

**Borgerhjælp ønskes til
nyt, stort internationalt projekt til bekæmpelse af kræftsygdom**

Projektet forløber på 10 hospitaler i Region Midtjylland og Region Hovedstaden.

Der er brug for blodprøver fra 30.000 personer, som i den offentlige tarmkræft-screening med en afføringsprøve har modtaget svaret: *intet fund af usynligt blod.*

Screening med blodprøver for tarmkræft er på trapperne

Men - forud for mulig brug af blodprøver i screening for tarmkræft skal alle hidtidige resultater eftervises.

Langt over 30.000 personer – bosat i området omkring Herning, Holstebro, Horsens, Randers, Silkeborg og Viborg (Region Midtjylland) og på Amager, i området af Hvidovre, Bispebjerg, Herlev og Hillerød (Region Hovedstaden) – modtager derfor nu en invitation til at deltage i et nyt valideringsprojekt.

Projektet har fokus på at bekræfte de resultater, forskningsgruppen bag projektet hidtil har opnået – nemlig, at en blodprøve formentlig kan udpege personer, som enten er i risiko for at udvikle tarmkræft eller allerede har tarmkræft.

Hermed vil antallet af nye kræfttilfælde pr. år kunne reduceres markant, og langt **flere** end i dag vil formentlig **overleve diagnosen tarmkræft.**

Samarbejder sikrer projektets endelige resultater og en klinisk anvendelse

Et projekt af den omtalte størrelse kan kun gennemføres i kraft af adgang til et veldokumenteret deltagerpotentiale, som netop forefindes i Danmark. Samtidig kræves forskningserfaring og gennemprøvede arbejdsprocedurer, som **samarbejdspartnerne bag projektet** — i Region Hovedstaden og Region Midtjylland — har opbygget gennem tidligere store samarbejdsprojekter.

Forskningsgruppens arbejde og resultater har vakt stor interesse fra både akademiske og industrielle samarbejdspartnere, nationalt og internationalt. Samarbejdspartnerne sponsorerer en stor del af projektets laboratorieudgifter med de mange blodprøveanalyser, men også store dele af omkostningerne ved inklusion af de mange deltagere. Samtidig sikrer de industrielle samarbejder muligheden for en fremtidig klinisk anvendelse af de endelige resultater — til gavn for fremtidige personer i den screeningsrelevante alder.

Projektets endelige resultater vil formentlig medføre, at flere vil overleve diagnosen "tarmkræft", og at det årlige antal af nye tilfælde kan reduceres markant.

Kontakt: : Projektleder, cand.scient. Karen Vibeke Jakobsen, Gastroenheden, Kir.sek., afs. 360, Hvidovre Hospital, Kettegård Allé 30, 2650 Hvidovre
Tlf.: 3862 3507 / E-mail: karen.vibeke.steen.jakobsen@regionh.dk

Overordnet administration og videnskabeligt ansvar:

Overlæge, professor, dr.med. Hans Jørgen Nielsen, Gastroenheden, Hvidovre Hospital
– som også er initiativtager til forskningsgruppens forskningslinje.



Forskningen er forankret på Hvidovre Hospital - men er et samarbejde mellem RegionHovedstaden og RegionMidtjylland.

Gevinst ved brug af kræftrelaterede markører i blod — og mere om forskningens motivation og baggrund

Markante resultater:

Forskning med fokus på kræftrelaterede markører i blodprøver har vist, at en blodprøve kan finde en stor del af de personer, som er i risiko for at have tarmkræft.

Uventet har samme forskning også vist, at kræftrelaterede markører i blodprøver (=blodproteiner, nucleosomer, genmutationer, genetiske splitprodukter mm) kan identificere personer, som har endog høj risiko for, indenfor en kort årrække, at udvikle en kræftsygdom – enten i eller udenfor tarmen. Såfremt disse resultater kan eftervises, bør sådanne personer fremover tilbydes jævnlig, ambulant kontrol, så sygdommen kan opdages tidligt og dermed behandles med godt resultat.

Nyt, stort, internationalt projekt:

For at forbedre prognosen for sygdommen tarmkræft har forskningsgruppen bag de lovende resultater designet et meget stort projekt med inklusion af 30.000 personer, som via den offentlige screening er testet negative. Projektet har opnået både Datatilsynet og Videnskabetisk Komité's godkendelse. I løbet af to år vil 10 samarbejdende, danske hospitaler udtage blodprøver og registrere grunddata fra 30.000 personer, som forhåbentlig ønsker at deltage. De inkluderede personer vil blive bedt om at møde til en ny blodprøve efter 2 år og 4 år. I alt indsamles 90.000 blodprøvesæt med tilsvarende data.

Baggrund:

I den vestlige verden er tarmkræft den **3.die hyppigste kræftsygdom**. Hvert år diagnosticeres **4.300 personer** med tarmkræft i Danmark, hvor **ca. 2.000 vil dø** af sygdommen indenfor 5 år. Det er velkendt, at jo tidligere kræft diagnosticeres, jo større er chancen for komplet helbredelse.

