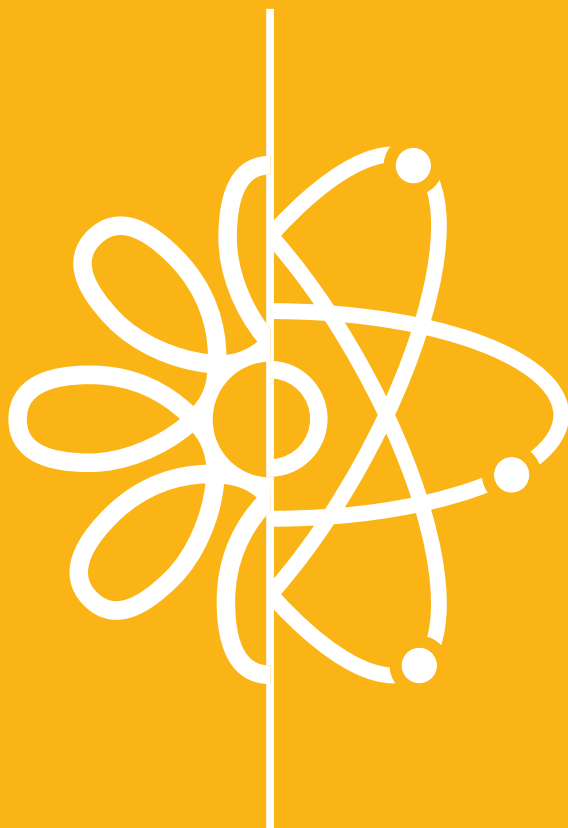


Wie onderzoekt, die vindt.



**UITREIKING
ONDERZOEKSTOELAGEN 2016
PROGRAMMABOEKJE**

Donderdag 24 november 2016
Ancienne Belgique, Brussel

Kom op 
tegen Kanker

Een wereld zonder kanker

Zonder onderzoek geen vooruitgang in de strijd tegen kanker. Maar onderzoek kost geld. Daarom reiken wij op 24 november de beurzen Emmanuel van der Schueren uit aan beloftevolle jonge kankeronderzoekers, evenals de toelagen voor innoverende en patiëntgerichte onderzoeksprojecten die de overlevingskansen en de levenskwaliteit van mensen met kanker verbeteren.

PROGRAMMA

● Verwelkoming

Door Marc Michils, algemeen directeur Kom op tegen Kanker

● Kanker, kwetsbaarheid en kracht

Een gesprek met getuigen Myriam Deloddere, *secretaris OCMW Wervik*, Henny Van Gerwen, *Head of Direct Marketing BBDO*, en auteur Erik Van Vooren naar aanleiding van het verschijnen van het boek 'Het KankerPerspektief'.

Het boek wordt te koop aangeboden tijdens de receptie.

● Kankeronderzoek in Vlaanderen: ook in de wetenschap blijft de patiënt centraal!

Prof. dr. Marc Peeters, *diensthofd oncologie UZA* en *coördinator MOCA*, vertelt waar we momenteel in Vlaanderen staan op het vlak van kankeronderzoek, wat de grootste uitdagingen zijn voor de toekomst, welke rol wij spelen in een internationale context en wat in dit verband de betekenis is van Kom op tegen Kanker.

● Uitreiking onderzoeksprojecten en beurzen Emmanuel van der Schueren

Door em. prof. Jean-Jacques Cassiman, *voorzitter raad van bestuur Kom op tegen Kanker*, prof. dr. Zwi Berneman, *voorzitter biomedische commissie Kom op tegen Kanker*, Frank Deboosere, *campagneleider Kom op tegen Kanker*, en Marie-Anne De Somer, *weduwe Emmanuel van der Schueren*

● Receptie

Aangeboden door KBC

Presentatie: **Friedl' Lesage**

Muziek: **Jef Neve**

OVERZICHT ONDERZOEKSPROJECTEN EN BEURZEN

Kom op tegen Kanker betoelaagt 33 projecten en 27 beurzen, in totaal voor bijna 17 miljoen euro.

De toelagen worden gefinancierd vanuit het Kom op tegen Kanker-onderzoeksfonds. Dat fonds wordt gespijst met de opbrengst uit legaten, de 1000 km voor Kom op tegen Kanker en Loop naar de Maan.

Onderzoeksprojecten	p. 3
Combinatietherapieën	p. 3
Zeldzame kankers	p. 15
EORTC	p. 18
Beurzen Emmanuel van der Schueren	p. 20
Startersbeurzen	p. 21
Afwerkersbeurzen	p. 28
Postdoctorale beurzen	p. 32

ONDERZOEKSPROJECTEN

Combinatietherapieën

Voor de behandeling van kanker beschikt men over een groeiend aantal kankerbehandelingen. Een grote uitdaging in de nabije toekomst is hoe de verschillende modaliteiten (immunotherapie, chemotherapie ...) het best met elkaar gecombineerd worden of in welke volgorde ze gegeven worden. Tevens hoe ze het best gecombineerd worden met de lokale behandelingen (radiotherapie, heelkunde). Met deze oproep wil de biomedische commissie onderzoek stimuleren in Vlaanderen waarbij de verdere mogelijkheden van combinatietherapieën onderzocht worden.

1 Verbeteren van de standaardbehandeling voor maligne pleuraal mesotheliom met gelijktijdige Wilms' tumor proteïne 1 (WT1)-gerichte dendritische cel immuuntherapie

Promotor: prof. dr. Zwi Berneman (UZA)

Bedrag: 502.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Omdat de standaardbehandeling voor asbestkanker weinig effectief is, zijn nieuwe en effectievere behandelingsmethoden dringend nodig. Onder leiding van professor Zwi Berneman ontwikkelden onderzoekers therapeutische kankervaccins op basis van speciale bloedcellen van de patiënt die afweerreacties tegen de kankercellen kunnen opwekken. Deze vaccins werken bij leukemiepatiënten. Nu willen ze nagaan of dit gepersonaliseerd celvaccin in combinatie met chemotherapie werkzaam en veilig is bij asbestkankerpatiënten.

2 Een fase II studie met stereotactische lichaamsbestraling in combinatie met pembrolizumab voor de behandeling van uitzaaiingen van melanoom

Promotor: prof. dr. Lieve Brochez (UGent)

Bedrag: 272.300 euro

Looptijd: 3 jaar

Patiënten met uitgezaaid melanoom hebben doorgaans een slechte prognose. Pembrolizumab, een antilichaam dat het afweersysteem activeert om de melanoomcellen aan te vallen, is in staat om indrukwekkende klinische responsen te induceren bij deze patiënten. Helaas werkt deze behandeling niet bij iedereen. Het doel van professor Lieve Brochez is om het effect van pembrolizumab te versterken door dit te combineren met stereotactische radiotherapie om zo de kans op een klinische respons te verbeteren.

