

## Selectiever inzetten oncolytica voor betere overleving

Redactioneel  **Marc de Leeuw**

26 mei 2023

*Ondanks de komst van veel nieuwe oncolytica in de afgelopen decennia, is de overleving bij kanker gemiddeld slechts beperkt toegenomen. Bij enkele tumortypen is de overleving wel sterk gestegen, blijkt uit een recente publicatie. Een interview met twee onderzoekers die hieraan meewerkten, internist-oncoloog Agnes Jager van het Erasmus MC en klinisch epidemioloog Sabine Siesling van het Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL).*

Bij een op de vijf patiënten met kanker is deze ziekte bij de diagnose al uitgezaaid. De helft van deze patiënten leeft daarna zes maanden of korter. Dat is maar één maand langer in vergelijking met tien jaar geleden. Dat bleek uit het rapport 'Uitgezaaide kanker in beeld' dat IKNL in 2020 publiceerde. "Mede op basis daarvan vonden wij het belangrijk om onderzoek te doen naar de overlevingswinst bij gemetastaseerde kanker. We deden dit bij patiënten die op het moment van de diagnose al metastasen hadden", zegt Sabine Siesling, die ook hoogleraar Kankerzorg op maat is bij de Universiteit Twente.



**"De overleving was opvallend verbeterd bij GIST en NET"**

*Klinisch epidemioloog Sabine Siesling*

[https://www.doq.nl/selectiever-inzetten-oncolytica-voor-betere-overleving/?utm\\_source=mailpoet&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=oncolytica-moeten-nog-selectiever-worden-ingezet-or-zwangere-vrouw-draagt-jeugdtrauma-over-op-baby-or-casus-or-praten-over-medische-missers-or-kan-kou-het-risico-op-hart-en-vaatziekten-verminderen-2033](https://www.doq.nl/selectiever-inzetten-oncolytica-voor-betere-overleving/?utm_source=mailpoet&utm_medium=email&utm_campaign=oncolytica-moeten-nog-selectiever-worden-ingezet-or-zwangere-vrouw-draagt-jeugdtrauma-over-op-baby-or-casus-or-praten-over-medische-missers-or-kan-kou-het-risico-op-hart-en-vaatziekten-verminderen-2033)

## **GIST en NET**

Siesling legt de opzet van de studie uit. “We selecteerden patiënten uit de kankerregistratie die beheerd wordt door het IKNL en deelden die op in twee periodes: van 1989-1993 (52.263 patiënten) en van 2014-2018 (84.383 patiënten). We keken naar de winst in de 1-jaarsoverleving en de 5-jaarsoverleving per tumorsoort, voor in totaal 28 tumortypen. Dit was de ‘net survival’: de sterfte bij een specifiek tumortype in vergelijking met de sterfte in de algemene populatie. Daarnaast brachten we alle oncologische middelen die er in de afgelopen decennia zijn bijgekomen in kaart: ongeveer 80. Die gegevens legden we over elkaar heen, zodat we de overlevingswinst per tumortype konden correleren aan bepaalde oncolytica. Een oorzakelijk verband is hiermee niet vast te stellen. De overlevingswinst was opvallend verbeterd bij gastro-intestinale stromale tumoren (GIST) en neuro-endocriene tumoren (NET), met een belangrijke bijdrage van respectievelijk imatinib en octreotide. Uiteraard spelen er meer factoren mee bij overlevingswinst dan alleen medicatie. Bijvoorbeeld betere diagnostiek zoals beeldvorming.”

## **Selectiever inzetten**

De overlevingswinst bij borstkanker – het aandachtsgebied van Agnes Jager – lijkt beperkt. Bij borstkanker is de 5-jaarsoverleving bijvoorbeeld met 18% toegenomen, in een periode dat 17 nieuwe geneesmiddelen geïntroduceerd werden. “Toch is de winst bij een specifiek subtype – HER2-positieve borstkanker (12-15% van alle borstkankers) – flink toegenomen door behandeling met HER2-gerichte therapie. Dit resultaat wordt verdund omdat er naar het totaal van alle subtypen borstkanker gekeken is”, zegt Jager. “Een ander belangrijk punt is dat de overleving verder kan verbeteren als oncolytica, maar zeker ook doelgerichte therapie, nog selectiever worden ingezet. Van groot belang is daarom het onderzoek naar biomarkers die kunnen voorspellen welke patiënten werkelijk baat hebben bij deze nieuwe behandelingen.”

[https://www.doq.nl/selectiever-inzetten-oncolytica-voor-betere-overleving/?utm\\_source=mailpoet&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=oncolytica-moeten-nog-selectiever-worden-ingezet-or-zwangere-vrouw-draagt-jeugdtrauma-over-op-baby-or-casus-or-praten-over-medische-missers-or-kan-kou-het-risico-op-hart-en-vaatziekten-verminderen-2033](https://www.doq.nl/selectiever-inzetten-oncolytica-voor-betere-overleving/?utm_source=mailpoet&utm_medium=email&utm_campaign=oncolytica-moeten-nog-selectiever-worden-ingezet-or-zwangere-vrouw-draagt-jeugdtrauma-over-op-baby-or-casus-or-praten-over-medische-missers-or-kan-kou-het-risico-op-hart-en-vaatziekten-verminderen-2033)



*“Onderzoek naar de effectiviteit in ‘real life’ is nodig”*

*Internist-oncoloog Agnes Jager*

## ‘Real life’

Als een nieuw middel op de markt is gekomen, is onderzoek naar de effectiviteit in de dagelijks klinische praktijk van groot belang, geeft Jager aan. “In de praktijk gelden minder strenge voorwaarden voor toediening van een nieuw medicament dan in de registratiestudies. Onderzoek naar de effectiviteit in ‘real life’ bij minder streng geselecteerde patiënten is nodig, omdat kennis hierover ontbreekt. We moeten dus zeker studies naar nieuwe middelen blijven doen. Daarnaast moeten we de effecten van deze middelen in de dagelijkse praktijk monitoren met bronnen zoals de Nederlandse Kankerregistratie.”



*“Huisartsen zijn een belangrijk klankbord voor patiënten met kanker”*

*Klinisch epidemioloog Sabine Siesling*

## Data goed vastleggen

Voor huisartsen en apothekers is er ook werk aan de winkel. “Het is belangrijk dat ze data over klachten van patiënten en behandelingen correct en eenduidig vastleggen in het patiëntendossier. Zo kunnen deze benut worden voor onderzoek. Huisartsen zijn een belangrijk klankbord voor patiënten met kanker. Zij zijn de spil in de continue zorg rondom kanker en zijn op de hoogte welke bijwerkingen en klachten op de langere termijn ontstaan”, zegt Siesling. “Apothekers en huisartsen kunnen patiënten stimuleren mee te doen aan onderzoek. Zowel klinische studies als ‘real world data’-analyses worden grondig getoetst door medisch ethische toetsingscommissies. Patiënten kunnen er daarom gerust op zijn dat zo’n studie nuttig en veilig is”, besluit Jager.

**Referentie:** Luyendijk M, Visser O, Blommestein HM, et al. [Changes in survival in de novo metastatic cancer in an era of new medicines](#). J Natl Cancer Inst. 2023 Mar 29:djad020.

Agnes Jager, Erasmus MC, IKNL kanker, Sabine Siesling

### Deel dit artikel

