

Persbericht

5 miljoen euro voor medische innovaties

Nederlandse overheid investeert in 'onderzoeksparels'

Eindhoven – 23 april 2015 - Het ministerie van Economische Zaken heeft 2,5 miljoen euro toegekend voor de verlenging van zeven veelbelovende onderzoeksprojecten voor medische innovaties. Het onderzoek richt zich onder meer op borstkanker, trombose en prostaatkanker. De projecten zijn onderdeel van het landelijke topinstituut CTMM (*Center for Translational Molecular Medicine*), dat door publiekprivate samenwerking medische innovaties sneller voor de patiënt beschikbaar wil maken. De betrokken bedrijven en academische instellingen dragen gezamenlijk eveneens 2,5 miljoen euro bij, waardoor in totaal 5 miljoen euro als onderzoeksbudget voor de komende twee jaar beschikbaar is.

Peter Luijten, directeur van CTMM: "Innovatie vraagt een lange adem. Wij zijn zeer verheugd dat de Nederlandse overheid verder investeert in deze onderzoeksparels. Door deze steun kunnen we reeds langer lopend onderzoek ook daadwerkelijk in concrete medische toepassingen gaan omzetten. Dat is niet alleen heel erg goed nieuws voor patiënten, maar het is tevens een belangrijke economische impuls voor de BV Nederland."

De onderzoeksparels sluiten aan bij de roadmap van topsector Life Sciences & Health (LSH), een van de negen topsectoren die door de overheid zijn ingesteld om innovatie aan te jagen. Het hoogwaardige onderzoek vloeit voort uit eerdere onderzoeksprogramma's die binnen het topinstituut CTMM in 2008 zijn opgestart. Luijten: "In 2008 heeft de overheid – samen met bedrijfsleven en universiteiten – met een bijdrage uit de aardgasbaten fors geïnvesteerd in innovatief medisch onderzoek. De overheid geeft met deze aanvullende financiering een positief signaal af en onderkent dat langjarige investeringen noodzakelijk zijn om wetenschappelijke kennis te verzilveren in medische toepassingen waar de samenleving baat bij heeft."

Noot voor de redactie:


Voor meer informatie over dit persbericht kunt u contact opnemen met Marjoke Kortas, Communicatiemanager CTMM, marjoke.kortas@ctmm.nl, 06-294 09 770.




Over CTMM

Het Nederlandse publiekprivate samenwerkingsverband Center for Translational Molecular Medicine (CTMM) zet zich in voor de ontwikkeling van moleculaire technologieën op het vlak van diagnose en beeldvorming. Deze technologieën maken vroegtijdige diagnose mogelijk en op 'de patiënt toegesneden' behandeling van oncologische, cardiovasculaire en neurodegeneratieve aandoeningen en infectie/auto-immuunziekten. CTMM verzorgt het aantrekken, beoordelen en financieren van multidisciplinaire projecten met actieve deelname van in Nederland gevestigde universitaire instellingen en bedrijven. CTMM wordt gefinancierd door de Nederlandse overheid (50%) vanuit de aardgasbaten (FES 2006), door universitaire instellingen (25%) en het bedrijfsleven (25%). CTMM ontvangt tevens financiële ondersteuning van zes collectebusfondsen. Kengetallen CTMM: 133 partners, 321 miljoen

euro onderzoeksbudget, 32 projecten/consortia. Per 1 januari 2016 zal CTMM gefuseerd zijn met TI Pharma. www.ctmm.nl.

Over de onderzoeksparels:

1	<p>MARS&MORE Ontwikkeling van Point-of-Care test voor snelle en gevoelige detectie van bloedbaaninfecties.</p> <p>MARS&MORE bouwt voort op het MARS project.</p> <p>MARS = <u>M</u>olecular <u>D</u>iagnosis and <u>R</u>isk Stratification of <u>S</u>epsis</p>  <p>Penvoerder: Paul Savelkoul, Microbiome</p> <p>Partners: Microbiome Maastricht UMC AMC UMC Utrecht Biocartis</p>	<p>Binnen het MARS project werd een nieuw test ontwikkeld voor snelle en gevoelige detectie van bloedbaan infecties (BSI). Deze test bestaat uit een innovatieve methode om bloed op te werken plus een gevoelige methode om verschillende pathogenen te detecteren. Met deze combinatie kunnen de meest voorkomende verwekkers van bloedbaaninfecties binnen 2 uur na afname van een bloedmonster bij een patiënt geïdentificeerd worden. Dit is een aanzienlijke verbetering ten opzichte van de huidige klinische procedures, die bestaat uit het inzetten van bloedkweken, waarbij het resultaat pas na 24 tot 48 uur bekend is. Het is uitermate belangrijk dat de juiste antibiotica zo snel mogelijk toegediend worden aan een patiënt met sepsis. De nieuwe test maakt het mogelijk dat dit veel sneller kan gebeuren en zal er dus toe bijdragen dat de vooruitzichten voor de patiënt sterk verbeteren. Aan het einde van het MARS programma waren beide onderdelen van de test technisch uitontwikkeld. Het uiteindelijke doel is echter om de bloedopwerking en de detectietest in één platform te integreren, wat dan een zogenaamde Point-of-Care test vormt: een test die zo dicht mogelijk bij de patiënt toegepast kan worden. Dit wordt mogelijk gemaakt door de verlenging van het huidige MARS project genaamd Mars&More. Hiermee zullen de laatste optimalisaties aan dit platform uitgevoerd worden die vereist zijn om het op de markt te introduceren en dus beschikbaar te zijn voor de patiënt.</p>
2	<p>VOLTAVALO– Opereren zonder snijden bij borstkanker</p> <p>VOLTAVALO bouwt voort op het VOLTA project.</p>	<p>Het VOLTA project was gericht op de ontwikkeling van een technologieplatform voor niet-invasieve behandeling van kanker met behulp van MRI- geleide hoge intensiteit gefocuseerd ultrageluid (MR-HIFU), met toepassingen in borst en lever. Een belangrijk resultaat in VOLTA is de ontwikkeling van een prototype van een MR-HIFU systeem voor de borst. Dit apparaat is met succes gebruikt voor een eerste klinisch ablatie studie in VOLTA op 10 patiënten. Dit VOLTAVALO project is gewijd aan de valorisatie van dit nieuw ontwikkelde</p>

	 <p>Penvoerder: Chrit Moonen, UMC Utrecht</p> <p>Partners: Philips UMC Utrecht</p>	<p>borstkanker MR-HIFU platform prototype met behulp van de resultaten van de eerste klinische haalbaarheidsstudie. Een fase II klinische studie zal worden uitgevoerd met behulp van het verfijnde MR-HIFU systeem gericht op volledige tumor ablatie, en is dus een logische volgende stap in het ontwikkelingsproces.</p>
3	<p>PROCAMOLMED - Validatie van twee nieuwe DNA merkstoffen voor prostaatkanker</p> <p>PROCAMOLMED bouwt voort op het prostaatkankerproject PCMM.</p>  <p>Penvoerder: Chris Bangma, Erasmus MC</p> <p>Partners: Radboudumc UMC Groningen NovioGendix Research BV Philips Erasmus MC</p>	<p>Prostaatkanker is de meest voorkomende vorm van kanker bij mannen in de Westerse wereld. Er is een sterke noodzaak voor betere methoden om prostaatkanker te detecteren zodat de huidige overdiagnose veroorzaakt door het onnodig afnemen van bipten kan worden teruggedrongen. Daarnaast zijn er goede technieken nodig om de agressiviteit van de tumor te voorspellen, zodat overbehandeling van onschuldige tumoren kan worden voorkomen en patiënten niet onnodig schade ondervinden van bijwerkingen als impotentie en incontinentie. Het PROCAMOLMED project zal twee nieuwe en veelbelovende DNA merkstoffen die zijn ontwikkeld in het PCMM project gaan valideren in de kliniek. Het uiteindelijke doel is een unieke vergelijking van deze merkstoffen met de uitkomsten van MRI en nieuwe weefselmerkstoffen in een groep van 750 mannen.</p>
4	<p>CHOICE – voorspelling van response op borstkankertherapie</p> <p>CHOICE bouwt voort op het Breast CARE project.</p>  <p>Penvoerder: Kenneth Gilhuijs, UMC Utrecht</p>	<p>Borstkanker is een zeer heterogene ziekte die wordt gekenmerkt door een sterk variërende respons op chemotherapie. Het is momenteel niet bekend welke vormen van borstkanker wel of niet zullen reageren op chemotherapie. Methoden om in een vroeg stadium te differentiëren zouden artsen de unieke mogelijkheid bieden om over te schakelen naar een ander type chemotherapie als een onvoldoende respons kan worden verwacht. Zo kan mogelijk ineffectieve therapie worden gestopt en krijgt de patiënt een tweede kans. Het <u>CTMM project Breast Care</u> was gericht op het vinden van vroege endogene markers van de tumor respons op neoadjuvante chemotherapie met behulp van MRI en PET / CT. In dit project zullen we een prototype van een beeldvormingswerkstation aanpassen en</p>