3 Normalisatie van tumorbloedvaten door het endotheelcelmetabolisme te onderdrukken: een vernieuwende strategie om de chemo/immunocombinatietherapieën tegen kanker te verbeteren

Promotor: prof. dr. Peter Carmeliet (KU Leuven)

Bedrag: 450.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Het doel van dit preklinisch project is de ontwikkeling van een volledig nieuwe strategie waarbij we de bloedvaten van de tumor willen "normaliseren" door het metabolisme van cellen van de bloedvaten te beïnvloeden. Gecombineerd met chemo- of immuuntherapie zouden de medicijnen de tumor dan veel beter bereiken. Dit concept kan potentieel leiden tot betere respons van patiënten op bestaande kankerbehandelingen, waarvoor een dringende noodzaak is in de kliniek.

4 Combinatie van doelgerichte therapie en chemotherapie bij acute lymfatische leukemie

Promotor: prof. dr. Jan Cools (KU Leuven)

Bedrag: 625.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Acute lymfatische leukemie is een agressieve leukemie die vooral voorkomt bij kinderen en jongvolwassenen. In dit project willen de onderzoekers nieuwe geneesmiddelen testen in combinatie met bestaande chemotherapie in preklinische modellen voor acute lymfatische leukemie. Kankercellen van patiënten worden in het laboratorium behandeld met combinaties van gerichte therapie en chemotherapie, om zo de doeltreffendste en minst toxische therapie te selecteren. Deze resultaten zullen bevestigd worden met experimenten in proefdieren.

5 Electieve para-aortische radiotherapie als onderdeel van combinatie therapie in prostaatkanker patiënten met positieve pelviene lymfeklieren: een nieuwe stap in het vermijden van klinisch herval

Promotor: prof. dr. Gert De Meerleer (UZ Leuven)

Bedrag: 269.304 euro

Looptijd: 4 jaar

Prostaatkankerpatiënten die positieve pelviene lymfeklieren vertonen na electieve pelviene lymfeklierdissectie krijgen combinatietherapie die bestaat uit de behandeling van de primaire tumor, adjuvant androgeen deprivatie en pelviene radiotherapie. Maar wanneer meer dan 1 pelviene lymfeklier aangetast is door de tumor, is de kans op biochemisch en klinisch herval 40% na vijf jaar. Klinisch herval is enkel aanwezig in de para-aortische lymfeklieren in 25% van de gevallen. Recent onderzoek toont aan dat positieve lymfeklieren de deur vormen naar verdere hematogene spreiding.

6 Combinatie van hypofractionatie-stereotactische radiotherapie met immuunmodulerende systemische therapie voor inoperabel herval van hoofd- en halskanker

Promotor: prof. dr. Wilfried De Neve (UGent)

Bedrag: 497.400 euro

Looptijd: 4 jaar

Bij patiënten met een gevorderde hoofd- en halskanker die hervallen, biedt een zware dagelijkse langdurige herbestraling met hoge doses een kleine kans op genezing maar met aanzienlijke permanente bijwerkingen. Het team van professor De Neve zal de veiligheid en de effecten onderzoeken van minder belastende radiotherapie (slechts enkele fracties met hoge dosis per fractie) in combinatie met een orale vorm van immuunmodulerende medicatie.

7 Fase II studie van metformine gecombineerd met pre-operatieve chemoradiotherapie in rectum kanker: een nieuwe strategie voor orgaanpreservatie

Promotor: prof. dr. Mark De Ridder (UZ Brussel)

Bedrag: 520.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Preoperatieve chemoradiotherapie is de standaardbehandeling voor lokaal gevorderde rectumkanker, maar heel wat patiënten reageren niet op deze therapie en komen minder vaak in aanmerking voor een orgaansparende aanpak. Volgens professor Mark De Ridder kan metformine, een goed gekend en veilig geneesmiddel voor type 2-diabetes, de behandeling verbeteren door herprogrammering van het metabolisme en verbeterde zuurstofvoorziening van de tumor.

8 Wat is de rol van postoperatieve radiotherapie na inductiechemotherapie en heekunde bij de behandeling van stadium III niet-kleincellige longtumoren?

Promotor: prof. dr. Jeroen Mebis (UHasselt)

Bedrag: 43.500 euro

Looptijd: 2 jaar

De optimale behandeling van longkanker blijft onduidelijk en de prognose is niet goed. Postoperatieve radiotherapie, na inductie chemotherapie en heelkunde, kan een meerwaarde bieden in bepaalde subgroepen. Het onderzoeksteam van professor Jeroen Mebis wil deze subgroepen bepalen en de stralingsbehandeling op punt stellen voor patiënten met lokaal gevorderde (stadium III) longkanker.

9 Combinatie van bestraling, PD-1 blokkade en een immuun-modulerende cocktail voor de behandeling van baarmoederhals- en baarmoederkanker

Promotor: prof. dr. Hannelore Denys (UGent)

Bedrag: 630.500 euro

Looptijd: 4 jaar

Immuuntherapeutische behandelingen worden niet vaak getest in gynaecologische tumoren. Bij andere tumoren biedt de combinatie van lokale bestraling met het blokkeren van immunologische checkpoints een duidelijk voordeel voor regressie. Bij patiënten met een recidief of refractair cervixcarcinoom, endometriumcarcinoom of uterien sarcoom, wensen we te onderzoeken of we de antitumor-immunrespons langs verschillende fronten kunnen stimuleren door de combinatie van bestraling van één letsel, PD-1-blokkade en een cocktail van immuunmodulatoren.

10 Combinatie van operatieve blaaswegname en externe radiotherapie bij patiënten met blaaskanker: een fase II studie

Promotor: prof. dr. Valérie Fonteyne (UGent)

Bedrag: 405.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Invasieve blaastumoren komen vandaag de dag nog steeds frequent voor. De standaardbehandeling voor patiënten met een lokaal gevorderde invasieve blaastumor is heelkunde, maar de kans op lokaal herval is zeer groot met een slechte prognose. Postoperatieve radiotherapie verbetert de ziektevrije overleving, maar ten koste van zware bijwerkingen. De onderzoekers zullen de moderne radiotherapietechnieken met een beduidend lager risico op bijwerkingen evalueren en nagaan of tumorkenmerken en biomerkers een herval kunnen voorspellen.

11 De effecten van nervus vagus stimulatie op radiotherapie-geïnduceerde inflammatie en prognose in longkankerpatiënten

Promotor: prof. dr. Yori Gidron (VUB)

Bedrag: 322.700 euro

Looptijd: 2 jaar

Longkanker is één van de meest fatale soorten kanker. Bij behandeling met radiotherapie ontstaat dikwijls een ontsteking waardoor tumorcellen kunnen overleven. Stimulatie van de nervus vagus kan niet alleen deze ontsteking remmen maar ook de oxidatieve stress en de sympathische activiteit met een betere prognose in kanker. Het team van professor Yori Gidron wil de effecten onderzoeken van de combinatie van niet-invasieve nervus vagus-stimulatie en radiotherapie in longkanker. Deze studie kan leiden tot een nieuwe therapie voor longkanker.

