

Optimeret kræftbehandling i et stadigt mere mangfoldigt patientlandskab

Baggrund

De sidste årtier har bragt markante fremskridt indenfor kræftbehandlingen i form af forbedret forebyggelse, tidlig opsporing og behandling af kræft. Dette skyldes ikke mindst indførelsen af nationale retningslinjer. Men på trods af dette står vi overfor en række væsentlige udfordringer i fremtidens sundhedsvæsen. Nationale retningslinjer er udviklet for langt de fleste kræftsygdomme, og de bygger på ideen om, at de skal passe til 80-90% af patienterne, men det er desværre langt fra tilfældet. Dels er de kliniske studier som retningslinjerne baseres på stadig mere selekterede i deres patientinklusioner, og de afspejler på ingen måder den danske baggrundsbefolkning. Dels er kræftpatienterne tiltagende forskelligartede når det kommer til alder, almentilstand, køn, biologi, social situation osv. Men også til krav og forventninger til udredning, behandling og livet efter kræft.

Missionen

Under overskriften ”Optimeret kræftbehandling i et stadigt mere mangfoldigt patientlandskab” ønsker det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet og Klinisk Kræftforskningscenter, Aalborg Universitetshospital derfor at prioritere en mission, der fokuserer på, hvordan vi kan tilbyde en optimeret og individualiseret kræftbehandling uden for den smalle ”standard” inden for følgende missionsprojekter: Opsporing, Diagnostik, Kræftkirurgi, Personlig medicin og Senfølger.

Missionsprojekter:



Figur 1: Mulige missionsprojekter under missionen ”Optimeret kræftbehandling i et stadigt mere mangfoldigt patientlandskab”.

Missionsprojekterne udføres i samarbejde med core-faciliteter på universitetet og universitetshospitalet så som:

- Kræftepidemiologi og biostatistik
- Digital health, big data, kunstig intelligens og digitale løsninger
- Patologi
- Molekylærbiologi
- Medicinsk billedbehandling
- Sundhedstjeneforskning og økonomi

Støttemuligheder

Indenfor rammen af de individuelle missionsprojekter vil op til 5 konkrete tværvideenskabelige projekter, der involverer mindst tre core funktioner kunne opnå en støtte på 370,000 DKK til f.eks. frikøb, ansættelser, apparatur og workshops. Det er en forudsætning for opnåelse af støtten, at der foreligger en klar beskrivelse af hvordan projektet understøtter missionen, inkluderer tre core-funktioner, en klar plan for brugen, en fundingplan for yderligere hjemtag og en villighed til at føre planen ud livet, der skal sikre yderligere hjemtag til satsningsområdet.

Perspektivering

Partnerskabet mellem Aalborg Universitet og Aalborg Universitetshospital er en langsigtet strategisk satsning med fokus på varig effekt. Med udgangspunkt i det Nordjyske Sundhedsvæsen, har samarbejdet potentiale til at fungere som nationalt og internationalt referenceprojekt for, hvordan forskning og praksis kan forenes til gavn for patienterne og for samfundet som helhed.

Det strategiske partnerskab forventes at øge mulighederne for hjemtag af eksterne fondsmidler og dermed muliggøre:

- Udbygning af forskningsinfrastruktur og adgang til apparatur, data og biobanker.
- Rekruttering og fastholdelse af tværfaglige forsknings- og udviklingsteams.
- Langsigtet kapacitetsopbygning og skalering af de mest lovende indsatser.
- Etablering af formaliserede patientpaneler og brugerinddragelse.

Missionsledelse

Missionsledelsen er ansvarlig for at definere missionens mål og rammer og for at træffe de nødvendige beslutninger og uddeling af midler til de enkelte projekter. Opgaven består i at sikre, at missionen når i mål, og at det forankres i organisationen. Missionsledelsen mødes på månedsbasis til opfølgingsmøder. Missionsledelsen sammensættes på følgende måde:

- Formand: Klinisk lektor Laurids Østergaard Poulsen
- Næstformand: Professor Martin Bøgsted
- Øvrige medlemmer: Professor Marianne Tang Severinsen, professor Karen Dybkær, professor Inge Søkilde og professor Helle Zacho

Styregruppe

Styregruppen mødes på månedsbasis til opfølgingsmøder. Gruppen består af formand for missionsledelsen, prodekan for forskning, Institutleder for klinisk institut og forskningschef for Aalborg UH.

Eksempler på satsningsområder

- Opsporing: Hvordan fjernes den sociale ulighed i screeningdeltagelse. Hvad er den optimale cutoff for aldersgrupper i screeningskohorterne; tidlig diagnostik for f.eks. mesotheliom og thorakale kræftformer og introduktion af nye screeningsværktøjer, såsom polygen score og urinprøver. Hvordan får vi flere mænd tidligere til lægen.
- Diagnostik: Hvordan optimeres tilvalg og fravalg af udredning – i samarbejde med primærsektoren. Hvordan adskiller både den molekylærbiologiske profil og aggressivitet sig i canceren hos den ældre sammenlignet med den yngre. Hvordan sikre vi bedre kønsrapporteret outcome i kliniske studier.
- Kræftkirurgi: Hvordan optimeres kræftkirurgi til ældre patient, så den både er skånsom og samtidig radikal. Hvordan tages hensyn til ønsker om kropsbillede og kønsforskelle.
- Personlig medicin: Onkologi/hæmatologi, proSeq, cellulær immunterapi, organbevarende strålebehandling
- Senfølger: perifer neuropati, exercise onkologi/hæmatologi, patienter og pårørende, primær sektor