



PREVENTIE VAN KANKER

Prof. dr. Guido Van Hal
FAMPOP - SEHPO
Universiteit Antwerpen

IT'S ALL IN THE
GENES??





- ▶ The factors 'environment' and 'way of life' are much more important
- ▶ Cigarettes, diet, physical activity, radiation, pollution,...
- ▶ Study in 90,000 twins
- ▶ Karolinska Institutet Stockholm
- ▶ New Engl J Med, 2000

« GENEN SPELEN EEN
BEPERKTE ROL BIJ KANKER »

'The genetic material is a negligible factor for any cancer'



'The environment causes twice as many cancers'



Cfr. studie over Japanse mensen die verhuisden naar de USA

GENEN EN KANKER (2)

- ▶ John Dunn in 'Cancer Research', November 1975
- ▶ Vergelijking tussen Japanse mensen in Japan en Japanse immigranten in de USA
- ▶ Japanse immigranten: minder maagkanker, (veel) meer borstkanker
- ▶ Verschillend dieet in Japan en de USA

IMMIGRANTEN EN KANKER



Mentaiko



- ▶ Schüz J. et al. European Code against Cancer 4th Edition: 12 ways to reduce your cancer risk. Cancer Epidemiology 2015;39S:S1-S10
- ▶ Smoking, body weight, physical activity, diet, alcohol, sun protection, cancer protection at the work place, radiation, breastfeeding/HRT, hepatitis B and HPV vaccination, organised cancer screening (breast, colorectal, cervical)
- ▶ PLUS: 'Evidentie' voor deze '12 ways', b.v. voor alcohol:
- ▶ Scoccianti C. European Code against Cancer 4th Edition: Alcohol drinking and cancer. Cancer Epidemiology 2015;39s:S67-S74.

IARC EUROPEAN CODE AGAINST CANCER

REGIMEN SANITATIS SALERNITANUM

► Omtrent de 12^{de} eeuw!



- ▶ Air, food and drink, sleeping and waking, motion and rest, excretions and retentions, and dreams and the passions of the soul
- ▶ Use three physicians still; first Doctor *Quiet*, next Doctor *Merry-man* and Doctor *Dyet* (Harington's translation, 1608).
- ▶ If doctors fail you, let these three be doctors for you: A joyful mind, rest, and a moderate diet. (Modern translation)

REGIMEN SANITATIS SALERNITANUM



Regimen Sanitatis Salernitanum.

CODE OF HEALTH
OF THE
SCHOOL OF SALERNUM.

TRANSLATED INTO ENGLISH VERSE, WITH AN
INTRODUCTION, NOTES AND APPENDIX.

BY
JOHN ORDRONAU, LL.D., M.D.,
PROF. OF MEDICAL JURISPRUDENCE IN THE LAW SCHOOL OF COLUMBIA
COLLEGE, N. Y., ETC., ETC., ETC.

"Laudibus æternam nullum negat esse Salernum;
Illuc pro morbis totus circumfuit Orbis,
Nec debet sperni, fateor, doctrina Salerni."

Immortal praise adorns Salerno's name,
To seek whose shrine the World's infirm once came;
Nor should this Age, her Laws of Health, disclaim.

PHILADELPHIA
J. B. LIPPINCOTT & CO.
1871.



- ▶ On tables, salt should stand both first and last,
Since, in its absence, there is no repast.
- ▶ PRUNES cool the body and the bowels move —
To all, in many ways, a blessing prove.

SALT & PRUNES

- ▶ Ongeveer 40% van de kankergevallen zou voorkómen kunnen worden door een verminderde blootstelling aan risicofactoren
- ▶ World Cancer Research Fund (WCRF), 2018 (<https://www.wcrf.org/>)



KANKERPREVENTIE DOOR PRIMAIRE PREVENTIE



BEVOLKINGSONDERZOEK DIKKEDARMKANKER VLAANDEREN

DE UITNODIGING

Wie?	• mannen en vrouwen • 50- tot en met 74-jarigen • zonder klachten • gewoon risico • gedomicilieerd in Vlaanderen
Wat?	• afnameset voor stoelgangstaal per post (iFOBT) • 1^e uitnodiging rond verjaardag of maand erop