12 Ontwikkeling van nieuwe combinatietherapieën om intrinsieke en verworven resistentie tegen EGFR-inhibitoren te omzeilen

Promotor: prof. dr. Filip Lardon (UA)

Bedrag: 345.500 euro

Looptijd: 4 jaar

Na de initiële belofte van doelgerichte therapieën in het kankeronderzoek duikt nu de problematiek van therapeutische resistentie op, een belangrijke belemmering in de verdere ontwikkeling van meer gepersonaliseerde kankerbehandelingen. Professor Lardon en zijn team zullen specifiek aandacht besteden aan de ontwikkeling van nieuwe combinatietherapieën om resistentie tegen agentia gericht tegen de epidermale groeifactorreceptor te omzeilen.

13 Combinatie van LINC01212 en BRAF/MEK inhibitie als een nieuwe therapeutische strategie voor melanoom

Promotor: prof. dr. Pieter Mestdagh (UGent)

Bedrag: 547.500 euro

Looptijd: 4 jaar

Metastatische melanoomtumoren behoren tot de meest agressieve humane tumoren en gaan gepaard met een overlevingskans lager dan 50%. Recent werd RNA geïdentificeerd dat essentieel is voor de overleving van melanoomcellen. Blokkering hiervan leidt tot sterke antitumorale effecten en werkt versterkend met BRAF-inhibitie, een onderdeel van de huidige therapie voor melanoom. In dit project zal de combinatie van beide verder preklinisch gevalideerd worden in huidmelanoom en oculaire melanomen.

14 Gerandomiseerd fase II klinisch onderzoek naar de doeltreffendheid van adjuvante therapie met lichaamseigen TriMix-DC dendritische cellen met of zonder PD-1 inhibitie na resectie van melanoom macrometastasen

Promotor: prof. dr. Bart Neyns (UZ Brussel)

Bedrag: 650.000 euro

Looptijd: 3 jaar

Na de resectie van macrometastasen van melanoom blijven patiënten een hoog risico lopen op herval en overlijden aan melanoom. In voorafgaand onderzoek werd aangetoond dat de kans op ziektevrij overleven bij deze patiënten met 30% toenam na één jaar. Het team van professor Bart Neyns voert een nu fase II klinisch onderzoek uit naar de doeltreffendheid van adjuvante therapie met lichaamseigen TriMix-DC dendritische cellen met of zonder PD-1-inhibitie na resectie van melanoom-macrometastasen.

15 Optimalisatie van preklinisch onderzoek naar combinatiebehandeling van DNA-herstel inhibitoren en radiotherapie in hoofd-halskankers

Promotor: prof. dr. Sandra Nuyts (KU Leuven)

Bedrag: 424.500 euro

Looptijd: 4 jaar

Hoofd-halskankers zijn wereldwijd de zesde meest voorkomende vorm van kankers. De combinatie van chemotherapie en radiotherapie speelt een belangrijke rol in de behandeling van deze gevorderde kankers, maar een groot deel van de hoofd-halskankerpatiënten sterft aan lokaal herval. Om de toepasbaarheid van nieuwe combinatietherapieën te verhogen, moet grondig preklinisch onderzoek uitgevoerd worden. Het doel van ons project is het optimaliseren van de combinatie van DNA-herstel-inhibitoren en radiotherapie in muizen.

16 Salvage klieruitruiming met of zonder adjuvante radiotherapie for beperkt klierherval van prostaatkanker: een gerandomiseerde fase II studie

Promotor: prof. dr. Piet Ost (UGent)

Bedrag: 400.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Na hun initiële behandeling hervalt een deel van de patiënten met prostaatkanker ter hoogte van de klieren. Deze patiënten worden behandeld met castratie (chirurgisch of chemisch), maar dit gaat gepaard met bijwerkingen. In een vorige studie werd nagegaan of een operatie of bestraling de nood tot castratietherapie kon uitstellen. De eerste resultaten zijn bemoedigend, maar een deel van de patiënten hervalt toch in nabijgelegen klierregio's. Nu willen we nagaan of de combinatietherapie van chirurgie en radiotherapie dit nieuwe klierherval niet kan verhinderen en zo de nood tot castratietherapie verder kan uitstellen.

17 Prospectieve, multi-centrische cohortestudie over predictieve en therapie-opvolgingsmerkers voor gecombineerde everolimus- en octreotidebehandeling in pancreatische neuroendocriene tumoren

Promotor: prof. dr. Marc Peeters (UA)

Bedrag: 432.000 euro

Looptijd: 4 jaar

De opvolging van de behandeling met een combinatie van everolimus en octeotride bij pancreatische neuro-endocriene tumoren blijft een uitdaging. Professor Marc Peeters en zijn team onderzoeken of de effectiviteit van de behandeling kan opgevolgd worden met circulerend tumor-DNA en gaan na met next generation sequencing of voorspellende biomerkers kunnen aangeduid worden, zodat die patiënten worden geselecteerd die het meest baat hebben bij een combinatiebehandeling. Ook de tijd tot progressie, mate van respons en veiligheid van de combinatietherapie worden bestudeerd.

18 Een gecombineerde behandeling voor glioblastoma: de barrières voor nanobody-gebaseerde gerichte radionuclide therapie openbreken

Promotor: prof. dr. Geert Raes (VUB)

Bedrag: 391.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Multiform glioblastoom is de meest voorkomende kwaadaardige hersentumor. Omwille van de slechte prognose is er een dringende behoefte aan nieuwe behandelingsopties. Het huidige project is gericht op het ontwikkelen van een nieuwe combinatietherapie die gebruik maakt van een gerichte radionuclidetherapie.

19 Een open-label, fase II, basket trial met ARGX-110 in combinatie met chemotherapie bij patiënten met uitgezaaide/gerecidiveerde nasofaryngeale of anaplastische schildklierkanker

Promotor: prof. dr. Sylvie Rottey (UZ Gent)

Bedrag: 153.043 euro

Looptijd: 4 jaar

Nasofaryngeale en anaplastische kanker van de schildklier zijn twee vormen van kanker in het hoofd -en halsgebied die beide extreem zeldzaam zijn. Voor beide vormen van kanker zijn er op dit moment weinig bestaande behandelingen. De prognose van beide kankers is dan ook bijzonder slecht. Via deze studie met ARGX-110 in combinatie met chemotherapie hopen de onderzoekers een nieuwe therapie te vinden voor deze patiënten.

20 Translationeel onderzoek naar een nieuwe combinatie van chemotherapie en anti-CD70 immuuntherapie om het therapieresultaat te verbeteren in niet-kleincellig longcarcinoom

Promotor: prof. dr. Evelien Smits (UA)

Bedrag: 442.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Ons immuunsysteem speelt een belangrijke rol in de bescherming tegen allerlei ziektes, zelfs tegen kanker. De onderzoekers zullen een eiwit blokkeren dat door kankercellen gebruikt wordt om het immuunsysteem te onderdrukken. Door de blokkering van het eiwit wordt het immuunsysteem geactiveerd en kankercellen geëlimineerd. Bepaalde chemotherapeutica kunnen ook de aanwezigheid van dit eiwit op longkankercellen opwekken of verhogen. De combinatie van de twee therapieën kan dus de moeite lonen.

