



MOVEMBER NIEUWS

~ THE FOUNDATION ~

HET GLOBAL ACTION PLAN VAN DE MOVEMBER FOUNDATION

“Movember heeft een ideaal: een permanente invloed hebben op de gezondheid van mannen. Daarom hebben we GAP opgericht. Wij geloven in het werken in grensoverschrijdende teams. Zo voorkomen we dubbel werk en delen we de noodzakelijke kennis die innovatieve onderzoeksresultaten kan versnellen. Resultaten waar mannen die vandaag met prostaat- of teelbalkanker te maken hebben, baat bij hebben”

- PAUL VILLANTI, UITVOEREND PROGRAMMADIRECTEUR BIJ DE MOVEMBER FOUNDATION, LEGT DE BASISPRINCIPES ACHTER GAP UIT

WAAROM MOETEN WE HANDELEN?

- Prostaatanker is wereldwijd de op een na meest voorkomende vorm van kanker bij mannen¹.
- Tweederde van de gevallen van prostaatanker worden vastgesteld in de meer ontwikkelde regio's¹.
- Prostaatanker is de vijfde doodsoorzaak bij mannen met kanker, met een geschat aantal van 307.000 doden wereldwijd in 2012¹.

DE PROBLEMEN:

- Studies hebben aangetoond dat circa de helft van de mannen bij wie prostaatanker wordt vastgesteld, overbehandeld wordt². Als gevolg hiervan worden mannen blootgesteld aan te voorkomen bijwerkingen die invloed hebben op de kwaliteit van hun leven.
- Om te voorkomen dat de prostaatanker zich verspreidt, is timing cruciaal. Helaas is er een

gebrek aan beschikbare markers die dokters helpen een goede beslissing te nemen over de juiste behandeling voor iedere man.

Van het laten groeien van een snor naar een wereldwijde samenwerking: dankzij haar grensverleggende manier van fondsenwerven creëert de Movember Foundation het Global Action Plan (GAP) dat voor een revolutie staat binnen prostaat- en teelbalkankeronderzoek.

De Movember Foundation is aanwezig in 21 landen. Dit geeft haar een helikopterblik op de gangbare mannelijke gezondheidsproblemen waar we op een innovatieve manier het hoofd aan moeten bieden. Dit leidde tot het besef dat hetzelfde teamprincipe uit de wereldwijde Mo community toegepast kan worden op wetenschappelijk onderzoek. Ons uiteindelijke doel is dat, op een dag, dit onderzoek kanker kan verslaan.

Professor Johan Swinnen, Hoofd van de afdeling Oncologie, KU Leuven, België en lid van het GAP1 Biomarkers team, bevestigt:

“Prostaatanker doodt ieder jaar teveel mannen. We hoeven dit niet te accepteren. Samen kunnen we een verandering tot stand brengen. Door de financiering van Movember via GAP, zijn onderzoekers met aanvullende expertises van over de hele wereld samengebracht. Het uitwisselen van ideeën en protocollen bevordert nieuwe ontdekkingen. Dit proces creëert mogelijkheden die niet haalbaar zijn in geïsoleerde laboratoria en zal de implementatie van nieuwe biomarkers in de klinische praktijk sterk versnellen.”

DE 5 GROTE VRAGEN OVER KANKER DIE DE MOVEMBER FOUNDATION AANPAKT:

1) Hoe kan je de agressiviteit van prostaatanker voorspellen? De ernst van prostaatanker verschilt van man tot man. Nieuwe testen zijn nodig om prostaatanker met lage risico te onderscheiden van de agressieve variant. Zo kan je zien of een behandeling aanslaat of niet. Het eerste GAP Biomarkers Initiatief speelt een rol op dit gebied. Door het onderzoeken van verschillende biologische markers in bloed, weefsel en urine, kan men uitmaken hoe effectief deze markers zijn, zodat ze in de toekomst als testen gebruikt kunnen worden.