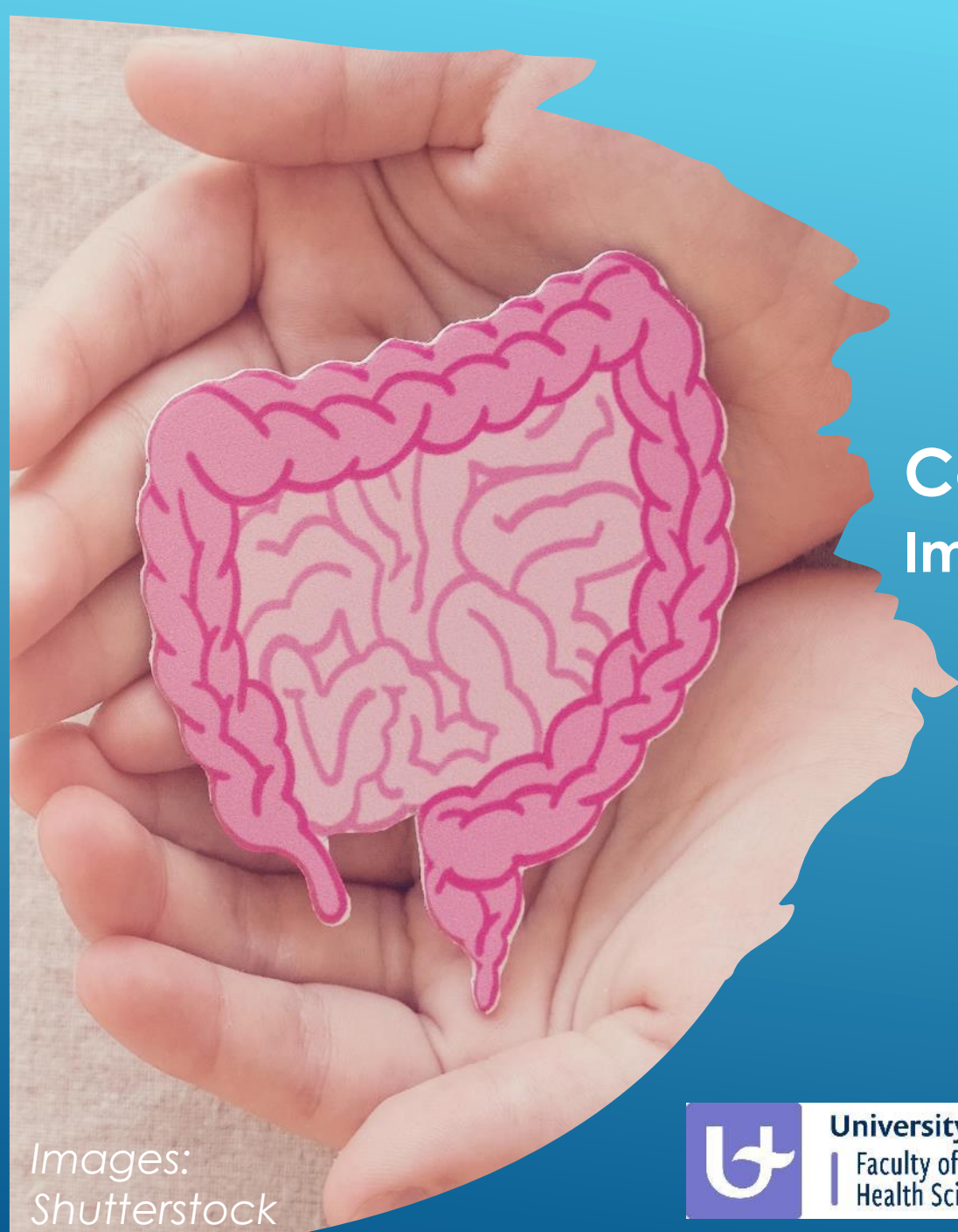
DE UITNODIGING

Hoe?	• stoelgangstaal thuis nemen • veilig, misschien niet zo aangenaam • stoelgangstaal + deelnameformulier naar labo • analyse bloed in stoelgang in labo • resultaat per post aan deelnemer en huisarts
Wanneer?	om de 2 jaar telkens na de laatste uitnodiging of laatste laboresultaat: nieuwe afnameset per post

DE STOELGANGTEST



<https://dikkedarmkanker.bevolkingsonderzoek.be/nl/ddk/hoe-verloopt-het-onderzoek>