21 Nieuwe combinatietherapieën ter bestrijding van therapieresistente neuroblastoom: het vertalen van pre-klinisch onderzoek naar klinische proeven

Promotor: prof. dr. Franki Speleman (UGent)

Bedrag: 604.848 euro

Looptijd: 4 jaar

Neuroblastoom, een tumor van het perifeer zenuwweefsel, is één van de meest voorkomende vormen van kanker op kindereleeftijd en heeft een slechte prognose. Precisietherapie gericht op genetische defecten heeft grote voordelen t.o.v. klassieke chemotherapie. Het doodt enkel de kankercellen terwijl de gezonde cellen ongemoeid blijven, met minder bijwerkingen en lagere toxiciteit als gevolg. Omdat tumoren behandeld met dergelijke precisie medicijnen snel weerstand ontwikkelen, willen de onderzoekers precisetherapie combineren met klassieke chemotherapie.

22 Een combinatie van chemotherapie en inflammasoon neutralisatie voor de behandeling van niet-kleincellige longcarcinoom

Promotor: prof. dr. Jo Van Ginderachter (VUB)

Bedrag: 590.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Chemoresistentie van niet-kleincellige longcarcinomen is een belangrijke oorzaak voor de slechte prognose van patiënten met een geavanceerde vorm van deze ziekte. Het lijkt dus logisch om de standaardchemotherapie te combineren met strategieën die de inductie van chemoresistentie blokkeren. IL-1beta is een tumorbevorderende molecule in niet-kleincellige longcarcinomen. Het team van professor Van Ginderachter stelt een combinatie voor van de standaardchemotherapie met de neutralisatie van inflammasoomactiviteit of een blokkade van IL-1beta functies.

23 RADFORMIN: gerandomiseerde fase 2 studie van definitieve radiotherapie met of zonder metformin in patiënten met stadium 3 niet-kleincellige longkanker

Promotor: prof. dr. Jan Van Meerbeeck (UZA)

Bedrag: 422.880 euro

Looptijd: 4 jaar

Patiënten met niet-kleincellige longkanker in stadium 3 die niet in aanmerking komen voor concomitante chemotherapie worden momenteel behandeld met chemotherapie en radiotherapie met hoge doses. Maar deze behandeling slaat niet altijd aan omwille van een verminderde zuurstofspanning in de tumor. Onder leiding van professor Jan Van Meerbeeck wensen de onderzoekers na te gaan of toediening van metformine, een antidiabeticum, de zuurstofspanning in de tumor kan verhogen en zo de kans op herval verkleint.

24 Preklinische evaluatie van het therapeutisch potentieel van doelgerichte eliminatie van kankerstemcellen door modulatie van de ongevouwen eiwitrespons in hepatocellulair carcinoom

Promotor: prof. dr. Hans Van Vlierberghe (UGent)

Bedrag: 578.300 euro

Looptijd: 4 jaar

Primaire leverkanker vormt wereldwijd de tweede belangrijkste kankergerelateerde doodsoorzaak. Het remmen van de algemene tumorgroei alleen is echter onvoldoende omwille van de aanwezigheid van tumor-initiërende kankerstemcellen. Door hun afweermechanismen zijn deze kankerstemcellen van nature resistent tegen chemotherapie. In dit project willen de onderzoekers de combinatie nagaan van cytotoxische middelen met producten gericht op de tumor-initiërende kankerstemcellen die verantwoordelijk kunnen zijn voor chemoresistentie en herval.

25 Immuun checkpoint inhibitor nivolumab in combinatie met neo-antigen beladen dendritische celvaccinaties bij patiënten met longkanker

Promotor: prof. dr. Bart Vandekerckhove (UGent)

Bedrag: 449.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Melanomen en longtumoren kunnen behandeld worden met nivolumab, een medicijn dat ons afweersysteem deblokkeert. De spontane immuunrespons tegen de tumor wordt snel geblokkeerd door de tumor. Bij de behandeling met nivolumab wordt het immuunsysteem opnieuw geactiveerd en wordt de tumor vernietigd. De onderzoekers willen een klinische studie starten waarbij het immuunsysteem niet alleen gedeblokkeerd wordt met nivolumab, maar ook geactiveerd wordt met vaccinaties gericht tegen de mutaties die de tumor tot expressie brengt omdat dit kan leiden tot een sterkere antitumorale respons.

26 Rol van gecombineerde chemo- en immunotherapie in vroegtijdige stadia van borstkanker

Promotor: prof. dr. Hans Wildiers (KU Leuven)

Bedrag: 444.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Een gunstig en versterkend effect van gecombineerde chemo-immunotherapie werd al beschreven bij longkankerpatiënten. Deze therapie werd echter nog niet uitgebreid bestudeerd in vroegtijdige stadia van borstkanker. Met dit onderzoek hoopt professor Wildiers meer inzicht te krijgen in de rol van gecombineerde chemo- en immunotherapie als een behandelingsstrategie voor patiënten met hormoonongevoelige borstkanker en om voorspellende biomerkers te identificeren voor therapierespons.

Zeldzame kankers

Kom op tegen Kanker financiert dit jaar ook klinische studies over het gebruik van niet-terugbetaalde geneesmiddelen voor de behandeling van zeldzame kankers. Omdat de doelgroep klein is, wordt veel te weinig geïnvesteerd in dit onderzoek door de farmaceutische industrie. De steun van Kom op tegen Kanker voor dit onderzoek is dan ook zeer belangrijk. Bovendien kunnen deze klinische studies de nodige gegevens opleveren die kunnen leiden tot de terugbetaling van de niet-vergunde geneesmiddelen of tot een vergunning voor het gebruik van deze geneesmiddelen bij zeldzame tumoren.

1 Evaluatie van de doeltreffendheid van Fulvestrant in oestrogeen receptor positieve, laaggradige endometriale stromale sarcomen en uteriene adenosarcomen

Promotor: prof. dr. Frederic Amant (UZ Leuven)

Bedrag: 470.160 euro

Looptijd: 4 jaar

Voor laaggradige endometriale stromale sarcomen en uteriene adenosarcomen die gevorderd zijn of een hervat van deze tumoren bestaan er weinig behandelingsopties. Hormonale therapie kan een therapeutische optie zijn, maar omdat deze tumoren weinig voorkomen is er weinig onderzoek naar verricht. In deze studie wensen we de doeltreffendheid van Fulvestrant, een oestrogeenreceptor-antagonist, na te gaan in deze tumortypes.

