

Nr.2/Oktober 2009

**MEDIA
PLANET**

KAMPEN MOT CANCER

4
TIPS

VAR STARK OCH VÄGRA GE UPP

Harriet Roswall: Det har varit en oerhört tuff resa men den har också givit mig en insikt i att leva fullt ut.

Tjocktarmscancer
För Lotta Grey är det familjen som ger henne styrkan



Lungcancer
Trots dålig prognos har Gunnar lyckats bli friskförklarad



LÄMNA RÖKAREN BAKOM DIG

Att sluta röka är en utmaning, men det finns behandlingsalternativ som hjälper dig. Din läkare eller sköterska kan informera dig om dem och hjälpa dig hitta en metod som passar just dig!

Ta hjälp av vårdpersonalen och fimpa för gott!

www.slutaroka.se



1061-Pfizer17-2009-8327

UTMANINGAR

Cancer är en pandemi. WHO har beräknat att 2050 kommer cancer globalt vara **en av de vanligaste sjukdomarna**; 10 miljoner insjuknar i dag mot 35 miljoner år 2050, en ökning med 350 procent.

Det är viktigt att Sverige är med i utvecklingen

Cancer är mer än 200 olika sjukdomstillstånd. I kampen mot cancer måste specialister med skilda kompetenser samarbeta, från grundforskare till läkare, sjuksköterskor, beteendevetare et cetera, för att uppnå bästa resultat.

Självklart är det också viktigt att forskning av hög kvalitet bedrivs så att vi bättre kan förebygga och finna nya behandlingar.

Nya cancerläkemedel

1 Vi kommer att se en enorm utveckling med tillkomst av nya cancerläkemedel. Varje patients tumör kommer att noggrant kartläggas och behandling skräddarsys med utgång från tumörens egenskaper. Totala sjukvårdskostnaderna kommer att öka, men dyra behandlingar kommer inte att ges till patienter där den är utan effekt. Om fler patienter kan erhålla individualiserad behandling kommer flera att botas. Det är inte omöjligt att vi om 10 år kan ha en 5 års överlevnad på 75 procent.

Tidig upptäckt är av stor betydelse. Vi har emellertid ännu inte

metoder för mer än ett fåtal tumörtyper för att kunna genomföra meningsfull screening. Jag är övertygad om att dagens molekylärbiologiska forskning och medicinsk tekniska utveckling kommer att ge oss verktyg att tidigt finna allt fler cancerformer. Detta kommer att ställa stora krav på sjukvårdsapparaten men ge stora vinster för patienten och samhället. Kommer vi att klara detta?

Enorm utveckling

2 All cancerbehandling, även nya och mera specifika läkemedel kommer att påverka friska celler. Vi kommer i framtiden att få se botade långtidsöverlevande patienter, som 10-30 år efter avslutad behandling kan få medicinska besvär av sin terapi, i likhet med det vi nu börjar se för en del barn som botats för sin cancer och är i 30-40 års åldern. Vi måste förstå uppkomstmekanismerna för dessa sena biverkningar för att se om de kan förebyggas.

För mig som varit med i cancer-sjukvård och cancerforskning i snart 40 år är utvecklingen enorm. Grundforskning och klinisk forskning i samverkan har bidragit till



Håkan Mellstedt
Professor, överläkare, Karolinska Institutet & Karolinska Universitetssjukhuset.

FAKTA

Stort hälsoproblem

50 000 personer insjuknar varje år i cancer. Den årliga ökningstakten är 1 procent. Cancer är ett av våra stora folkhälsoproblem. Prognosen har högst avsevärt förbättrats de senaste 50 åren. 75 procent av alla barn som diagnostiseras med cancer botas. Utsikterna för vuxna är också mycket goda, 67 procent överlever 5 år och mera. Det är emellertid mycket stora variationer mellan olika diagnoser. 87 procent av alla kvinnor som får bröstcancer lever mer än 5 år medan motsvarande siffra för bukspottskörtelcancer är endast 5 procent.

dess framsteg. Det är viktigt att vi i Sverige är med i denna utveckling, då vi har goda förutsättningar att kunna bidra. Vi måste emellertid vara beredda att satsa mer på den kliniska forskningen där vi helt klart blivit efter de senaste decennierna. Tidigare var vi en ledande nation inom klinisk forskning. Sjukvårdsmännen måste bejaka detta och ta sitt ansvar.

