



**DNA**  
Door bij de start van de behandeling van een patiënt een biopsie te nemen van zijn of haar DNA, kan er worden doorgemeten op afwijkingen in dit DNA.  
FOTO: IVAR PEL

# Samen tegen kanker

**Het Center for Personalized Cancer Treatment (CPCT) staat voor een behandeling op maat voor de individuele patiënt.**

## EXPERT

“Ons doel is om in 2020 20 procent van de mensen met uitgezaaide kanker langer te laten leven. En dat bij 50 procent van de mensen wordt voorkomen dat zij onnodig worden behandeld”, zegt Emile Voest. Hij is internist-oncoloog en hoogleraar Medische Oncologie bij het UMC Utrecht en voorzitter van de stuurgroep binnen het CPCT. Het bestaat uit een samenwerking van het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis, het Erasmus MC-Daniel den Hoed en het UMC Utrecht.

Ambitieuw, zo geeft Voest toe. Maar de partijen maken zich er hard voor dit te realiseren. Het



**Emile Voest**  
internist-oncoloog en hoogleraar Medische Oncologie bij het UMC Utrecht

CPCT in zijn huidige vorm ontstond in 2010, door een voortdurende frustratie uit de zorg. Voest: “Als oncoloog heb je iedere dag te maken met individuele patiënten met kanker, maar helaas kan je qua behandeling alleen maar praten over de ‘gemiddelde patiënt’. Onterecht, want er is geen gemiddelde patiënt. Ook al is een behandeling effectief voor de hele groep, je weet niet hoe een individu zal reageren op een behandeling. Wel dat deze soms wordt blootgesteld aan bijwerkingen. Dat vind ik elke keer weer vreselijk en ik vermoed elke oncoloog met mij.”

## Database

“Kanker is een ziekte van het DNA. Dus moeten we dat analyseren, op zoek naar fouten. Door een biopsie te nemen bij de start van de behandeling kunnen we DNA met de huidige technieken dan ook systematisch doormeten en checken op afwijkingen.” In de toekomst is het volgens de oncoloog de bedoeling dat een centrale database zeer veel informatie bevat over de relatie tussen het DNA en het succes van een behandeling, waaraan het biopsie kan worden getoetst. Op basis daarvan kan volgens Voest in de toekomst een behandeling worden afgestemd.

## Patronen

“Nu gebruiken we kennis over DNA-fouten al in enige mate bij het kiezen van een behandeling bij sommige vormen van kanker. Met de te vormen database kun-

nen bepaalde patronen worden herkend, op het moment dat het specifieke DNA wordt ingevoerd.”

Een voorbeeld. Het heeft twaalf jaar geduurd voordat werd ontdekt dat een medicijn voor borstkanker ook goed aansloeg bij mensen met maagkanker, omdat bij hen een zelfde genetische fout werd geconstateerd. “Door informatie in een zeer grote database zou zo’n overeenkomst meteen duidelijk worden. Op dit moment worden zo’n 900 medicijnen tegen kanker ontwikkeld, waarvan slechts vijf procent uiteindelijk een standaardbehandeling wordt. Dit kan beter, door nog meer kennis te verzamelen en uit te wisselen. Bovendien: sommige medicijnen die nu de prullenbak in gaan zouden misschien bij anderen juist wel heel goed aanslaan. Daarom is het verzamelen van informatie zo belangrijk. De database -die in 2020 voor iedereen beschikbaar moet zijn- is alleen succesvol als er veel informatie wordt ingevoerd, enorm veel werk. Deze visie wordt echter internationaal breed gedeeld. Het CPCT is heel blij met de stichting Barcode for Life die speciaal voor dit doel fondsen werft. Daarnaast zijn we veel dank verschuldigd aan andere organisaties die ons steunen.”

MARJOLEIN STRAATMAN  
redactie@mediaplanet.com



Cancer, we are taking it personally  
www.barcodeforlife.nl

# presenteert:

Overwin de berg, jezelf en help de patiënt met kanker



STEUN STICHTING STELVIO FOR LIFE

# GIRO 1539

Op 1 september 2012 organiseert de stichting **Stelvio for Life** een uitdagende (hard)loop- en fietstocht in de omgeving van Bormio in Italië. Wij vragen elke deelnemer om de 1.533 hoogtemeters te overwinnen van de “Passo dello Stelvio” en voor elke hoogtemeter minimaal € 1,- aan sponsorgeld in te zamelen voor de stichting Barcode For Life.

www.stelvioforlife.nl