

IMMUUNTHERAPIE: WANNEER ERAAN TE DENKEN?

Prof. dr. Evelien Smits

27 april 2019

Centrum voor Oncologisch Onderzoek (CORE, UAntwerpen)
Centrum voor Celtherapie en Regeneratieve Geneeskunde (CCRG, UZA)

THE NOBEL PRIZE IN PHYSIOLOGY OR MEDICINE 2018



Illustrations: Niklas Elmehed

James P. Allison • Tasuku Honjo

“for their discovery of cancer therapy by inhibition
of negative immune regulation”

THE NOBEL ASSEMBLY AT KAROLINSKA INSTITUTET

**IMMUUNTHERAPIE VERANDERT
PARADIGMA'S
IN KANKERBEHANDELING**

**CORRECT INFORMEREN
VAN PATIENTEN**

PARADIGMA 1: KANKERBEHANDELING RICHT ZICH OP KANKERCELLEN



Natuurlijke killer cel



Dendritische
cel



T cel

Immuuncheckpoint blockers

Momenteel terugbetaald in België voor:

1. Melanoom
2. Longkanker
3. Niercelkanker
4. Hodgkin lymfeklierkanker
5. Hoofd- en halskanker
6. Blaaskanker
7. Merkelcelcarcinoom

Heel veel klinische immuuntherapiestudies bezig met medicijnen of celtherapie

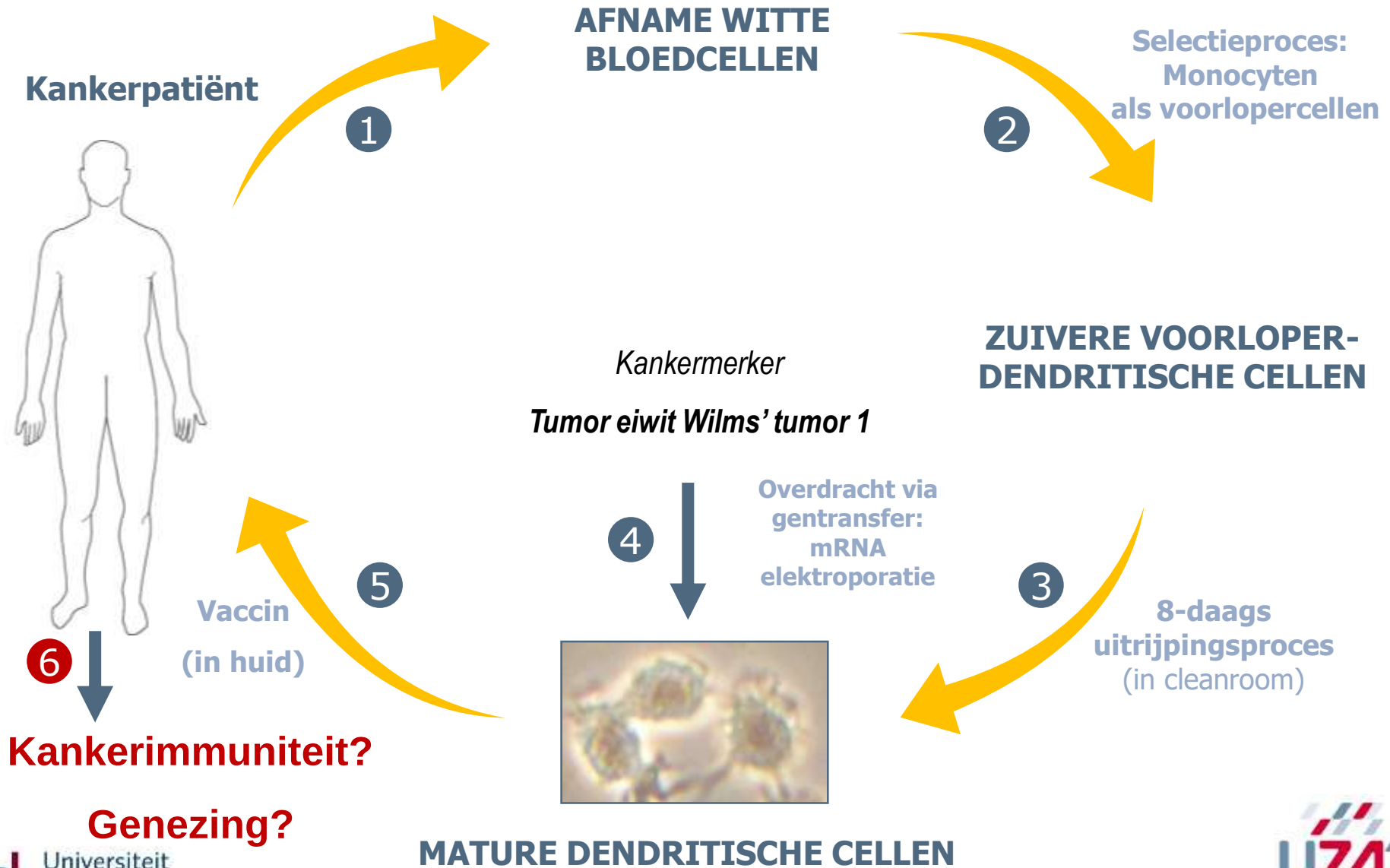
Combinatietherapieën met immuuncheckpointblockers