2 Wilms' tumor (WT1) antigeen-gerichte dendritische celvaccinatie ter voorkoming van hervat bij patiënten met acute myeloïde leukemie: een multicentrische, gerandomiseerde fase II studie

Promotor: prof. dr. Zwi Berneman (UZA)

Bedrag: 990.000 euro

Looptijd: 4 jaar

Dendritische cellen zijn de generaals van het immuunsysteem die de witte bloedcellen kunnen aanzetten om kankercellen te elimineren. Wij ontwikkelden een nieuwe vorm van kankerimmunotherapie, waarbij witte bloedcellen opgeladen werden met het kankereiwit Wilms' tumor 1. Deze immunotherapie leidde tot verbeterde overleving en aantoonbare antileukemische effecten zonder ernstige nevenwerkingen. We wensen dit nu verder te onderzoeken bij meer patiënten.

3 PD-1 blokkade gecombineerd met radiotherapie als neoadjuvante behandeling van wekedelen sarcomen

Promotor: prof. dr. Tom Boterberg (UZ Gent)

Bedrag: 636.500 euro

Looptijd: 4 jaar

Ondanks optimale chirurgische en radiotherapeutische behandeling van hooggradige wekedelensarcomen zal 50 tot 80% van de patiënten hervallen. Preklinische data suggereren een versterkend effect wanneer immunotherapie met radiotherapie wordt gecombineerd. Door de combinatie van beide als behandeling voorafgaand aan het verwijderen van de tumor, wensen we na te gaan of er enerzijds minder lokaal herval en anderzijds minder metastasering zal optreden dan bij de conventionele behandeling.

4 Intraperitoneale verneveling van albumine-paclitaxel nanopartikels voor hervallen eierstokkanker

Promotor: prof. dr. Wim Ceelen (UGent)

Bedrag: 322.000 euro

Looptijd: 3 jaar

Het doel van dit multidisciplinaire, multinationale project is de studie van intraperitoneale verneveling van een albumine-paclitaxel nanopartikel bij vrouwen met een herval van eierstokkanker. Hierbij wordt, tijdens een kijkoperatie een nanopartikel verneveld in de buikholte, wat de ziekte veel effectiever bestrijdt in vergelijking met de klassieke chemotherapie alleen.

5 Medulloblastoma bij kinderen

Promotor: prof. dr. Sandra Jacobs (UZ Leuven)

Bedrag: 287.792 euro

Looptijd: 4 jaar

Medulloblastoom is de meest voorkomende kwaadaardige hersentumor bij kinderen en maakt 20% uit van alle primaire hersentumoren bij kinderen. De prognose wordt voornamelijk bepaald door klinische parameters zoals leeftijd, de uitgebreidheid van de resectie van de tumor en de aanwezigheid van metastasen. Deze indeling is echter niet optimaal voor veel patiënten aangezien het histologisch subtype en de moleculaire eigenschappen van de tumor het klinisch gedrag van een medulloblastoom beïnvloeden.

6 Verbetering van prognose van pediatrische patiënten met neuroblastoom door participatie in SIOPEN neuroblastoma studies, aanbieden van hoog-kwalitatieve zorgen, snelle toegang tot innovatieve behandelingen en baanbrekend onderzoek door samenwerking

Promotor: prof. dr. Geneviève Laureys (UZ Gent)

Bedrag: 644.548 euro

Looptijd: 4 jaar

Neuroblastoom, een kindertumor die ontstaat in voorlopercellen van het sympathisch zenuwweefsel, is een heterogene ziekte met wisselend verloop. Sommige patiënten met neuroblastoom genezen met minimale behandeling, andere patiënten overlijden ondanks gecombineerde intensieve behandelingen. Stadium, leeftijd en tumoreigenschappen zijn belangrijk in het voorspellen van het gedrag van de tumor. Dit onderzoek zal bijdragen tot een behandeling die meer aangepast is aan de eigenschappen van de tumor en tot verbeterde genezingskansen.

EORTC

European Organisation for Research and Treatment of Cancer is een belangrijke speler in het internationaal academisch kankeronderzoek. Het onderzoek dat EORTC coördineert en uitvoert, is volledig in lijn met de filosofie van Kom op tegen Kanker voor steun aan niet-commercieel, academisch en patiëntgericht onderzoek (o.m. toegepast onderzoek naar therapeutische strategieën voor zeldzame tumoren, vergelijkend onderzoek tussen verschillende behandelingsopties, neveneffecten van behandelingen).

1 **Onderzoeksproject** **EORTC 1527 DREAM – Diffusion-weighted magnetic resonance imaging to assess liver metastasis and improve surgical planning**

Bedrag: 199.693 euro

Looptijd: 5 jaar

Promotor: prof. dr. Roberto Troisi (UZ Gent) en prof. dr. Sabine Tejpar (UZ Leuven)

Het doel van dit project is het beoordelen van de diagnostische waarde van Multiparametrische MRI om de aard van levermetastasen te voorspellen die geresecteerd of achtergelaten waren na chirurgie. Dit gebeurt door middel van histopathologie en beeldvorming, binnen twee jaar na de eerste chirurgie, als de best beschikbare referentie van de status van het letsel.

2 **Kernfinanciering** **EORTC kernfinanciering voor centraal datamanagement voor diverse internationale trials**

Bedrag: 50.000 euro

Looptijd: 1 jaar

De kernfinanciering is bedoeld om voldoende personeel te voorzien zodat het centraal datamanagement voor diverse internationale klinische studies flexibel kan worden opgenomen en om de centrale verwerking van de resultaten op EORTC mogelijk te maken.

BEURZEN EMMANUEL VAN DER SCHUEREN

Deze beurzen zijn een eerbetoon aan Emmanuel van der Schueren, hoogleraar in de radiotherapie en voormalig diensthoofd van de afdeling Gezwelziekten van het UZ Leuven.

Emmanuel van der Schueren was een gerenommeerd wetenschapper, een wereldautoriteit in de radiobiologie en de drijvende kracht achter heel wat belangrijke organisaties voor wetenschappelijk kankeronderzoek in België en in Europa. Veel van deze organisaties heeft hij zelf (mee) opgericht. De 'European Society for Therapeutic Radiology en Oncology' (ESTRO) en de 'Federation of European Cancer Societies' (FECS) bijvoorbeeld, twee organisaties die belangrijke impulsen gaven aan het kankeronderzoek. In eigen land richtte hij de Belgische Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie op, die radiotherapeuten uit heel het land verenigt. In 1991 werd van der Schueren voorzitter van de EORTC. De EORTC verkeerde toen in een crisis. Op korte tijd reorganiseerde hij de organisatie en maakte ze financieel weer gezond.

Emmanuel van der Schueren was niet alleen een groot wetenschapper, hij was ook een sociaal geëngageerd man.

In 1998 overleed hij zelf aan kanker, amper 54 jaar oud.

