

“SMART – tarmkreft” - nylig valgt til et satsningsområde ved Oslo Universitetssykehus.



Ledende kirurg til høyre, Dr Bård Røsok, opererer spredningssvulst til lever.

FOTO: Jarle Bruun



Magdalena Kowalewska biobanker svulstmateriale fra lever til SMART prosjektet.

FOTO: Jarle Bruun



Forsker Sharmini Alagaratnam utfører genanalyser av tarmkreft materiale i SMART prosjektet.

FOTO: Jarle Bruun



Kreftlege Marianne Guren samtaler med pasient som får cellegift.

FOTO: Jarle Bruun

Dette er et tverrfaglig forskningsprosjekt som er støttet av sykehuset de neste 5 år og ledes av professor Ragnhild A. Lothe som er molekylærbiolog og professor Arild Nesbakken som er kirurg.

Tarmkreft – et globalt helseproblem

Tarmkreft er en av de mest vanlige kreftsykdommer med ca 4000 nye tilfeller pr. år i Norge, og sykdommen forårsaker et høyt antall dødsfall. Kun 60% lever 5 år etter diagnose. Behandlingen er først og fremst operasjon men pasienter med øket risiko for tilbakefall kan få cellegift, og noen ganger stråling.

Kvalitet i alle ledd - et fokus i prosjektet

Pasientene må skriftelig samtykke i å delta i SMART prosjektet og gi tillatelse til å ta prøver av svulsten og om de vil avgi blodprøver. Prosjektet er godkjent av den Regional etiske komite. Vår ambisjon er at det skal være høyest mulig kvalitet i alle ledd av denne omfattende innhenting og registrering av opplysninger, uttak av biologisk materiale og tilhørende analyser. Dette er også en forutsetning for at man kan stole på at resultatene man kommer fram til er korrekte, sier Nesbakken.

SMART prosjektets mål og utfordringer

Prosjektet inkluderer klinisk og biologisk forskning, og deltagerne arbeider med flere delmål: å utvikle bedre tester for å oppdage kreft tidlig og for å oppdage tilbakefall så tidlig som mulig. De forsker på å forstå det biologiske grunnlaget for at cellegift og andre legemidler ikke virker på alle som får det. De ønsker å utvikle tester som kan forutsi effekten av behandling som dermed vil bli gitt kun til de pasienter som vil ha nytte av det.

Det er mange kliniske utfordringer knyttet til denne pasientgruppen, sier Lothe. Hvem vil få øket levetid eller

livskvalitet etter operasjon av spredningssvulst, hvem av de eldste med kreft i tarm vil ha nytte av cellegift, og bør vi gi tilleggsbehandling ved tidlige sykdomsstadier (før spredning)? Dette er spørsmål SMARTprosjektet prøver å bidra til å svare på, sier Lothe.

Ledelsen for SMART prosjektet



Ragnhild A. Lothe
Professor
Forskningsleder
for seksjonen for
kreftforebygging
og K.G. Jøbsen
senter for
tarmkreft Oslo
Universitetssykehus



Arild Nesbakken
Professor
Overlege og leder
av forskningsgruppe
for kolorektalkirurgi
Oslo Universitetssykehus