T-celtherapie voor B-celmaligniteiten en andere kankers

Combinatie van standaardtherapie en dendritische celvaccins:

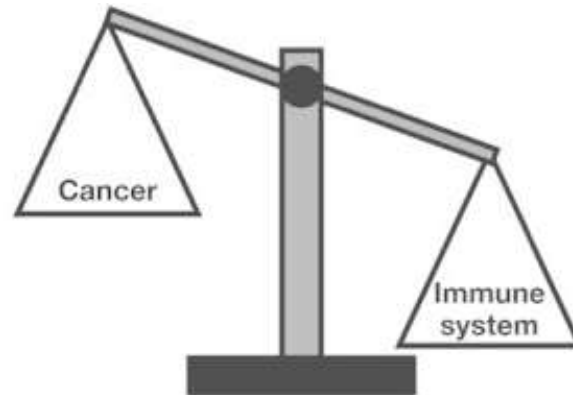
- WIDEA: Acute myeloïde leukemie in complete remissie
(UZA + 7 andere Belgische centra)
- ADDIT-GLIO: Glioblastoom, inclusie bij diagnose (UZA)
- MESODEC: Mesotheliom, inclusie bij diagnose
(UZA, AZ Nikolaas, Maria Middelaars)

Dendritische cellen als kankervaccin op maat van de patiënt