Startersbeurzen

1 Lieze Berben

Integratie van verouderingsbiomerkers in klinische studies bij oudere kankerpatiënten met het oog op de optimalisatie van kankerbehandeling bij oncogeriatrische patiënten

Bedrag: 37.500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Hans Wildiers (KU Leuven)

De behandeling van oudere kankerpatiënten is niet eenvoudig wegens hun sterk wisselende algemene gezondheidstoestand. Deze studie wil ertoe bijdragen dat het makkelijker wordt om aan te geven welke patiënten voordeel hebben van (soms zware) antikankerbehandelingen, en bij welke patiënten de nadelen ervan niet opwegen tegen de voordelen. Daartoe worden verschillende potentiële 'verouderings'-biomerkers onderzocht en bepaald of ze enige prognostische waarde hebben binnen een oncologische context.

2 Ward Celus

Ontrafelen van de rol van de PP2A regulatoire subeenheid B55alfa in tumor-geassocieerde immuuncellen

Bedrag: 37.500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Hans Prenen (KU Leuven)

Het doel van dit project is een nieuwe en meer efficiënte behandeling te ontwikkelen voor colorectale kanker. Concreet gaat het om het onderzoeken en valideren van de effecten van B55 α -specifieke uitschakeling in tumor-infiltrerende macrofagen en T-cellen in de context van colorectale kanker.

3 Sarah Deschuymer

Optimalisatie van de bestralingsbehandeling van hoofd- en halstumoren

Bedrag: 37500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Sandra Nuyts (KU Leuven)

Het doel van deze studie is het beperken van de nevenwerkingen die voortvloeien uit de bestraling van organen in de buurt van hoofd- en halstumoren. Dit kan aan de hand van nieuwe, precieze bestralingsvormen zoals protontherapie. Er wordt nu onderzocht hoe men deze nieuwe technieken in de praktijk kan toepassen en welke aanpassingen dit vraagt in het radiotherapieplan. Een tweede doelstelling is het aantal patiënten met lokaal herval te reduceren door middel van een studie waarbij radioresistente delen in de tumor een hogere bestralingsdosis krijgen.

4 Bert Dhondt

Kan het RNoom, vervat in extracellulaire vesikels, helpen bij het sturen van therapie bij patiënten met metastatisch Castratie Refractair Prostaatcarcinoom?

Bedrag: 37500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Olivier De Wever (UGent)

Bij heel wat patiënten met metastatische castratieresistente prostaatcarcinoom slaan nieuwe behandelingen niet aan omdat de tumor resistent wordt tegen de gegeven therapie. De theorie die deze studie tracht te bevestigen, is dat extracellulaire vesikels die worden afgescheiden door de prostaatcarcinoomcellen, specifieke dragers zijn voor RNA in de communicatie tussen kankercellen. Zo wisselen prostaatcarcinoomcellen onderling resistentiemechanismen uit tegen bestaande behandelingen. Door dit RNA te onderzoeken, hoopt men vervolgens te kunnen voorspellen of een bepaalde prostaatcarcinoombehandeling effectief zal zijn of niet.

5 **Cédric Draulans** **Lokale dosis-escalatie strategieën voor prostaatkanker**

Bedrag: 37.500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Karin Haustermans (KU Leuven)

Bij dit project gebeurt onderzoek naar lokale dosis-escalatiestrategieën voor prostaatkanker. Daarbij wordt de tumor bestraald met een hogere dosis, maar dit enkel ter hoogte van de zichtbare tumor terwijl de rest van de prostaat de standaardbestralingsdosis krijgt. Ook de precieze lokalisatie en aflijning van het tumorvolume is hier van belang. Doel is de behandeling preciezer te maken, vriendelijker voor de patiënt en de kostprijs te drukken.

6 **Carolien Eggermont** **Co-inhibitie van Serine-Threonine-Tyrosine Kinase 1 en Epidermale Groeifactor Receptor als een verbeterde doelgerichte therapie in niet-kleincellige longkanker**

Bedrag: 37.500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Jacques De Grève (VUB)

In dit project onderzoekt men de haalbaarheid van STYK1 als nieuw target voor een combinatietherapie voor niet-kleincellige longkanker. Ook onderliggende mechanismen zullen bestudeerd worden. Het doel is om de behandeling van niet-klein-cellige longkanker te verbeteren en zo bij te dragen aan de langetermijnoverleving en de levenskwaliteit van deze longkankerpatiënten.

7 **Inge Govaerts** **Het oncogene JAK-STAT signaalnetwerk in T-cel acute lymfatische leukemie en zijn link met epigenetische veranderingen**

Bedrag: 37.500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Jan Cools (KU Leuven)

T-cel acute lymfatische leukemie is een agressieve bloedkanker die wordt veroorzaakt door de accumulatie van mutaties in ontwikkelende T-cellen, vaak zijn dit mutaties in het JAK3-gen en het EZH2-gen. In dit project gebeurt onderzoek naar het functioneren van deze mutaties, wat beter inzicht kan verschaffen in het ontstaan van dit soort kanker en kan leiden tot nieuwe therapeutische strategieën.

8 Tim Hebbrecht

Moleculaire anatomie van het invadosoom, in beeld gebracht met superresolutie microscopie en furan-gemodificeerde fluorescerende nanobodies

Bedrag: 37500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Jan Gettemans (UGent)

Deze studie tracht het metastaseproces bij kanker te ontrafelen en de therapeutische waarde van nanobodies aan te tonen. Het project kan beschouwd worden als een huwelijk tussen de nanobodytechnologie die het team van Prof. Dr. Gettemans (UGent) gebruikt, een vernieuwende furaneiwitlabellingstechniek uit het labo van Prof. Madder (UGent) en de visualisatie van subcellulaire structuren via superresolutiemicroscopie bij Prof. Dr. Ewers (Vrije Universiteit Berlijn). Het combineren van deze drie technologieën beoogt de limieten in de nanoscopie te verleggen.

9 Quentin Lecocq

Nanobody gemedieerde beeldvorming en blokkering van de inhiberende receptor LAG3

Bedrag: 37500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Karine Breckpot (VUB)

Dit project komt neer op een preklinische evaluatie van LAG3-specifieke nanobodies die gebruikt kunnen worden als een nieuw kankergeneesmiddel. Het kadert in ruimer onderzoek naar het gebruik van nanobodies als behandeling tegen kanker.

10 Steven Michiels

Ontwikkeling van een multifunctioneel 3D geprint immobilisatie-apparaat voor de reductie van onzekerheden in de protontherapie van hoofd- en halskanker

Bedrag: 37.500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Tom Depuydt (KU Leuven)

Protontherapie zorgt voor een precieze bestraling van de tumor en spaart het gezonde weefsel rondom. Anderzijds stijgt het aantal onzekerheden bij het gebruik van deze therapie. Het doel van dit onderzoek is om deze onzekerheden te reduceren door het ontwikkelen van een multifunctionele 3D-geprinte immobilisatiestructuur voor patiënten met hoofd-, hals- of hersentumoren. Patiëntspecifiek printen kan heel wat bijdragen tot een effectieve en performante toepassing van protontherapie.

