

# Ontstaan strottenhoofdkanker voorspeld door chromosomen

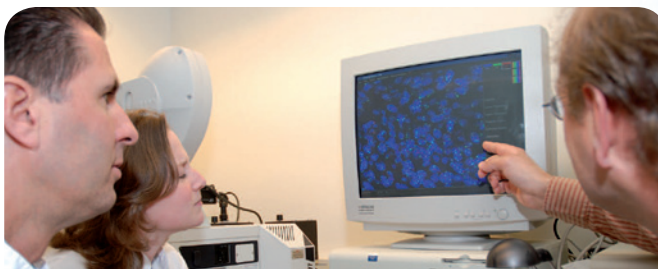
DE KNO-ARTS ONTDEKT EEN VERDACHT PLEKJE AAN HET STROTTENHOOFD VAN EEN PATIËNT. DE PATHOLOOG ZIET ONDER DE MICROSCOOP DAT HET OM EEN 'VOORSTADIUM VAN KANKER' GAAT. MAAR WORDT HET OOK ÉCHT KANKER? DAT KUNNEN ONDERZOEKERS TEGENWOORDIG AFLEZEN IN DE CHROMOSOMEN VAN DE VERDACHTTE CELLEN. MET VERDER ONDERZOEK KAN DE METHODE VERFIJND WORDEN, EN TOEGEPAST IN DE DAGELIJKE PATIËNTENZORG.

#### ONZE OVERIGE SPEERPUNTEN:

HFL geestelijke gezondheidszorg  
HFL hart- en vaatziekten  
HFL chronische ziekten



Wanneer een patiënt zich meldt bij de KNO-arts met een klacht als voortdurende heesheid, zal de KNO-arts eerst de keelholte onderzoeken. Ontdekt hij daarbij afwijkingen aan het strottenhoofd die hem zorgen baren, dan wordt er in de meeste gevallen onder narcose een stukje weefsel weggenomen en voor onderzoek opgestuurd naar de patholoog. De patholoog bekijkt het afgenomen celmateriaal en bepaalt of er sprake is van strottenhoofdkanker, een voorstadium daarvan of dat de patiënt helemaal geen kanker heeft. Bij de diagnose 'voorstadium van kanker', is het niet zeker dat de patiënt ook echt kanker zal krijgen. Integendeel, de meeste afwijkingen ontwikkelen niet door tot kanker. Toch beslist de KNO-arts in de meeste gevallen om de aangedane plek uit voorzorg te verwijderen. Dat kan zorgen voor een litteken op de stembanden, waardoor de kwaliteit van de stem achteruit gaat. Met het traditionele pathologisch onderzoek wordt er dus in sommige gevallen onnodig een te zware behandeling ingezet.



## STROTTENHOOFDKANKER

Per jaar krijgen in ons land ongeveer zevenhonderd mensen strottenhoofdkanker. Strottenhoofdkanker komt voornamelijk voor bij mannen. Het ontstaat bij mannen meestal tussen de vijftig en zeventig jaar. Vrouwelijke patiënten zijn meestal vijf tot tien jaar jonger. Meer dan driekwart van de mensen waarbij strottenhoofdkanker wordt geconstateerd, is na vijf jaar nog in leven.



## Door vroeg opereren kan een leraar voor de klas blijven staan, of een zanger zijn stem behouden.

Bovendien levert pathologisch onderzoek soms vals-negatieve uitslagen op: uit onderzoek komt naar voren dat de patiënt geen kanker gaat ontwikkelen, terwijl dat wel degelijk het geval is. Wanneer de kanker later alsnog ontdekt wordt, is er een grotere ingreep nodig en wordt de kans op genezing kleiner. De Universiteit van Maastricht gaat daarom onderzoek doen dat ertoe moet leiden dat het ontstaan en het verloop van strottenhoofdkanker nauwkeuriger te voorspellen is. Dat kan door van het afgenomen weefsel niet alleen de zichtbare buitenkant van de cellen te bekijken, maar door onderzoek te doen naar het genoom van de cellen. Het genoom van de cellen draagt als het ware het 'scenario' in zich voor de wijze waarop de cel zich in de komende jaren zal gaan gedragen. Uit onderzoek is bekend dat chromosoom 1 en 7 van belang zijn bij het ontstaan van kanker in het hoofd-hals-gebied. Wanneer nu blijkt dat deze chromosomen instabiel zijn, zouden zij goede voorspellers kunnen zijn voor de kans op strottenhoofdkanker. En deze informatie is zeer waardevol voor de behandeling van patiënten met een voorstadium van strottenhoofdkanker. In het onderzoek worden zo'n 240 patiënten met een voorstadium van strottenhoofdkanker betrokken. De helft daarvan krijgt een behandeling, waarbij de KNO-arts zich baseert op de uitkomsten van traditioneel pathologisch onderzoek.

'INGRIJPEN VOORDAT  
HET PLEKJE  
KWAADAARDIG  
WORDT'



Prof. dr. B. Kremer is werkzaam op de afdeling Keel-, Neus- en Oorheelkunde, Hoofd- en Halschirurgie.

De anderehelft krijgt een behandeling, gebaseerd op de uitkomsten van chromosoomonderzoek. Vervolgens worden beide groepen twee jaar gevolgd. Op die manier zal blijken of de nieuwe methode inderdaad een betere voorspeller is dan de conventionele manier.

VOOR DIT ONDERZOEK IS € 1.220.000 NODIG. HET DUURT VIER JAAR EN STAAT ONDER LEIDING VAN KNOARTS PROF. DR. B. KREMER.

### WAAROM DIT ONDERZOEK UW STEUN VERDIENT ...

#### Uniek

Op het gebied van voorstadia van strottenhoofdkanker wordt nergens ter wereld vergelijkbaar onderzoek verricht.

#### Belangrijk

Het onderzoek biedt de mogelijkheid om het ontstaan van kanker te voorkomen bij een groep patiënten die zonder behandeling (bijna) gegarandeerd kanker zouden krijgen.

#### Resultaten

De resultaten van het onderzoek worden meteen toegepast bij patiënten. Noodzakelijke behandelingen kunnen dan vroeg in het ziekteproces uitgevoerd worden, zodat ze zo min mogelijk schade opleveren. Onnodige behandelingen worden voorkomen.

#### U krijgt

Een regelmatige update in de vorm van openbare colleges, een persoonlijk gesprek of korte bulletins per e-mail.

Health Foundation Limburg  
Turennestraat 33,  
6221 AR Maastricht

T + 31 (0)43 407 73 63  
F + 31 (0)43 407 11 14  
E info@hfl.nl

ING: 65.15.33.341  
Tenaamstelling KWF inzake  
Kankeronderzoekfonds Limburg,  
IBANnr: NL25INGB0651533341



Kankeronderzoekfonds  
Limburg is een samen-  
werking van Health  
Foundation Limburg,  
Maastricht Universitair

Medisch Centrum en  
KWF Kankerbestrijding. Partner  
KWF Kankerbestrijding heeft het  
CBF-Keur voor goede doelen.

Maastricht UMC+



Maastricht University