	<p>Partners: UMC Utrecht NKI – AVL Philips</p>	<p>integreren in de kliniek om respons nauwlettend te volgen. Daarnaast zetten we dit prototype in bij het prospectief testen van computermodellen voor respons monitoring.</p>
5	<p>MICRO-BAT 2014 - Een microscoop-onafhankelijke testmethode voor trombusvorming ter bepaling van het risico op bloeding of trombose.</p> <p>MICRO-BAT 2014 bouwt voort op het INCOAG project.</p>  <p>Penvoerder: Johan Heemskerk, Maastricht UMC</p> <p>Partners: Maastricht UMC+ Synapse BV</p>	<p>MICRO-BAT 2014: Een microscoop-onafhankelijke testmethode voor trombusvorming ter bepaling van het risico op bloeding of trombose. Sterke bloeding kan een levensbedreigende aandoening zijn, die veroorzaakt wordt door erfelijk of verworven (bijvoorbeeld door medicatie) functieverlies van de bloedplaatjes, von Willebrand factor of het stollingssysteem. Het MUMC+ en Synapse BV zullen hun expertise combineren bij de verdere ontwikkeling van een flow-chip voor het meten van deze processen. De bedoeling is om een compact en gemakkelijk te gebruiken testsysteem te maken voor het opsporen van patienten met een verhoogde kans op bloedingen als gevolg van afwijkingen in deze processen.</p>
6	<p>ECAF - Ontwikkeling van een niet-invasieve techniek voor de classificatie van boezemfibrilleren op basis van een complexiteitsanalyse van het slokdarm ECG.</p> <p>ECAF bouwt voort op het COHFAR project.</p>  <p>Penvoerder: Ulrich Schotten, Universiteit van Maastricht</p> <p>Partners: Maastricht UMC+ YourRhythmics i.o.</p>	<p>Ontwikkeling van een niet-invasieve techniek voor de classificatie van boezemfibrilleren op basis van een complexiteitsanalyse van het slokdarm ECG.</p> <p>Boezemfibrilleren is de meest voorkomende hartritmestoornis bij volwassenen. Meer dan 240.000 Nederlanders hebben boezemfibrilleren (meer dan 6 miljoen in Europa). MUMC+ zal samen met een spin-off bedrijf een techniek ontwikkelen voor non-invasieve classificatie van boezemfibrilleren. Hiervoor wordt een combinatie van een normaal 12-kanaal ECG met een slokdarm ECG gebruikt. De classificatie op basis van de complexiteit van deze signalen zal het in de toekomst mogelijk maken de meest geschikte therapie voor een individuele patiënt te identificeren.</p>
7	<p>deAGEpyr – bestudeert bij zwaarlijvige mensen de effecten van pyridoxamine op insuline gevoeligheid en de vasculaire functie.</p> <p>deAGEpyr bouwt voort op het Predicct project.</p>	<p>Mensen met overgewicht hebben een sterk verhoogd risico voor het krijgen van ouderdomsdiabetes, ook wel type 2 diabetes genoemd. Zowel mensen met overgewicht als mensen met type 2 diabetes hebben ook een sterk verhoogd risico op het krijgen van</p>



Penvoerder:

Casper Schalkwijk, Universiteit van Maastricht

Partners:

Maastricht UMC+
DiagnOptics Technologies
Hycult Biotech

hart- en vaatziekten.

In ons onderzoek hebben we aangetoond dat zogenaamde versuikerde eiwitten zich opstapelen in het vetweefsel van zwaarlijvige mensen. In kleine proefdieren hebben we gevonden dat het vitamine B6 pyridoxamine de vorming en ophoping van versuikerde eiwitten remt, ontsteking verlaagt en dat dit tevens insuline gevoeligheid en vaatfunctie verbetert. Het nu voorgestelde wetenschappelijk onderzoek zal pyridoxamine verder testen in mensen met overgewicht. Dit zullen we doen in een kleine studie ('een trial'), waarin de deelnemers van de studie pyridoxamine krijgen gedurende 8 weken. Wij zullen deze deelnemers nauwkeurig gaan volgen en we zullen nagaan of pyridoxamine leidt tot een verbetering van de insuline gevoeligheid en een verbetering van vaatfunctie.