11 Liesbeth Minnoye

Enhancer logica ontcijferen om fenotype switching in melanomen te sturen

Bedrag: 37.500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Stein Aerts (KU Leuven)

Patiënten met specifieke soorten melanoom vertonen snel resistentie tegen de uitgevoerde therapieën. Een van de oorzaken voor de ontwikkeling van resistentie is een fenomeen genaamd 'fenotype switching', een soort ontvluchttingsmechanisme van de melanoomcellen. In dit project zal onderzoek gedaan worden naar het onderliggend regulatorische netwerk en de enhancer logica achter 'fenotype switching'. Deze studie heeft als doel de efficiëntie van gerichte therapieën te verhogen en het risico op resistentie te voorspellen of mogelijk zelfs vermijden.

12 Juliette Roels

De rol van TET2 in normale en maligne T-cel ontwikkeling

Bedrag: 37.500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Tom Taghon (UGent)

Dit onderzoeksproject wil betere 'drugtargets' vinden voor een agressieve vorm van leukemie, namelijk T-cel acute leukemie. Nieuwe inzichten in mechanismen die T-cel-leukemie drijven en die te maken hebben met wijzigingen in het DNA, kunnen mogelijks leiden tot nieuwe behandelingsmethoden voor deze agressieve ziekte. Zij zullen in dit project focussen op TET2, een epigenetische merker waarvan de functie nog grotendeels onbekend is.

13 Charlotte Rypens

TGF β signaaltransductiemechanismen in de context van een type 2-immuunrespons zijn verantwoordelijk voor disseminatie en metastasering van inflammatoire borstkankercellen

Bedrag: 37500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Steven Van Laere (UA)

Het inflammatoire borstcarcinoom is een agressieve vorm van borstkanker, die gekarakteriseerd wordt door de aanwezigheid van talloze tumorcelclusters of tumor-embolen in de dermale en parenchymale lymfevaten. Recentelijk is aangetoond dat bij dit soort kanker de TGF β -signaleringsroute is gedereguleerd. In deze studie wordt onderzocht hoe TGF β -signaaltransductie betrokken is in weefselinvasie tijdens metastatische progressie in dit type borstkanker.

14 Thomas Van Cann

Klinisch verloop, pathologische resultaten en immunohistochemische bevindingen bij gelecteerde subtypes van weke delen sarcomen

Bedrag: 37500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Patrick Schöffski (KU Leuven)

Het doel van dit onderzoek is om de biologie en moleculaire veranderingen van verschillende subtypes van wekedelensarcomen te bestuderen. Op die manier wil dit project bijdragen tot een efficiëntere behandeling van deze zeldzame types kanker. . Ze hopen ze ook de overlevingskansen en de levenskwaliteit van patiënten met wekedelensarcomen te verhogen.

15 Helena Van Damme

De rol van Kupffercellen en Kupffercel-geassocieerde moleculen in de vorming van levermetastasen

Bedrag: 37.500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Jo Van Ginderachter (VUB)

De lever is frequent het doelorgaan voor metastase van verschillende kankertypes. Door de vitale functies die de lever uitvoert, is levermetastase vaak een bepalende factor in de overlevingskansen van de patiënt. Een gedetailleerd begrip van de cellulaire en moleculaire netwerken die levermetastase mogelijk maken, is daarom van grote therapeutische waarde. Bij dit project gebeurt onderzoek naar de rol van leverresidente macrofagen of Kupffercellen en Kupffercel-geassocieerde moleculen in dit proces.

16 Annelies Verbiest

Moleculaire typering van heldercellige renaalcelcarcinoma's en voorspelling van de respons op behandeling met gerichte therapieën tegen de VEGF-receptor, mTOR inhibitoren en immuun checkpoint inhibitoren in de metastatische setting

Bedrag: 37.500 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Benoit Beuselinck (KU Leuven)

Onderzoek op vers ingevroren tumorstalen toont aan dat heldercellige niertumoren onderverdeeld kunnen worden in vier moleculaire subgroepen. Twee daarvan zijn heel gevoelig voor de bloedvat-inhibitor sunitinib, de andere twee niet. Met dit onderzoek wil men deze classificatie verder uitbouwen om meer inzicht te krijgen in dit soort tumoren en de prognose van patiënten te verbeteren.

Afwerkersbeurzen

1 Shana Claeys

HBPI als een nieuw therapeutisch doelwit in ALK- en MYCN-gedreven neuroblastoma

Bedrag: 42.375,48 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Franki Speleman (Ugent)

Neuroblastoom is de belangrijkste oorzaak van kankergerelateerde sterfte bij kinderen tussen 1 en 5 jaar. Dit project focust op hoe twee belangrijke oncogenen (ALK en MYCN) samenwerken om deze agressieve tumoren te ontwikkelen. Experimenten brachten een nieuw gen (HBPI) aan het licht dat hierbij betrokken is. Dit gen zal verder onderzocht worden om op termijn nieuwe combinatietherapieën te ontwikkelen die efficiënter en minder toxisch zijn dan de huidige behandelingen voor deze neuroblastoompatiënten.

2 Mérédis Favreau

Immune checkpoint modulatie in multiple myeloom: kunnen iNKT cellen getarget worden?

Bedrag: 64.185 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Karin Vanderkerken (VUB)

Multipel myeloom is een hematologische kanker die voor de meeste patiënten nog ongeneeslijk blijft. Immunotherapie is een piste die al enkele jaren wordt bewandeld, ook bij multipel myeloom. Hierbij worden de immuuncellen van de patiënt zelf geactiveerd om de tumor aan te vallen. Bij multipel myeloom zijn er verschillende immuuncellen deficiënt. Bij dit project probeert men te achterhalen hoe de deficiëntie van de iNKT-cellen geremedieerd kunnen worden en of de cellen kunnen gebruikt worden als therapeutica.

3 Tiziana Girardi

De ribosomale RPL10 R985-mutatie die voorkomt in T-cel leukemie versterkt JAK-STAT-signalering

Bedrag: 65.000 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Kim De Keersmaecker (KU Leuven)

Het ribosoom is de moleculaire machine in onze cellen die zorgt voor de aanmaak van eiwitten. Defecten in het ribosoom zouden een rol spelen in het ontstaan van kanker. Cellen met het ribosoomdefect RPL10 R985 hebben hogere hoeveelheden eiwitten uit de JAK-STAT-sig-naalweg, een essentiële speler in het ontstaan van T-cel leukemie. Verder onderzoek leidt mogelijks tot een implementatie van JAK-STAT-inhibitoren bij T-cel leukemiepatiënten met dit ribosoomdefect.

4 Julie Jacobs

Preklinisch onderzoek naar de rol van CD70/CD27 in colorectale kanker als een nieuw veelbelovend immuuntherapeutisch doelwit

Bedrag: 21.312,04 euro

Looptijd: 6 maanden

Promotor: prof. dr. Patrick Pauwels (UA)

Bij colorectale kanker is er een sterke aanwezigheid van kankergeassocieerde fibroblasten die interageren met de tumorcellen. Het eiwit CD70 werd ontdekt op kankergeassocieerde fibroblasten, die geassocieerd worden met een slechte prognose voor de patiënt. Ze zouden een rol spelen bij de invasie van de tumorcellen en bij het onderdrukken van het immuunsysteem. In dit project wil men achterhalen hoe die beïnvloeding gebeurt en wil men onderzoeken of een CD70-blokkerend antilichaam tot een nieuwe therapie kan leiden bij colorectale kanker.

