



Overlægerne Gregers G. Hermann og Karin Mogensen, Frederiksberg Hospital, skal forske i de tidlige stadier af blærekræft.

Turbo

på forskning
i blærekræft

Urologisk Klinik på Frederiksberg Hospital har fra medicinalindustrien modtaget en donation på 3,8 millioner kroner, som har gjort det muligt at etablere to overlægestillinger, hvor halvdelen af deres arbejdstid er frigjort til forskning.



HandiTours



Handicaprejser for alle!

Vi tilbyder nu Danmarks største udvalg af rejser for handicappede. Alle destinationer er afprøvet af kørestolsbrugere - en sikkerhed for dig som kunde. Husk der kan søges om rejselegat til din hjælpers rejseomkostninger ved bestilling af en rejse. Legatet kommer fra Alberts Olsens Rejsefond. Ring og få tilsendt vores brochurer og legatansøgning.



HANDITOURS APS | RØDTJØRNEVEJ 20
DK-2720 VANLØSE | TLF: +45 70 22 72 52
INFO@HANDITOURS.DK | WWW.HANDITOURS.DK

Det er behandlingen af de tidlige stadier af blærekræft de to overlæger Gregers G. Hermann og Karin Mogensen skal forske i. Patienter med blæretumor er en overset patientgruppe, som på grund af hyppige og ofte livslange kontroller kræver store resurser af sundhedsvæsenet. "Det er derfor vigtigt at forske i, hvordan vi kan blive bedre til at diagnosticere og behandle disse patienter, så sygdomsforløbet bliver mindre belastende både for den enkelte patient og for samfundet," fortæller Karin Mogensen.

Ny metode sikrer mere præcis og skånsom behandling
Urologisk klinik har været en af de første i landet til at bruge fluorescerende stof til at finde kræftceller i blæren. Ved en kikkertoperation er det på grund af det fluorescerende stof kun kræftcellerne, der lyser op, hvorved operationen bliver mere præcis og skånsom for patienten. Der arbejdes nu på at udvikle metoden, så den også kan bruges til ambulante kikkertundersøgelser. Dette vil give en bedre ambulant diagnostik og kan hindre en indlæggelse, idet mindre tumorer vil kunne behandles ambulant.

Efterbehandling med cellegift mindsker risiko for tilbagefald markant
For at give patienter med blæretumorer en optimal behandling tilbydes de nu blæreskyning med cytostatika, dvs. cellegift, umiddelbart efter operationen for blæretumor, således at risikoen for tilbagefald kan nedsættes markant. "Det er ikke let at opstarte cytostatikabehandling i en almindelig urologisk sengeafdeling, idet der er en del arbejdsmiljømessige hensyn, der skal tages. For eksempel skal alle sygeplejersker, der giver cytostatika være underdrevet i håndteringen af disse, ligesom der skal udarbejdes instrukser både til personale og patienter," forklarer Gregers G. Hermann. "Men dette er nu blevet etableret i løbet af efteråret 2007. Fra januar 2008 bliver patienter, hvor det er indiceret (risiko for igen at få blæresvulster, red.), tilbudt

indhældning af cytostatika i blæren i umiddelbar tilslutning til deres operation."

Collegiften kommer ikke ind i blodbanen og giver ikke væsentlige bivirkninger

Collegift anvendes, når en patient udvikler hyppige og mange 'ikke fremskredne' blæresvulster. Urologisk klinik anvender collegiften Mitomycin, som også anvendes ved kemoterapi, men da den kun kommer ind i blæren og ikke ind i blodbanen, optræder der ikke bivirkninger, som det ellers kan ses ved kemoterapi. Hos nogle patienter kan der optræde blærebetændelsessymptomer, men det går som regel over i løbet af en til to dage. Behandlingen gives ugentligt i ambulatoriet i seks til ti ugers perioder af specielt uddannede sygeplejersker. Klinikken har et stort antal patienter, der modtager blæreskyllinger.

Hvis patienten i løbet af et år ikke udvikler nye svulster i blæren, forlænges intervallet mellem kikkertundersøgelser fra fire måneder til otte eller 12 måneder. Denne behandling bevirker, at kun en ganske ringe del af 'ikke fremskredne' blæresvulstsygdom bliver alvorlig. Klinikken har derfor et stigende antal patienter, der kontrolleres for blæresvulstsygdom.

Frederiksberg Hospital har i gennemsnit en patient om dagen med blæresvulst

Urologisk Klinik på Frederiksberg Hospital får henvist 80 % af alle patienter i hovedstadsområdet, der er mistænkt for at have en svulst i blæren, dvs. blæretumor. Klinikken udfører 1.600 kikkertundersøgelser i ambulatoriet i udredningen af disse patienter. Ca. 360 patienter bliver årligt indlagt og får fjernet en blæresvulst i fuld bedøvelse. Urologisk Klinik udfører alle typer af blæretumorbehandling. Patienter, der på grund af blæretumor derimod skal have blæren fjernet, henvises til urologisk afdeling på Rigshospitalet, som klinikken har et samarbejde med om blæretumorer.

Etablering af database giver håb om bedre tilrettelagt behandling

Det store antal patienter, der henvises til klinikken, gør selvfølgelig også, at der er grundlag for at behandle de indsamlede informationer. Karin Mogensen forklarer til slut:

"Vi i gang med at etablere en database, således at alle blærecancer patienter, der følges på Urologisk Klinik Frederiksberg Hospital, vil indgå i denne database. Derved håber vi på at blive bedre til at tilrettelægge behandling og undersøgelsesprogram for patienterne."



Karin Mogensen har sammen med Gregers G. Hermann afsat fem år i kalenderen til forskning i blærekraft.



"Behandlingen af blærekraft er desværre underprioriteret, men kræver store ressourcer af sundhedsvæsenet. Patienterne bliver kontrolleret hyppigt og mange bliver kontrolleret resten af deres liv," siger Gregers G. Hermann, som udover at være overlæge på Urologisk Klinik også er formand for Blærecancerudvalget og Dansk Blære Cancer Register.



DANMARKS LANDSDÆKKENDE PRIVATHOSPITAL


DANSKE
PRIVATHOSPITALER

AALBØRG ESBJERG HERNING HØRSHOLM ÅRHUS

WWW.DANSKE
TEL. 7000 2624