Colorectal Cancer Screening in Flanders: Impact, Challenges, and Recommendations

Public PhD defence Thuy Ngan Tran

Promoters: Prof. Dr. Guido Van Hal
Prof. Dr. Marc Peeters
Dr. Sarah Hoeck

Images:
Shutterstock



University of Antwerp
Faculty of Medicine and
Health Sciences



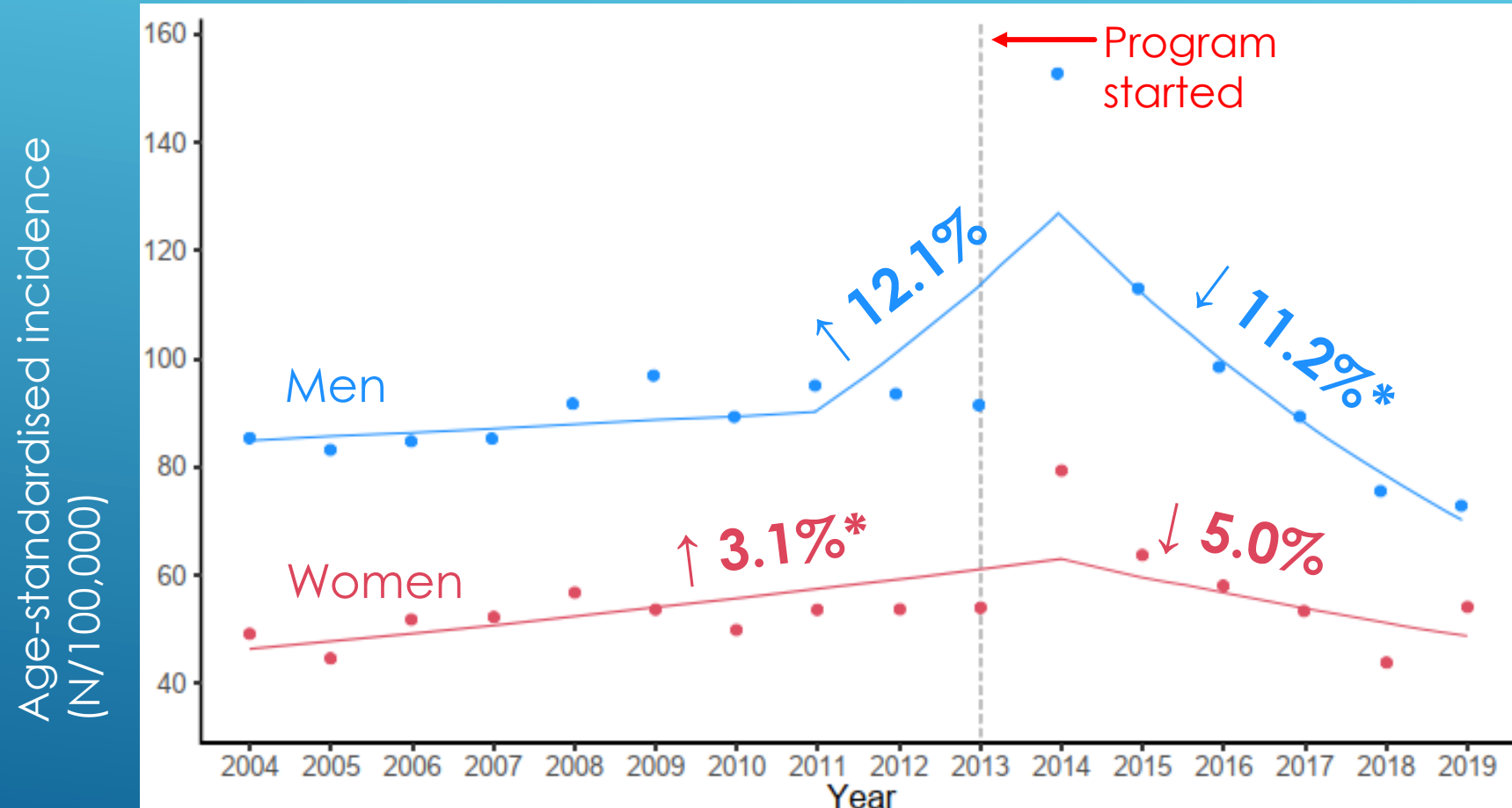
Vlaanderen
is zorg
16



IMPACT

Incidence rate: Number of new CRC cases per 100,000 person-years each year: early stage CRC (I + II)