Screening er den sikreste metode til at identificere personer, som uden symptomer kan have tarmkræft eller forstadier til sygdommen. Det mest effektive ville dog være, altid at identificere forstadier til sygdommen, fordi disse kan fjernes effektivt, og tarmkræft dermed stort set aldrig vil opstå hos sådanne personer.

I Danmark tilbydes **alle danske borgere i alderen 50-74 år** nu en **screening** for tarmkræft baseret på en afføringsprøve. I løbet af en 4-årig periode inviteres alle i aldersgruppen til screening. Et positivt prøveresultat — **fund af usynligt blod i afføringen** — kan være forårsaget af en kræftsygdom. Efterfølgende tilbydes derfor koloskopi (kikkertundersøgelse af hele tyktarmen) til yderligere udredning. Koloskopi vil med 95% sikkerhed afsløre en kræftsygdom eller evt. forstadier i tarmen.

Derfor fokus på et supplement og forbedringer:

Udfordringen ved den aktuelle screeningstest for usynligt blod i afføringen er, at afføringsprøven kun viser fund af blod, hvis kræftknuden eller sygdommens forstadie bløder på det tidspunkt, hvor prøven udtages. Derfor vil nogle med **ikke-blødende kræft** ved screeningen blive **betragtet som værende kræftfri**. Samtidig vil **andre**, trods en negativ screeningsprøve, være på vej til at **udvikle kræft** i perioden inden den næste screening om 2-4 år.

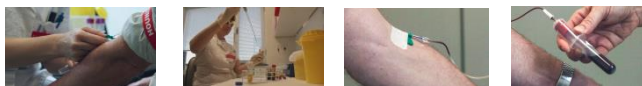
Læs mere om vores forskning – og det aktuelle projekt:

www.ColoRectalCancer.dk

Nedenfor følger: Fakta-box 1 & 2 – **plus** – oversigt over øvrige bilag: fotos og tidl. artikler

BILAG:

- 2 x faktabox – se nedenfor
- 4 styks fotos til pressebrug
- ET styk PDF med 2 artikler udgivet om emnet – (til orientering)



Artikel i Dagbladet Holstebro, (fredag d. 6. maj 2016)

Artikel i Søndagsavisen (Hovedstadsområdet), (torsdag d. 29. september, 2016)

NB! I denne sidste artikel har indsneget sig et par faktuelle fejl – det korrekte fremgår af kommentar på artiklen (for forståelsens skyld).

Faktabox 1: Tarmkræft i tal

- Én ud af 20 danskere vil få tarmkræft på et tidspunkt i livet.
 - Hvert år konstateres cirka 4.250 nye tilfælde af tarmkræft i Danmark - cirka 2.500 i alderen 50-74 år.
 - Risikoen for at få sygdommen stiger med alderen.
 - Personer under 50 år har lav risiko for at få tarmkræft.
 - Mænd har større risiko for at få og dø af sygdommen end kvinder.
 - Hvert år dør cirka 2.000 personer af tarmkræft alene i Danmark.
 - Kun cirka 50-55 procent vil overleve mere end fem år med diagnosen tarmkræft.
 - Personer, der vælger at lade sig screene, mindsker deres risiko for at dø af tarmkræft med cirka 25 %
- Tarmkræft udvikler sig længe uden symptomer – jo tidligere en sygdom kan diagnosticeres jo bedre chancer for effektiv, helbredende behandling.**

Faktabox 2: Forskningsgruppens nationale og internationale samarbejdspartnere

- Kirurgiske/biokemiske afdelinger på Bispebjerg, Herlev, Herning, Hillerød, Holstebro, Horsens, Hvidovre, Randers, Silkeborg og Viborg Hospitaler
- Screeningscentre på Bispebjerg (Bornholm) og Randers Hospitaler
- Københavns Universitet, Frederiksberg
- Molekylær Medicinsk Afdeling (MOMA), Skejby Hospital
- Herlev Hospital, Onkologisk Laboratorium
- Exiqon A/S, Vedbæk
- University of Bonn, Tyskland,
- DKFZ (Deutsche Krebs Forschungs Zentrum), Heidelberg, Tyskland
- University of Ljubljana, Slovenien
- University College London, England
- VUMC, Amsterdam, Holland
- Volition SA, Namur, Belgien
- National Cancer Institute, Bethesda, MD, USA
- Early Detection Research Network, Ann Arbor, MI, USA
- MD Anderson Cancer Center, Houston, TX, USA
- Fred Hutchinson Cancer Research Center, Seattle, WA, USA
- Johns Hopkins Sidney Kimmel Cancer Center, Baltimore, MD, USA
- University of North Carolina, Chapel Hill, NC, USA
- University of Pittsburgh, PA, USA
- Abbott Laboratories Inc, Chicago, IL, USA
- Applied Proteomics Inc, Torrey Pines, CA, USA
- ChemImage Inc, Pittsburgh, PA USA