

Uppföljningsplan organfunktioner efter behandlingsavslut (upp till 18 års ålder)

Wilms tumör

- **Vid behandlingsavslut:** Ekokardiografi (om antracykliner eller stråldos mot hjärtat), Blodstatus, diff, ferritin, ASAT, ALAT, bilirubin, ALP, GT, S-Kreatinin och/eller S-Cystatin-C inklusive uppskattad filtration, regelrätt filtrationsmätning (iohexol- eller Chrome EDTA-clearance), S-elektrolytstatus (Ca, fosfat, Na, K, Alb, Mg), S-bikarbonat, vitamin D, U-protein alternativt U-albumin i relation till U-kreatinin, blodtryck, längd och vikt.
- **Vaccination**
 - enligt nationellt PM, om AV1, AV2 eller AVD enligt standardschema, om högrisk-behandling enligt högriskschema, om lungbestrålning: influensa och pneumovax. Om strålbehandling mot buk och mjälten nåtts av > 10 Gy i medeldos: vaccination mot kapslade bakterier enligt PM VPH.
- **Tandläkarbedömning**
 - vid 6 och 12 månader efter behandlingsavslut
- **Gonadfunktion:**
 - Om AV1, AV2 eller AVD:
 - Pojkar: LH, FSH, SHBG, testosteron vid 18 års ålder
 - Flickor: LH, FSH, östradiol vid 18 års ålder*
 - Om HR-behandling:
 - Pojkar: Pubertetsutveckling, LH, FSH, testosteron, SHBG årligen från 9-års ålder och under pubertetsutvecklingen samt vid 18 års ålder. Erbjudas spermiebevaring vid 18 års ålder.
 - Flickor: Pubertetsutveckling, LH och FSH (östradiol och SHBG vid behov) årligen från 9-års ålder och under pubertetsutvecklingen samt vid 18 års ålder. Erbjudas reproduktionsmedicinsk konsultation i tonåren. Om signifikant stråldos (ca > 5 Gy) mot ovarier, remitteras till barnendokrin senast vid 11-12 års ålder
- **Hjärta (om antracykliner eller stråldos mot hjärtat):** Ekokardiografi minst vart femte år, i tidig pubertet och vid 18 å.å. Regelbundna kontroller av levnadsvanor, BMI, midjemått och blodtryck. Kontroll lipidstatus vid hereditet för tidig hjärtsjukdom.
- **Njure:** Årligen upp till 5 år samt inför 18-års ålder: S-Kreatinin och/eller S-Cystatin-C inklusive uppskattad filtration, elektrolytstatus (Ca, fosfat, Na, K, Alb, Mg), S-bikarbonat, U-protein alternativt U-albumin i relation till U-kreatinin, blodtryck, längd och vikt. Efter 5 år, kontroll minst vart femte år: S-Kreatinin och/eller S-Cystatin-C inklusive uppskattad filtration, U-protein alternativt U-albumin i relation till U-Kreatinin, blodtryck.
- **Lungor:** Om strålbehandling mot lungorna eller lungkirurgi: spiometri (statisk, dynamisk, diffusionskap) vid ett tillfälle minst 2 år efter behandlingsavslut samt inför 18-års ålder. Årlig klinisk kontroll av lungfunktionen. Årligt influensavaccin. Tillse fullgott skydd mot pneumokocker.

Uppföljning enligt nationellt vårdprogram (NVP) för långtidsuppföljning efter barncancer
OBS! Studiespecifika toxicitetsuppföljningar ej inkluderade

- **Metabol funktion:**
 - Om strålbehandling mot buken och pancreas legat i strålfältet: Årlig kontroll vikt, BMI, midjemått, blodtryck. B-glukos och HbA1c vartannat år.
- Nyckelmottagning vid (13-), 17 och 18 års ålder