Results



*Statistically significant

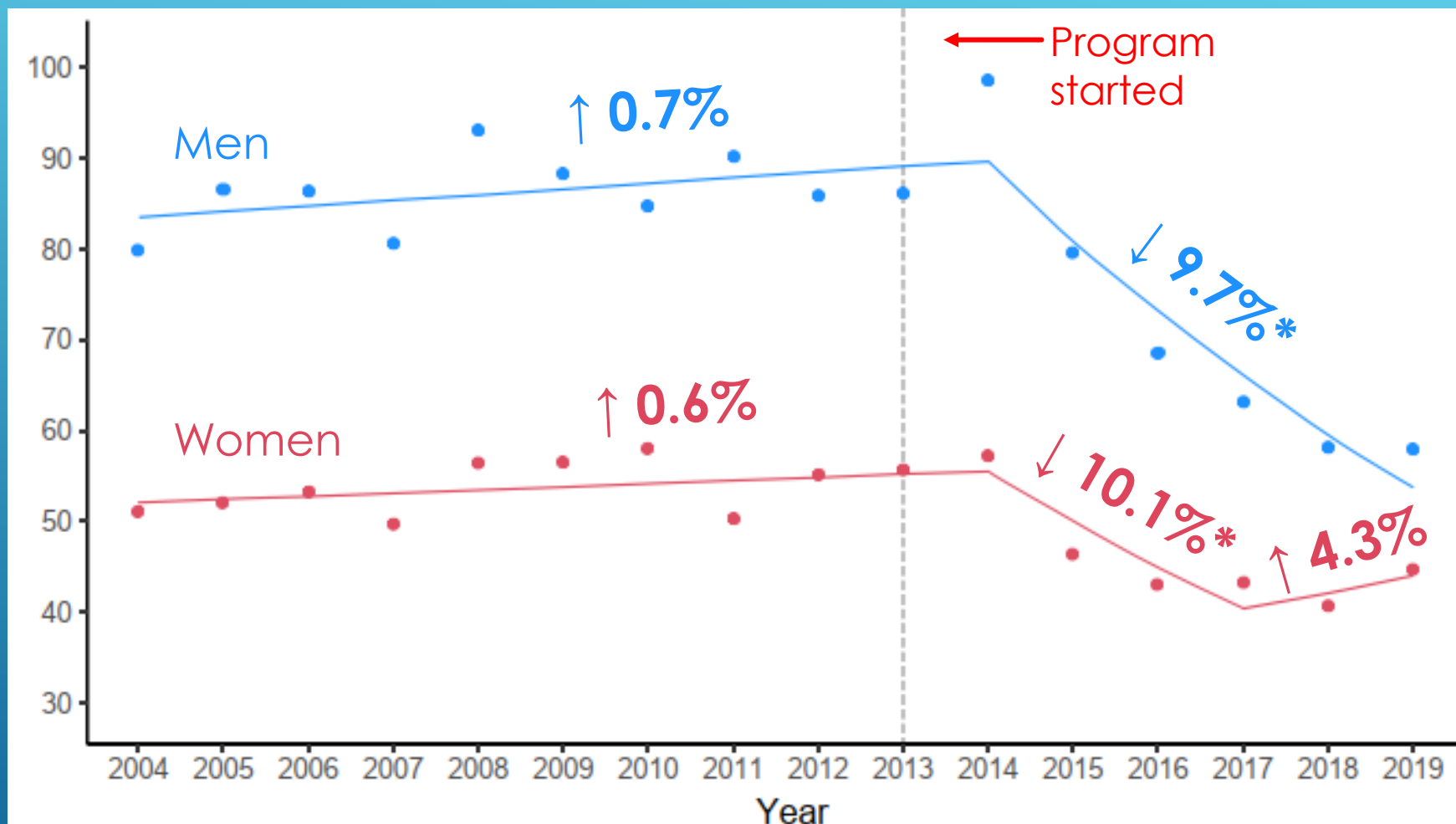


IMPACT

Advanced-stage CRC (III+IV)

Results

Age-standardised incidence
(N/100,000)