5 Sofie Peirs

Combinatietherapieën met de LSD1 inhibitor GSK2879552 voor de behandeling van T-cel acute lymfoblastische leukemie

Bedrag: 20.305,32 euro

Looptijd: 6 maanden

Promotor: prof. dr. Pieter Van Vlierberghe (UGent)

T-cel acute lymfoblastische leukemie (T-ALL) is een agressieve bloedkanker. De huidige chemotherapeutica hebben veel bijwerkingen en geven bij een deel van de patiënten niet het gewenste resultaat. Er is dus nood aan nieuwe therapieën. Een bestaand geneesmiddel (GSK2879552) heeft sterke anti-kankereffecten bij T-ALL. In dit project zal onderzocht worden waarom dat zo is en hoe dit geneesmiddel gecombineerd kan worden met andere therapieën om de antileukemie-effecten te versterken en het ontstaan van resistentie te voorkomen.

6 Johan Van den Bergh **Interleukine -15-transpresentatie en silencing van programmed death-liganden als attractieve strategieën voor de ontwikkeling van een nieuwe generatie therapeutische vaccins tegen leukemie**

Bedrag: 32.500 euro

Looptijd: 6 maanden

Promotor: prof. dr. Evelien Smits (UA)

De prognose voor patiënten met acute myeloïde leukemie is nog steeds slecht. Er is dus nood aan nieuwe effectieve therapieën die de overgebleven kankercellen, die niet door de standaardbehandeling worden getroffen, kunnen vernietigen. De dendritische celvaccins geven het immuunsysteem van de patiënt een boost, maar de klinische effectiviteit kan nog verbeterd worden. Dit project tracht zeer immuunstimulerende dendritische cellen te genereren, dmv twee verschillende strategieën, met hopelijk als resultaat de totale vernietiging van de overblijvende kankercellen.

7 Jolien Van den Bossche **Polo-like kinase 1 als doelwit voor de behandeling van niet-kleincellige longkanker: focus op combinatietherapieën en de rol van het hypoxische tumormicromilieu**

Bedrag: 65.000 euro

Looptijd: 12 maanden

Promotor: prof. dr. Filip Lardon (UA)

Het verstoren van het mitotische delingsproces van cellen is een belangrijke invalshoek om tumorgroei af te remmen. Het eiwit Polo-like kinase reguleert verschillende cruciale stappen tijdens de mitose en volasertib wordt momenteel beschouwd als de meest beloftevolle inhibitor van dit eiwit. Dit project bouwt verder op dit gegeven met therapeutisch potentieel.

Postdoctorale beurzen

1 **dr. Lindsey Devisscher**

Ontrafelen van macrofaagpopulaties in de pathogenese van niet-alcoholisch steatohepatitis geïnduceerd leverkanker

Bedrag: 225.000 euro

Looptijd: 36 maanden

Projectleider: prof. dr. Hans Van Vlierberghe (UGent)

Hepatocellular carcinoom (HCC) is de meest voorkomende primaire levertumor en de tweede meest voorkomende oorzaak van kankergerelateerde sterfte. Zowel obesitas als leverontsteking zijn betrokken bij de pathogenese van HCC. Macrofagen, cellen van ons immuunsysteem, spelen een zeer belangrijke rol in deze twee processen. We willen nagaan welke soorten van macrofagen hiervoor juist verantwoordelijk zijn en hoe we ze therapeutisch kunnen beïnvloeden.

2 **dr. Manuel Ehling**

Rol van de PP2A regulatoire subeenheid B55 α in tumor-geassocieerde stromale cellen en de validatie als een potentieel doelwit in kankertherapie

Bedrag: 150.000 euro

Looptijd: 24 maanden

Projectleider: prof. dr. Massimiliano Mazzone (KU Leuven)

B55 vervult een essentiële regulerende rol in de overleving van tumorcellen. Het uitschakelen ervan leidt tot het dichtklappen van onrijpe bloedvaten en een sterke daling van de tumorgroei, mogelijk zonder nevenwerkingen. Dit kan veelbelovend zijn in de context van een nieuwe kankertherapie.

3 dr. Kim Kampen

De bijdrage van heterozygoot verlies van ribosomaal eiwit L5 tot de pathogenese van glioblastoma

Bedrag: 180.589 euro

Looptijd: 36 maanden

Projectleider: prof. dr. Kim De Keersmaecker (KU Leuven)

Het ribosoom is de moleculaire machine in onze cellen die zorgt voor de aanmaak van eiwitten. Defecten in het ribosoom, zoals inactivatie van het eiwit RPL5, lijken een rol te spelen in het ontstaan van kanker. Vooral bij glioblastoom, de meest agressieve hersentumor, lijkt deze RPL5 inactivatie een rol te spelen in de kankerontwikkeling. In dit project onderzoeken we hoe RPL5 inactivatie bijdraagt aan de ontwikkeling van glioblastoom en hoe we dit therapeutisch kunnen tegengaan.

4 dr. An Wouters

Polo-like kinase 1 als doelwit voor kankerbehandelingen: focus op combinatietherapieën en de rol van het hypoxische tumormicromilieu

Bedrag: 225.000 euro

Looptijd: 36 maanden

Projectleider: prof. dr. Filip Lardon (UA)

Biologische geneesmiddelen met een specifiek aangrijpingspunt in de cel zijn interessant voor nieuwe behandelingen tegen kanker. Het verstoren van het celdelingsproces vormt een belangrijke manier om tumorgroei te remmen. Het eiwit Polo-like kinase 1 (Plk1), dat verschillende cruciale stappen tijdens de celdeling reguleert, vormt dan ook een interessant target voor nieuwe doelgerichte kankertherapie dat we verder wensen te onderzoeken.

Een volledige beschrijving van de onderzoeksprojecten en beurzen vindt u op www.komoptegenkanker.be/onderzoek

DANK AAN

... alle donateurs en actievoerders

die er door hun trouwe steun en inzet voor zorgen dat Kom op tegen Kanker kan blijven investeren in kankeronderzoek, in het bijzonder de teams van de 1000 km voor Kom op tegen Kanker, de deelnemers aan Loop naar de Maan en de erflaters die Kom op tegen Kanker opnemen in hun testament.

... de leden van de biomedische commissie van Kom op tegen Kanker, voor hun grote deskundigheid en inzet om de beste projecten en de meest veelbelovende onderzoekers te selecteren.

... iedereen die meewerkte aan het programma van deze avond.

... onze sponsors,

Flandresse voor de Gentse azalea's en KBC voor het aanbieden van de receptie.

... en de trouwe partners van Kom op tegen Kanker.

één