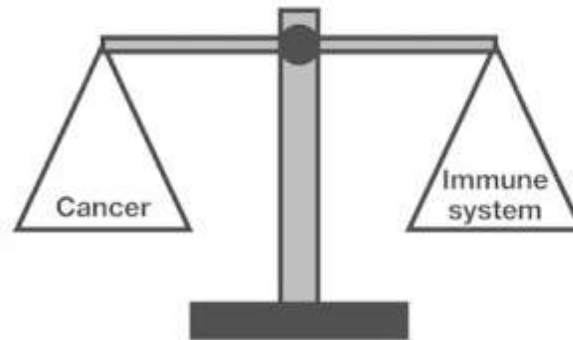


PARADIGMA 2: ALS HET KANKERGEZWEL NIET (METEEN) KRIMPT, WERKT DE THERAPIE NIET

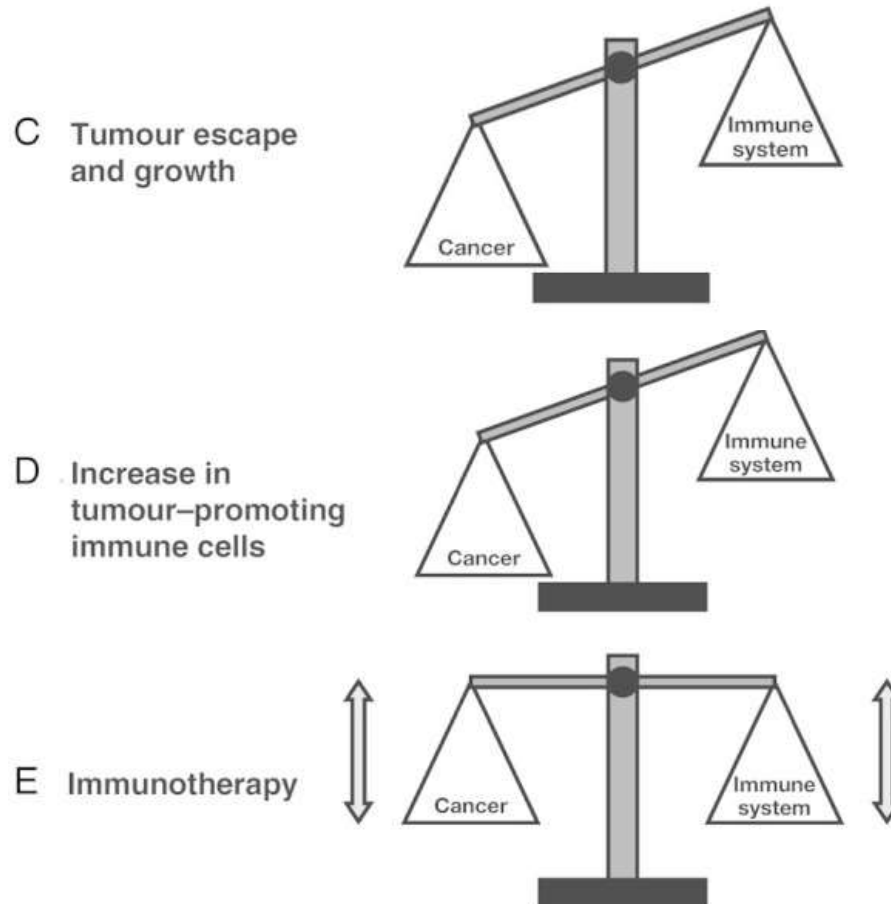
A Elimination



B Equilibrium

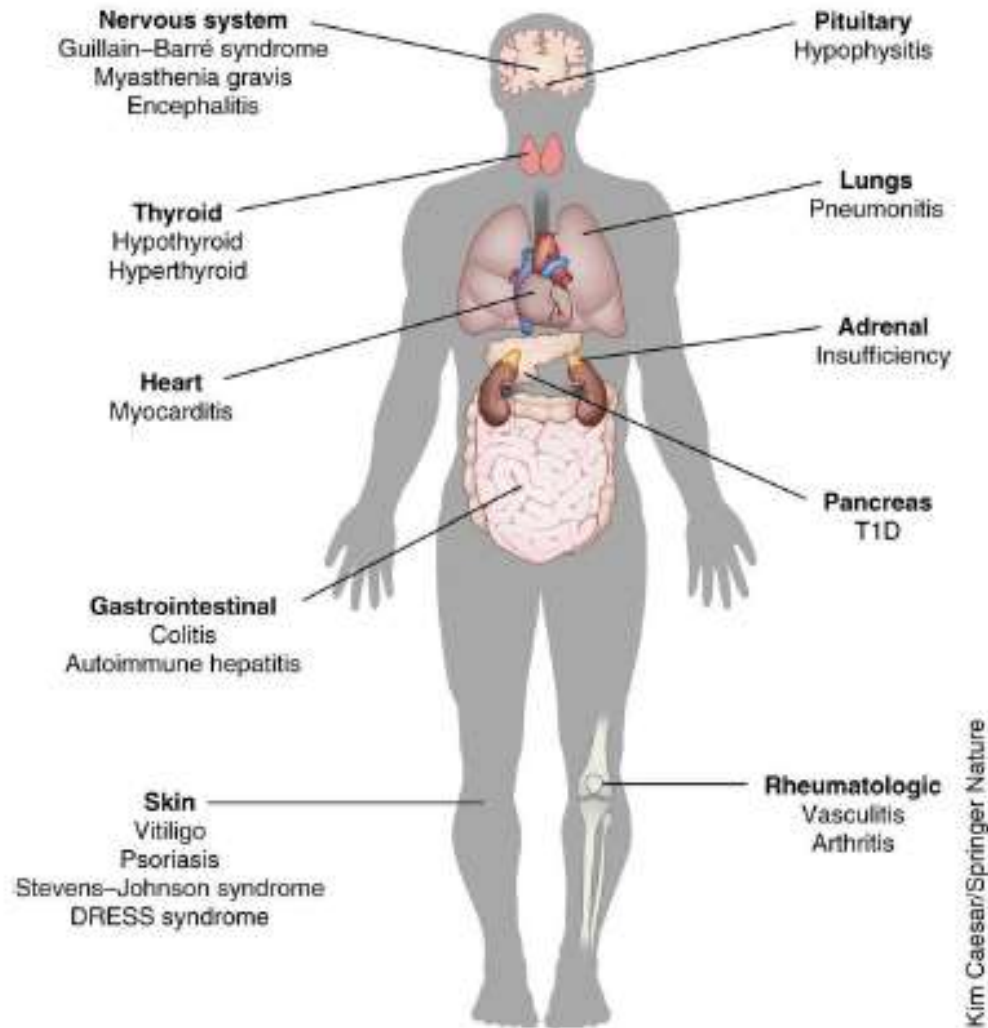


PARADIGMA 2: ALS HET KANKERGEZWEL NIET (METEEN) KRIMPT, WERKT DE THERAPIE NIET



PARADIGMA 3:

NEVENWERKINGEN KAN JE DUIDELIJK LINKEN AAN DE KANKERBEHANDELING IN TIJD EN PLAATS



**IMMUUN
CHECKPOINT
BLOCKERS**

