Gliwice, 21 listopada 2023 r.

INFORMACJA PRASOWA

**Narodowy Instytut Onkologii w Gliwicach znów znalazł się w gronie laureatów konkursu Agencji Badań Medycznych. Tym razem zdobył drugie miejsce i prawie 26 mln zł**

Narodowy Instytut Onkologii w Gliwicach zdobył drugie miejsce w konkursie Agencji Badań Medycznych za projekt naukowy „Ocena efektu immunomodulującego radioterapii paliatywnej, w tym radioterapii z przestrzennym zróżnicowaniem dawki, podanej samodzielnie lub z immunoterapią u chorych, którzy wyczerpali możliwość leczenia systemowego i radioterapii radykalnej, przy wykorzystaniu immuno-PET i badań proteomicznych”. Na jego realizację gliwicki ośrodek otrzyma dofinansowanie w wysokości 25 956 208,60 zł. Po podpisaniu umowy z ABM i dopełnieniu wszystkich pozostałych formalności rozpocznie się rekrutacja 60 chorych na pięć typów nowotworów: nerki, trzonu macicy, szyjki macicy, potrójnie ujemnego raka piersi i czerniaka.

**Jakie kryteria trzeba spełnić, by zakwalifikować się do badania?**

- *To badanie jest przeznaczone dla pacjentów, którzy wyczerpali już wszystkie linie leczenia systemowego i nie kwalifikują się do leczenia radykalnego (za pomocą radioterapii czy operacji chirurgicznej) ze względu na stopień zaawansowania nowotworu. Chodzi o pacjentów z dużymi guzami nowotworowymi, których nie można napromieniać radykalnie. Jednocześnie muszą to być osoby w na tyle dobrym stanie ogólnym, aby można je było zakwalifikować do radioterapii paliatywnej* – tłumaczy **dr hab. n. med. Sławomir Blamek, prof. NIO** z Zakładu Radioterapii Narodowego Instytutu Onkologii w Gliwicach, główny badacz.

W ramach badania pacjenci zostaną przydzieleni do jednej z czterech grup (ramion badania). W każdej z grup będzie zastosowana radioterapia: albo typowa radioterapia paliatywna, radioterapia z przestrzennym zróżnicowaniem dawki. – *Ten drugi sposób napromieniania nie jest nowy, jednak ze względu na rozwój innych technik radioterapii został nieco zapomniany. Chcemy do niego powrócić, ale w sposób nowoczesny i za pomocą technik dynamicznych przestrzennie różnicować rozkład dawki promieniowania w guzie, po to, by stymulować mechanizmy odpowiedzi immunologicznej organizmu. Pomimo podania wysokiej dawki promieniowania będziemy w stanie skutecznie ochronić zdrowe narządy w sąsiedztwie guza nowotworowego. Dodatkowo, w dwóch ramionach badania zostanie zastosowana immunoterapia, co w założeniu ma wzmocnić postulowany efekt pobudzania układu odpornościowego przez radioterapię.*  – tłumaczy **dr hab. Sławomir Blamek**.

**Czego spodziewają się po badaniu naukowcy z Gliwic?**

Naukowcy z Gliwic mają nadzieję, że zaproponowane schematy radioterapii wywołają u pacjentów efekty immunologiczne, które nie występują w standardowych schematach radioterapii. W dwóch ramionach badania zamierzają dołączyć do radioterapii immunoterapię. Chcą sprawdzić, czy takie połączenie wywoła u pacjentów reakcję układu odpornościowego opisywaną już w różnych opracowaniach naukowych, ale jak do tej pory niezweryfikowaną w pełni badaniami.

- *Wykorzystamy do tego celu immuno-PET z zastosowaniem pembrolizumabu znakowanego cyrkonem 89. To badanie pomoże nam sprawdzić dystrybucję receptorów PD-L1 w napromienianym guzie i w innych miejscach w organizmie, w których mogą się znajdować komórki wykazujące ekspresję receptora PD-L1* – tłumaczy **dr hab. Sławomir Blamek**.

Badanie immuno-PET będzie wykonywane u wszystkich pacjentów uczestniczących w projekcie zarówno przed, jak i po radioterapii. Dodatkowo uczestnicy badania zostaną poddani badaniom proteomicznym, których celem jest ocena obecności i stężenia różnego rodzaju białek we krwi, w tym takich, które pozwalają na monitorowanie odpowiedzi układu immunologicznego na zastosowane leczenie. Będą też mieli regularnie wykonywane badania obrazowe, w tym tomografię rezonansu magnetycznego pozwalającą na szczegółową ocenę odpowiedzi na leczenie. – *Mamy nadzieję, że w ten sposób uzyskamy informację na temat mechanizmów aktywowanych po zastosowaniu dwóch schematów łączących immunoterapię z radioterapią oraz dwóch rodzajów samodzielnej radioterapii –typowej i tej mniej typowej, która budzi coraz większe zainteresowanie wśród radioterapeutów* – mówi **dr hab. Sławomir Blamek**.

- *Uznanie tego projektu za bardzo obiecujący potwierdza, że możliwości radioterapii w nowoczesnym leczeniu onkologicznym się nie wyczerpały. Ogromny postęp technologiczny, jaki ma miejsce w radioterapii, otwiera nowe, szerokie możliwości terapeutyczne, które naturalnie muszą być ustalone i potwierdzone w badaniach klinicznych. Cieszę się, że gliwicki Instytut Onkologii jest liderem w tej dziedzinie w Polsce* – komentuje **prof. dr hab. Krzysztof Składowski**, dyrektor Narodowego Instytutu Onkologii w Gliwicach, konsultant krajowy w dziedzinie radioterapii onkologicznej.

**Dofinansowanie z ABM otrzymało 19 najwyżej ocenionych projektów**

Projekt Narodowego Instytutu Onkologii w Gliwicach jest jednym z 19 projektów niekomercyjnych badań klinicznych i eksperymentów badawczych, które otrzymają dofinansowanie Agencji Badań Medycznych. Na liście rankingowej sporządzonej w wyniku przeprowadzonej procedury konkursowej znalazł się na drugim miejscu ze 153 punktami (zwycięzca – Uniwersytet Medyczny w Lublinie – otrzymał tylko o 2 punkty więcej).

Ogółem na konkurs wpłynęło 76 wniosków o dofinansowanie o łącznej wartości ok. 933 mln zł, z czego 70 skierowano do oceny merytorycznej. Spośród nich wybrano 19 do realizacji.

Więcej na temat wyników konkursu ABM i przyznanych przez nią kwot dofinansowania można znaleźć na stronie [https://abm.gov.pl/pl/aktualnosci/2360,Rozstrzygniecie-II-rundy-Konkursu-na-badania-head-to-head-w-zakresie-niekomercyj.html](https://abm.gov.pl/pl/aktualnosci/2360%2CRozstrzygniecie-II-rundy-Konkursu-na-badania-head-to-head-w-zakresie-niekomercyj.html)