

De rol van chirurgie geïnduceerde ontstekingsfactoren op macrofaag activiteit

Gepubliceerd: 17-04-2012 Laatste bijgewerkt: 28-04-2024

Evalueren welke ontstekingsfactoren peri- of postoperatief verantwoordelijk zijn voor activatie van macrofagen.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Maagdarmselneoplasmata maligne en niet-gespecificeerd NEG
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON39271

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Chirurgie geïnduceerde macrofaag activatie

Aandoening

- Maagdarmselneoplasmata maligne en niet-gespecificeerd NEG
- Maagdarmselneoplasmata maligne en niet-gespecificeerd
- Maagdarmsel therapeutische verrichtingen

Synoniemen aandoening

Colorectaal carcinoom, dikke darm kanker

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Vrije Universiteit Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Chirurgie, Dikke darm kanker, Macrofagen, Ontstekingsfactoren

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

- Capaciteit van pre-, peri- en postoperatief plasma om macrofagen te activeren in vitro. Uitkomstmaten zijn productie van zuurstofradicalen en omzetting van MTT naar formazan.

Secundaire uitkomstmaten

niet van toepassing.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Onder normale fysiologische omstandigheden is het immuunsysteem in staat vrije tumorcellen te fagocyteren. In dierexperimenteel onderzoek is aangetoond dat na een abdominale operatie meer levermetastasen ontstaan. Ons hypothese is dat er peri- of postoperatief diverse ontstekingsfactoren vrijkomen die Kupffer cellen (macrofagen in de lever) activeren. Deze geactiveerde macrofagen produceren zuurstofradicalen die de endotheellaag beschadigen. Hierdoor komt de extracellulaire matrix met de adhesiemoleculen tot expressie waaraan de vrije tumorcellen zich kunnen aanhechten. Aangehechte tumorcellen kunnen dan uitgroeien tot levermetastasen.

Doel van het onderzoek

Evalueren welke ontstekingsfactoren peri- of postoperatief verantwoordelijk zijn voor activatie van macrofagen.

Onderzoeksopzet

Prospectief, observationele pilot studie.

Inschatting van belasting en risico

Er zijn geen extra nadelige effecten te verwachten van het afnemen van de extra bloedsamples. Het betreft een kleine hoeveelheid bloed en vergroot de kans op bloedarmoede niet. Het risico op een bloeding tijdens de bloedafname uit de v. portae of v. mesenterica is laag. De opererende chirurg zal tijdens de operatie beoordelen of de v.portae of v.mesenterica zonder complicaties toegankelijk is. Indien dit niet het geval is, zal er geen bloedsample worden afgenomen.

Contactpersonen

Publiek

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Van der Boechorststraat 7
Amsterdam 1081BT
NL

Wetenschappelijk

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Van der Boechorststraat 7
Amsterdam 1081BT
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen

(Inclusiecriteria)

Resectie van de primaire colorectaal carcinoom.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Bestaande infectie: ziekte van Crohn of colitis ulcerosa

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Anders

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 23-05-2013

Aantal proefpersonen: 9

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 17-04-2012

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

Goedgekeurd WMO

Datum: 19-09-2013

Soort: Amendement

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register

CCMO

ID

NL36125.029.11