Utveckling av cancertvaccin

3 För att framgångsrikt bekämpa cancersjukdomar måste vi angripa dem på flera sätt genom grundläggande forskning, förebyggande åtgärder, tidig upptäckt, individanpassade nya läkemedel, samt en sjukvårdsorganisation som kan hjälpa och stödja patienterna under kort och lång tid efter avslutad behandling.

Det är ingen tvekan om att utvecklingen inom onkologi är mycket positiv. Det finns få medicinska discipliner där det satsas så mycket som inom cancersjukvård. Den förväntade utvecklingen av nya läkemedel är exempellös. Ett spännande område som är i stark utveckling är cancertvaccin, där ett flertal vacciner kommer att finnas i kliniskt bruk inom 5-10 år.



VI REKOMMENDERAR



Abdullahi Mohamed
En tumör upptäcktes i tolvåriga Abdullahis knä.

SIDA 8-9

”Jag hade lite ont i knät, men jag hade gjort illa mig i en cykelolycka för flera år sedan så i början trodde man inte att det var cancer.”

Stöd för anhöriga s. 10

1. Även anhöriga behöver få vård i form av rehabilitering och psykologisk hjälp.

Förebygg cancer s. 14

2. Hur du lever och vad du stoppar i dig kan ha stor betydelse för din hälsa.

MEDIA PLANET

Vi får våra läsare att lyckas!

KAMPEN MOT CANCER NR 2, OKTOBER 2009

Redaktionschef: Nadine Kissmann

Försäljningschef: Gustaf Ryding

Affärsutvecklare: Johan Lilljebjörn

Redigerare: Annelie Lagerkvist

Ansvarig för denna utgåva:

Projektleddare: Marie Jansson

Tel: 08-545 953 00

E-post: marie.jansson@mediaplanet.com

Distribution: Svenska Dagbladet, Oktober 2009

Tryckeri: V-Tab

Repro: Bert Lindevall

Mediaplanet kontaktinformation:

Tel: 08-545 953 00

Fax: 08-545 953 01

E-post: synpunkter@mediaplanet.com

Vid förfrågningar kontakta:

Johan Lilljebjörn

Mediaplanets affärsverksamhet är att leverera nya kunder till våra annonsörer. Genom intressanta artiklar med hög kvalitet motiverar vi våra läsare att agera.

Vi önskar helst av allt att du aldrig ska behöva komma i kontakt med oss. Men statistiskt sett kan det hända att du eller någon nära dig någon gång i livet måste behandlas för cancer.

Därför finns vi.

Elekta är ett svenskt medicinteknikföretag som utvecklar och säljer innovativa kliniska lösningar för behandling av cancer och sjukdom i hjärnan. Varje dag kommer 100.000 människor runt om i världen i kontakt med någon av våra produkter.

Human care makes the future possible

www.elekta.com



Dagens cancerforskning

leder fram till morgondagens medicinska framsteg



Trots att det har skett flera stora medicinska framsteg när det gäller behandlingen av cancer finns det fortfarande mycket kvar att göra när det gäller förbättringen av diagnostisering och behandling. Vår forskning och produktutveckling är inriktad på att identifiera nya terapier som kan kartlägga viktiga cellmekanismer och härigenom få en bättre förståelse för varför cancer uppstår.

Vi är som företag dedikerade när det gäller att så snabbt som möjligt få fram framtidens individanpassade cancerbehandlingar för att kunna rädda liv och undvika onödigt lidande.

Våra ledord är *passion*, *innovation* och *engagemang*, och vår vision är att cancer ska vara en kronisk eller botbar sjukdom.

Vår forskningspipeline är inriktad på nya, specialiserade behandlingsområden. Därför värderar vi löpande alla nya och pågående projekt med potential att förbättra behandlingen av de som drabbas av cancer.

På Bayer anser vi att läkemedel ska vara effektiva, säkra och tillgängliga för alla patienter. Vi arbetar inte bara för att läkemedel ska nå ut på marknaden, utan även för att de ska hamna hos dem som bäst behöver behandlingen.

09-09-0451 SE

Bayer AB, Box 606 SE-169 26 Solna.
Tel: +46 8-580 223 00, Fax +46 8-580 223 01.
www.bayerscheringpharma.se

Oncology @ Bayer

Passion. Innovation. Dedication.

