

PERSBERICHT

24 maart 2025

LONGKANKER: VROEGTIJDIGE OPSPORING BIJ RISICOPATIËNTEN VIA UITGEADEMDE LUCHTANALYSE, GESTEUND DOOR DE EU (6,6 MILJOEN EURO)

Longkanker is momenteel een van de voornaamste oorzaken van kankergerelateerde sterfte in Europa, en in het bijzonder in **Hauts-de-France, Grand Est en België**. De ziekte wordt vaak in een laat stadium gediagnosticeerd, wat resulteert in een ongunstige algemene prognose met slechts 17% kans om vijf jaar na de diagnose te overleven. **Bij een vroege diagnose kan die overlevingskans echter toenemen tot 90% op vijf jaar** dankzij een curatieve chirurgische behandeling.

De implementatie van een **systematische longkankerscreening** vormt dan ook een **grote uitdaging voor de volksgezondheid**. In **2025** worden verschillende initiatieven gelanceerd (zoals het **IMPULSION-project**, gesteund door het **Nationale Kankerinstituut (INCa)** in **Frankrijk**) om georganiseerde screeningsprogramma's te ontwikkelen, die als doel hebben om de screenings **toegankelijker en doeltreffender** te maken door middel van **innovatieve hulpmiddelen**.

3,96 miljoen euro Europese steun voor het ALCOVE-project

De Europese Unie verstrekt **3,96 miljoen euro** aan het **ALCOVE-project**, geleid door het Universitair Ziekenhuis van Rijsel (**CHU de Lille**), via het **INTERREG-programma France-Wallonie-Vlaanderen**. Dit project wil een **toegankelijke aanpak** voorzien voor de **vroegtijdige diagnose van longkanker**, om zo de overlevingskansen van patiënten te vergroten.

Met een totaal budget van **6,6 miljoen euro over vier jaar (2024-2028)**, waarvan **3,96 miljoen euro gefinancierd door het Europees Fonds voor Regionale Ontwikkeling (EFRO)**, bevestigen de **Europese Unie en de andere financiers van ALCOVE** hun steun aan de projectpartners voor hun inspanningen om **de opsporing van longkanker te verbeteren**.

Het project stelt een **niet-invasieve screeningmethode** voor waarbij er gebruik wordt gemaakt van een elektronische neus. Deze neus zal, op basis van de analyse van **vluchtige organische stoffen (VOS) in de uitgeademde lucht**, een eerste selectie maken van risicopatiënten en zo de opsporing van longkanker optimaliseren.

Deze methode zou tegemoet kunnen komen aan de beperkingen van de klassieke screening via een **laagdosis CT-scan (LDCT)** door vooraf **de meest risicovolle patiënten al te identificeren**. Aangezien de elektronische neus de aanwezigheid van **ziektespecifieke markers** in de adem kan detecteren, zouden risicopatiënten makkelijker en gericht doorverwezen kunnen worden naar de CT-scan. Dit zou ook het aantal **onnodige invasieve onderzoeken verminderen en de toegankelijkheid en relevantie van het screeningproces verbeteren**.

Een innovatieve samenwerking over de landsgrenzen heen

Het ALCOVE-project is gebaseerd op een **samenwerking over de landsgrenzen heen** tussen **17 partners**, waaronder klinische experts, specialisten in chemische geurdetectie, sensorontwikkeling, signaalverwerking en big data-analyse.

Dit consortium heeft als missie om een prototype van een **elektronische neus** – ontwikkeld tijdens het **PATHACOV-project (2018-2022)** – te transformeren tot een **operationeel apparaat** dat kan worden ingezet in huisartsenpraktijken, apotheken en zorginstellingen.

Een klinische studie zal worden uitgevoerd bij **492 deelnemers**, waaronder zowel patiënten met operabele en niet-operabele longkanker als risicopersonen. Deze proefpersonen zullen afkomstig zijn uit **Hauts-de-France, Grand Est en België**, en de studie zal plaatsvinden in **9 partnerziekenhuizen**.

Het doel is om te **bepalen of de elektronische neus in staat is om patiënten met longkanker te onderscheiden van risicopersonen zonder de ziekte** in een klinische setting.

"Door een meer toegankelijke en vereenvoudigde screening te faciliteren, hopen we longkanker vroeger op te sporen en zo de overlevingskansen van patiënten aanzienlijk te verbeteren," zegt Sébastien Hulo, hoogleraar en coördinator van het ALCOVE-project aan het Universitair Ziekenhuis van Rijsel (CHU de Lille).

Drie strategische doelstellingen van het project

- Het prototype van de **elektronische neus afstemmen op** de eisen van ziekenhuisomgevingen volgens de **Europese regelgeving**.
- De **prestaties van het apparaat evalueren** in **klinische omstandigheden** die zo dicht mogelijk bij de werkelijke screeningsomstandigheden liggen.
- De **implementatie** van het apparaat in toekomstige **longkankerscreeningsprogramma's** in de regio **voorbereiden** en de **toepassing door zorgprofessionals** bevorderen.

LLEDEN VAN HET CONSORTIUM

Partners verantwoordelijk voor de ontwikkeling van het apparaat: Université de Liège – Campus Arlon, Université de MONS, KU Leuven, Matera Nova, IMT Nord Europe, Université de Reims Champagne-Ardenne, Université de Lille, CHU de Lille.

Klinische partners: CHU de Lille, CHU Amiens-Picardie, CHU de Reims, Groupe Hospitalier Artois-Ternois, Institut Jules Bordet, UZ Gent, CHU HELORA, CHU UCL Namur, UZ Leuven.

Partners voor communicatie en verspreiding: Observatoire Franco-Belge de la Santé (OFBS), Université de MONS, KU Leuven, Université de Reims Champagne-Ardenne, Eurasanté.

OFFICIËLE LANCERING OP 31 MAART 2025

Het project wordt officieel gelanceerd op maandag 31 maart 2025 tijdens een evenement dat wordt georganiseerd in het Universitair Ziekenhuis van Rijsel (CHU de Lille). Dit belangrijke moment brengt experts, partners en gezondheidsprofessionals samen om te praten over wetenschappelijke vooruitgang en de uitdagingen van longkankerscreening.

Wanneer? Maandag 31 maart 2025, van 10:00 tot 14:00

Waar? CHU de Lille, Amphitheater A, Institut Gernez Rieux