2) Hoe kun je kanker bestrijden als je het niet goed in beeld kunt brengen? Het tweede GAP initiatief wil de mogelijkheden om prostaatanker in beeld te brengen verkennen via drie wereldwijde klinische proeven. Eén van de proeven onderzoekt de niet-invasieve methode, die gebruik maakt van de marker FDHT die het mogelijk maakt kankercellen onmiddellijk te zien. De andere proeven streven ernaar om reglementaire goedkeuring te krijgen op de markers Choline en PSMA, die het uitzaaien van de kanker identificeren.

Ook brengt deze informatie het aantal mannen dat overstapt naar actieve therapie terug en verbetert zo hopelijk hun kwaliteit van leven. Ook brengt deze informatie het aantal mannen dat overstapt naar actieve therapie terug en verbetert zo hopelijk hun kwaliteit van leven.

4) Speelt lichamelijke beweging een belangrijke rol in het verbeteren van de levenskwaliteit van mannen met een vergevorderde prostaatanker? Bewijs toont aan dat beweging welens de sleutel kan zijn tot een gezonder, gelukkiger leven. Het vierde GAP Initiatief zal een internationale klinische proef financieren om te bepalen hoe patiënten met prostaatanker in een vergevorderd stadium baat kunnen hebben van lichamelijke beweging en welke oefeningen zij kunnen doen.

5) Het behandelen van teelbalkanker is vaak succesvol, maar wat als de kanker terugkomt? Sinds vorig jaar financiert het Global Action Plan ook onderzoek naar teelbalkanker, de op twee na meest voorkomende vorm van kanker bij mannen in hun vroege twintig- en dertiger jaren. Het vijfde GAP Initiatief is een internationaal onderzoeksproject dat de vraag naar de terugkeer van de kanker wil beantwoorden en zoekt naar behandelingen die deze mannen kunnen helpen.

DE GOEDE STRIJD TEGEN KANKER VOEREN

3) Als een man eenmaal gediagnosticeerd is met prostaatanker, welke opties heeft hij dan? Mannen worden vaak overbehandeld en kunnen hierbij last krijgen van bijwerkingen, zoals erectiestoornissen of incontinentie. Een van de opties na de initiële diagnose kan actieve observatie zijn, of waakzaam wachten. In dit scenario wordt de kanker gemonitord door testen en biopten, zonder de levensstijl van de man te beïnvloeden. Het derde GAP Initiatief zal een centrale database opzetten met hierin de data van circa 40% van de patiënten die wereldwijd onder actieve observatie staan. Dit zal ons helpen om een wereldwijd consensus te creëren voor de selectie en monitoring van mannen met een prostaatanker met lage risico.

De Initiatieven van het Global Action Plan van de Movember Foundation zijn belangrijk voor het verbeteren van de levens van mannen met prostaat- en teelbalkanker. Ze zullen dokters helpen betere behandelstrategieën te kiezen, om zo het gezicht van de mannelijke gezondheid wereldwijd te veranderen.

Referenties:
#1 Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, Rebelo M, Parkin DM, Forman D, Bray F. GLOBOCAN 2012 v1.0. Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 11 [Internet]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2013. Available from: <http://globocan.iarc.fr>, accessed on 23rd May 2014. #2 Heijnsdijk EAM, de Klerken A, Wever EM et al. Overdetection, overtreatment and costs in prostate-specific antigen screening for prostate cancer. *British Journal of Cancer* 2009; 101: 1833-1838. #3 Shammugalingam T, Soultati A, Chowdhury S et al. Global incidence and outcome of testicular cancer. *Clinical Epidemiology and*

Voetnoten:
FDHT: [18F] Fluorodihydrotestosterone is een biomarker en meetbare indicator van een ziekte - die gebruikt wordt om de gebieden te identificeren waar de kanker is uitgezaaid in een PET/CT scanner. **Choline:** [18F] Fluorocholine is een chemische stof die in de PET scanner zichtbaar is (imaging agent) en aangeweest in welk stadium prostaatanker zich bevindt. **PSMA:** is een prostaat-specifiek membraan antigeen dat als beeldvormend middel gebruikt wordt omdat het in alle stadia van prostaatanker zichtbaar is.

