar den senaste tiden:

En viktig fråga är varför de genomiska analyserna ibland har dröjt. Detta beror på två orsaker. Dels har ibland den patologiska bedömningen tagit lång tid, dels har vi haft problem under sommaren med ledigheter vilket lett till långsammare utsvär av genomiska analyser. Vi jobbar hårt för att vi, tillsammans med patologer och SciLife, under hösten skall kunna lösa båda dessa problem så att du skall få dina svar snabbare.

En annan fråga som uppkommit är varför en del svar är "ej bedömbara". Detta beror på att vi har haft problem att utvinna tillräckligt mycket DNA från den vävnadsbit som vi fått. Även här jobbar vi för att förbättra processen så att fler prover skall bli bedömbara. Vi kommer bland annat genomföra ett möte med de patologer som är involverade i studien i oktober.

Tack för att du är med i ALASCCA. Jag ser fram mot en vacker höst och många deltagare i ALASCCA!



Anna Martling, professor  
Forskningsansvarig ALASCCA

## Hur hantera "End of Study"?

Patienter som är inkluderade i screeningfasen men där det sedan visar sig att de ej uppfyller alla inklusionskriterier (till exempel kan ha regelbunden Trombyl-behandling eller vara stadium I eller stadium IV) får gärna informeras om att de exkluderas ur studien, men invänta mutationssvar av tumöranalysen innan du gör en EoS, End of Study.

När mutationssvar inkommit: I) fyll i hela "visit 2" samt II) svara nej på frågan, "stämmer det att alla inklusionskriterier och inga exklusionskriterier är uppfyllda". Ett meddelande om End of Study kommer upp när patienten uppfyller ett exklusionskriterium, dessa meddelanden går att ignorera.

Tack för att du fyller i så komplett som möjligt!

## 152 deltagare rekryterade!

Intresset av att vara med i ALASCCA är stort. För närvarande har 24 sjukhus i Sverige, Norge och Danmark valt att gå med. Tolv sjukhus är klara att rekrytera, det vill säga de har haft startmöte och möte med Karolinska Trial Alliance som monitorerar studien.

Vi på ALASCCA teamet fortsätter att genomföra startmöten i hela landet.

Hela 11 sjukhus har redan börjat rekrytera patienter och totalt har 152 patienter rekryterats:

- 26 Karolinska Universitetssjukhuset, Solna
- 25 Södersjukhuset, Stockholm
- 24 Danderyds Sjukhus, Stockholm
- 19 Östra Sjukhuset, Göteborg
- 17 Ersta Sjukhus, Stockholm
- 14 Skaraborgs Sjukhus, Skövde
- 12 Falu Lasarett, Falun
- 10 Västmanlands Sjukhus, Västerås
- 2 Länssjukhuset Ryhov, Jönköping
- 2 Skånes Universitetssjukhus, Malmö
- 1 Länssjukhuset Sundsvall-Härnösand, Sundsvall

## 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, Hanna Rosén och Madelene Ahlberg kontaktar regelbundet din klinik för att höra hur det går och höra 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](http://ki.se/mmk/faq-alascca)

**Ytterligare frågor – kontakta oss:** ALASCCA har en liten med dedicerad central grupp som hjälper dig om du har problem. Nationell studiekoordinator är Sabine Süllow Barin som nås på 073-7121354 eller via [sabine.sullow.barin@ki.se](mailto:sabine.sullow.barin@ki.se).