



ME TO YOU
SAMEN STERK



Doorgedreven onderzoek verlaagt het risico op nevenwerkingen (graft-versus-host-disease) na allogene stamceltransplantatie.

Allogene hematopoïetische stamceltransplantatie, ook wel « beenmergtransplantatie » genoemd, is een genezende behandeling voor veel hematologische kankers zoals meerdere leukemieën en lymfomen. Bij een allogene stamceltransplantatie worden stamcellen van een donor geïnjecteerd bij de patiënt. Deze gezonde stamcellen gaan zich dan nestelen in het beenmerg van de patiënt en zorgen voor de aanmaak van gezonde bloedcellen. Bij de geïnjecteerde stamcellen zitten ook altijd immuuncellen van de donor en deze immuuncellen hebben een grote invloed op het succes van de behandeling. Omdat de geïnjecteerde immuuncellen niet van de patiënt zelf afkomstig zijn, gaan er afweerreacties plaatsvinden. Ten eerste gaan de immuuncellen van de donor de kankercellen aanvallen. Dit gunstig effect wordt ook het « graft-versus-leukemia » (GVL) effect genoemd.



Maar de immuuncellen kunnen ook gezonde weefsels van de patiënt aanvallen, een erg nadelig effect dat « graft-versus-host-disease » (GVHD) wordt genoemd. Acute GVHD is een van de belangrijkste oorzaken van overlijden na een stamceltransplantatie en het is daarom van groot belang om dit ziekteproces beter te begrijpen.

Th17 cellen zijn een type van witte bloedcellen die een belangrijke rol spelen bij verschillende ontstekingsziektes, maar het is nog niet onderzocht of zij ook belangrijk zijn bij GVHD. Bovendien is de rol van Th17 cellen in afweerreacties tegen kankercellen nog niet duidelijk.

In dit project willen we de rol van Th17 cellen in het GVL en het GVHD effect na stamceltransplantatie onderzoeken. Dit zou kunnen bijdragen tot de ontwikkeling van nieuwe behandelingen die GVHD voorkomen maar toch het gunstige GVL effect behouden.

Sophie Servais
Doctor of Medicine, PhD in Medical Sciences
CHU Liège, Laboratory of Hematology (GIGA)