

PRESSEMEDDELELSE

Nyt konsortie skal bekæmpe skrumpelever: europæiske DECISION-forskere vil nedbringe antallet af patienter, der dør af cirrose

21 europæiske institutioner går sammen om at bruge systemmedicin til at bekæmpe kronisk leversvigt og leversygdomme i slutstadiet

- Hvert år dør mere end én million mennesker i verden af kronisk leversygdom. Sygdommen, der også kaldes cirrose, kan udvikle sig til dekompenaseret cirrose og akut-i-kronisk leversvigt (ACLF), som er en tilstand, hvor den dysfunktionelle lever forårsager organsvigt.
- 14% af patienter med dekompenaseret cirrose dør af ACLF inden for tre måneder. Årsagen til, at nogle patienter dør, og andre overlever, er ukendt. Forskning tyder dog på store forskelle med hensyn til individuel genetik, sygdomshistorie, klinisk præsentation og behandlingsrespons.
- Disse forskelle kræver individuelle behandlinger med udgangspunkt i en nøjagtig forståelse af de underliggende mekanismer. I dag muliggør systemmedicin og high-through-teknologi meget effektive analyser, integration og forudsigelig modellering af kliniske data, der kan udvikle den bedst tilpassede, mest personaliserede behandling til den enkelte patient.
- De næste fem et halvt år vil DECISION-forskningskonsortiet analysere og integrere data fra eksisterende kliniske data og biologiske prøver fra 2.200 patienter med skrumpelever og over 8.600 målinger for at finde nye kombinatoriske terapier, validere dem i dyremodeller og derefter teste den mest lovende kombinatoriske terapi i kliniske forsøg.
- Det overordnede mål med DECISION-projektet er at forhindre ACLF og reducere dødeligheden betydeligt blandt patienter med dekompenaseret cirrose. Europa-Kommissionen bidrager med seks millioner euro til projektet.

Hvorfor er dekompenaseret cirrose dødelig?

Skrumpelever er en væsentlig årsag til sygelighed og død. Sygdommen har store socioøkonomiske konsekvenser på grund af udgifter til sundhedsvæsen og patientens nedsatte evne til at arbejde eller søge beskæftigelse. Symptomerne begynder at vise sig, når kroppen ikke længere kan kompensere for den dårlige levertilstand; patienterne lider og dør til sidst af kronisk levercirrose. Derfor kaldes det dekompenaseret (i modsætning til kompenseret) cirrose. Dekompenaseret cirrose defineres ved ophobning af væske i underlivet (ascites), nedsat hjernefunktion (leverencefalopati) og ofte også blødning fra mavetarmkanalen (gastrointestinal blødning). Til sidst udvikler det sig til akut-i-kronisk leversvigt (ACLF) og død.

På trods af en lang række tilgængelige behandlinger for dekompenaseret cirrose, såsom albumin, antibiotika og antivirale midler, antikoagulantia, betablokkere, diuretika, afføringsmidler, protonpumpehæmmere, statiner, steroider og vasokonstriktorer, dør fem procent af patienterne indenfor 28 dage efter diagnosen og 14 procent inden for 90 dage. Forskningen peger på, at de individuelle forskelle hos patienterne med hensyn til genetik og behandlingsrespons er den væsentligste årsag til den høje dødelighed. Denne forskellighed kræver bedre patientstratificering og behandlingstilpasning baseret på underliggende biologiske mekanismer.

Hvordan vil projektet komme patienter med skrumpelever til gavn?

Når de mest lovende, nye kombinationsbehandlinger er fundet ved hjælp af dataanalyse og matematisk modellering *in silico*, vil forskerne først finjustere disse terapier i dyremodeller. Derefter testes den bedste kombinatoriske terapi hos cirrosepatienter i et klinisk fase II-forsøg. Desuden vil DECISION-konsortiet udvikle to nye tests, der skal hjælpe leverlæger i den daglige kliniske beslutningstagning: Den ene til pålideligt at forudsige det terapeutiske resultat hos patienter med dekompenaseret cirrose, når de behandles med standardbehandling (prognostisk test). Den anden til at identificere de patienter, der reagerer bedst på den nye kombinatoriske terapi (test for responsforudsigelse). Således kan de patienter, der deltager i disse kliniske studier, drage direkte fordel af DECISION-forskning, mens fremtidige patienter med skrumpelever forhåbentlig vil drage fordel af de nye kombinatoriske terapier og forbedrede kliniske retningslinjer, som afledes af projektets resultater.

Hvem er partnere i DECISION-konsortiet?

Professor Pierre-Emmanuel Rautou (MD, PhD), medlem af European Foundation for The Study of Chronic Liver Failure (EFCLIF), Barcelona, og professor i hepatologi ved det franske Université de Paris (APHP og Institut national de la santé et de la recherche médicale, INSERM), står i spidsen for og koordinerer DECISION. De 21 institutioner, der samarbejder i dette multicenter-projekt, er spredt over hele Europa og inkluderer hepatologer, molekylærbiologer, systemmedicinske specialister samt patientforeninger. Det tværfaglige team vil formidle de bedste forskningsresultater og forbedrede kliniske retningslinjer.

1. Alma Mater Studiorum – Università di Bologna (UNIBO), Italy
2. Assistance Publique Hôpitaux de Paris (APHP) and University of Paris, France
3. Commissariat à l’Energie Atomique et aux Energies Alternatives (CEA), France
4. concentris research management GmbH (concentris), Germany
5. Erasmus Universitair Medisch Centrum Rotterdam (EMC), Netherlands
6. European Association for the Study of the Liver (EASL), Switzerland
7. European Foundation for the Study of Chronic Liver Failure (EFCLIF), Spain
8. European Liver Patients Association (ELPA), Belgium
9. Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica (FCRB), Spain
10. Fundacion Publica Miguel Servet (NBM-FSM), Spain
11. Institut Catala de la Salut (ICS-HUVH), Spain
12. Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM), France
13. Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt Am Main (GUF), Germany
14. Nordic Bioscience A/S (NordicBio), Denmark
15. Servicio Madrilenio de Salud (SERMAS), Spain
16. Università degli Studi di Padova (UNIPD), Italy
17. Università degli Studi di Torino (UNITO), Italy
18. Universitätsklinikum Aachen (UKA), Germany
19. Universitat de Barcelona (UB), Spain
20. University College London (UCL), United Kingdom
21. YH YouHealth AB (YouHealth), Sweden

Fürstenfeldbruck, Germany, 14 April 2020



Billedtekst: The European Foundation for the Study of Chronic Liver Failure (EFCLIF, med rødt) koordinerer DECISION-projektet sammen med 21 europæiske partnerinstitutioner over de næste fem et halvt år.

<https://twitter.com/Decision4Liver>



<https://www.linkedin.com/company/decision-project>



www.decision-for-liver.eu

Kontakt

Prof. Pierre-Emmanuel Rautou

DECISION Coordinator

pierre-emmanuel.rautou@inserm.fr

+ 33 (0) 1 40 87 52 83

Dr. Nina Donner

Dissemination

nina.donner@concentris.de

+49 (0) 8141 6252 8584

Dr. Mary Gazea

Project Manager

mary.gazea@concentris.de

+49 (0) 8141 6252 8578

Funding

This project has received funding from the *European Union's Horizon 2020 research and innovation programme* under grant agreement No. 847949. This press release reflects only the view of the author or authors (scientific coordinator and contact & translating personnel), and the *European Commission* is not responsible for any use that may be made of the information it contains. Reproduction is authorised provided the source is acknowledged.