*Statistically significant



IMPACT

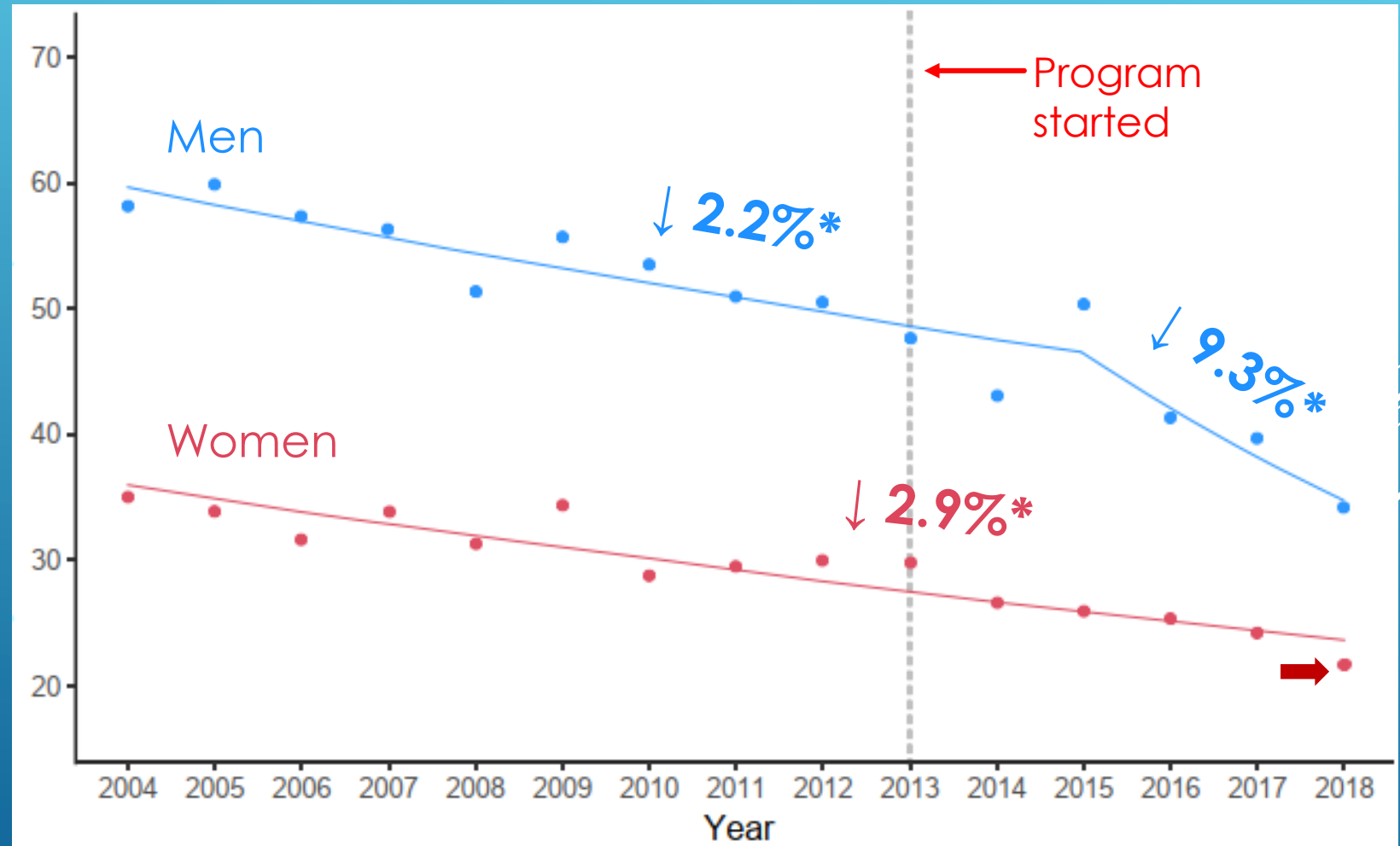
Results

Mortality rate:

Number of CRC-
related deaths per
100,000 person-years
each year

Age-standardised incidence
(N/100,000)

CRC-related mortality





BEVOLKINGS
ONDERZOEK
BAARMOEDER
HALSKANKER



BEVOLKINGS
ONDERZOEK
BORSTKANKER

OOK BEVOLINGSONDERZOEKEN NAAR
BORST- EN BAARMOEDERHALSKANKER

- ▶ Vrouwen die meedoen aan het bevolkingsonderzoek, hebben een 50% kleinere kans om te overlijden aan borstkanker dan vrouwen die niet meedoen.
- ▶ Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM, Nederland)
- ▶ <https://www.rivm.nl/bevolkingsonderzoek-borstkanker/wel-of-niet-meedoen>

EFFECT BORSTKANKERSCREENING OP MORTALITEIT

- ▶ Bij baarmoederhalskankerscreening is het mogelijk 'voorloperletsels' te vinden, waardoor baarmoederhalskanker kan worden voorkómen, en het dus soms een vorm van primaire preventie is.
- ▶ Hetzelfde geldt voor dikkedarmkankerscreening

BAARMOEDERHALSKANKERSCREENING

- ▶ Primaire en secundaire kankerpreventie kunnen de incidentie en sterfte aan kanker enorm sterk reduceren
- ▶ Hoe komt het dan, dat preventie nog vaak het ondergeschoven kind is?
- ▶ 'Health education is everybody's concern and nobody's business' (International Seminar in Health Education, 1970 in Manchester)
- ▶ 'Prevention: the wish of everybody, the priority of nobody' (prof. Hjort op een congres in Brussel in 1995)
- ▶ Sinds enkele jaren wel oproepen voor preventieprojecten rond kanker door KOTK en Stichting tegen kanker
- ▶ De start van eindelijk wat meer terechte aandacht voor kankerpreventie?

CONCLUSIE



Dank voor uw aandacht

