

## Flytskjema ca ovarii Ver5 nov22

**Pas koordinators**  
Tlf 518314  
So stv kk innl/opr kontor  
Ev henv anestesi: So stv ANE SOP Gyn/ur Tilsyn

**Adjuvant kjemo**  
TC kurer, ev bevacizumab ved resttumor el stadium 4  
evaluering gyn pol etter 3 kurer med UL, CA125 og HE4  
CT TAB kun ved mistanke om progresjon  
Kolonistimulerende faktor ved gjentatt neutropeni eller neutropen feber

**Primær kirurgi**  
Kun ved antatt radikalitet. Ev laparoskopi for å vurdere.  
Germline BRCA test ( blodprøveskjema til HUS og infoskjema til pas)  
Hvis neg test og stadium >2, ta somatisk BRCA test (eget skjema til Lund)

bevacizumab videre totalt 18 kurer  
BRCA pos (gjelder både germline og somatisk pos): PARP hemmer (Lynparza) godkjent i 1. linje for stadium  $\geq 3$ , også sammen m bevacizumab  
Ktr hver 4. måned UL, CA125, HE4  
CT TAB ved stigende markører, funn el sympt

**Utredning**  
UL - tumor. IOTA score.  
Inspeksjon, palpasjon  
Preop prøver: Cyt av ascites, pleuravæske OG biopsi ved antatt stadium 3-4  
CA125, HE4, andre markører på indikasjon  
Hereditet  
Høyde, vekt, ECOG  
Pakkeforløp CT TAB  
Info pas koord  
Kontaktlege  
MDT møte SUS første tirsdag etter utredning  
Aktuell klinisk studie?

**Neoadjuvant kjemo**  
Når antatt radikal kirurgi ikke er oppnåelig. Histologi må foreligge.  
Rp premed, blodprøver, høyde og vekt  
BRCA test  
Ikke bevacizumab før kirurgi

**Kirurgi**  
CT TAB og CA125/HE4 etter 3 kurer og vurdere kirurgi  
Oppstart siste 3 TC kurer 3-4 uker postop (høyde, vekt, blodprøver, cancermarkører)  
Oppstart bevacizumab ved 5. kur og videre i ett år etter siste kur (18 kurer)

### Residiv

**Cyt og histologisk bekreftelse**  
Aktuell klinisk studie?  
Sekundær debulking el kjemo/PARP hemmer  
Vurdere PET  
MDT møte SUS første tirsdag etter ferdig utredning, lage behandlingsplan ( se handlingsprogrammet)  
Ved oppstart kjemo: rp premed, høyde, vekt, blodprøver  
Karboplatin/Caelyx anbef 2. linjebehandling  
PARP hemmer ( Zejula) ved platinumsens, uavh av BRCA status  
ER/PR pos? Tamoxifen.

**Kontroller**  
Hver 4. mnd. CA125 og UL. CT TAB ved funn eller symptomer.  
Henvise seksuell rådgiver ved behov.