Vi hjälper patienten att kämpa



Janssen-Cilag har utvecklat det första cancerläkemedlet i sin klass mot benmärgstumörer, så kallat multipelt myelom. Läkemedlet tillhör den nya generationen av terapier mot multipelt myelom, och har visat sig bidra till den femtioprocentiga ökningen av livslängden man sett på senare år.



Johan Aschan, nordisk
terapiområdeschef

Cytostatika, det vill säga läkemedel som hämmar eller dödar cancerceller, är i kombination med kortison och en eventuell stamcellstransplantation för de yngre patienterna, den enda tänkbara behandlingen vid den i dag obotliga tumörsjukdomen multipelt myelom.

– För att komma åt myelom, som finns i hela kroppen, krävs en systembehandling. Till skillnad från andra cancerläkemedel som ofta påverkar arvsmassan har detta en verkningsmekanism som påverkar cellernas nedbrytning av proteiner, vilket leder till att cancercellen dör, säger docent Johan Aschan,

nordisk terapiområdeschef hematologi-onkologi på Janssen-Cilag, ett av världens ledande forskningsbaserade läkemedelsföretag.

Längre liv och bättre livskvalitet

En amerikansk studie av tretusen patienter diagnostiserade med myelom, visar en ökning i medianöverlevnad från 30 månader till 45 månader för de patienter som behandlats med den nya generationens läkemedel.

– Genom att hålla sjukdomen i schack inte bara lever patienten längre, också livskvaliteten förbättras, säger docent Johan Aschan.

Detta läkemedel är bara ett exempel där Janssen-Cilag sätter patientnyttan i första rummet och satsar på ett mindre kommersiellt intressant område.

– Myelom drabbar cirka 500 svenskar per år och är ingen folksjukdom som exempelvis fetma, diabetes eller hjärt- och kärlsjukdom – där marknaden är betydligt större. WHO har prioriterat områden med ett stort behov av utveckling av nya läkemedel, och vi är verksamma inom många av dem. Till exempel har vi flera substanser mot cancersjukdomar och nya sorters antibiotika under utveckling.

100 miljoner på forskning

Janssen-Cilag står för närvarande bakom 108 läkemedelsstudier i Norden, som antingen pågår eller planeras, och 2008 investerade företaget 100 miljoner kronor i Norden på forskning och utveckling.

– Ansvar mot patienten; att påverka utvecklingen av nya mediciner och hur de kan användas på bästa sätt, är vad som driver både företaget och mig personligen.



JANSSEN-CILAG

INSPIRATION

Fråga: Hur påverkas man av att få operera bort sitt bröst och brytas ner av tunga cellgifter och hur går man vidare?

Svar: Harriet Roswall har gjort den tuffa resan som har gjort henne både starkare och mer positiv till livet.

För Harriet fanns inget annat än att beseгра cancer

BRÖSTCANCER

STOCKHOLM

Harriet Roswall, då 55 år, var på semester i Thailand med dottern Maria när knölen i bröstet upptäcktes. Självklart blev hon orolig men tanken på att det skulle vara en cancertumör försökte hon pressa ifrån sig.

- Jag har alltid varit frisk, motionerat genom golf, promenader och skidåkning och tycker själv att jag tar hand om mig på ett relativt bra sätt. Att jag skulle drabbas av cancer fanns såklart inte i min värld och när jag fick beskedet bestämde jag mig på en gång för att det bara fanns ett slut på det hela. För mig fanns inget annat än att beseгра cancer.

Tvungen att operera

Efter cellprov fick Harriet reda på att knölen i bröstet var en tumör - eller bröstcancer - och att man var tvungen att operera och se om det hade skett någon spridning genom att ta bort en hel del lymfkörtlar.

En okänd resa in i en mardrömsvärld tog sin början och efter att chocken lagt sig lite tog Harriet sitt andra beslut; Att inhämta så mycket information som möjligt om sjukdomen,

operationer och olika typer av cellgiftsbehandlingar.

- För mig var det viktigt att ha kontroll själv och att veta så mycket som möjligt om olika alternativ till behandlingar och vad som skulle hända med min kropp så jag började med att läsa in mig på allt jag kom över om bröstcancer och efterbehandlingar. På sjukhuset fick jag ingen information alls så allting fick jag leta upp själv.

Bara ordet cancer är oerhört laddat med negativ klang och för många betyder sjukdomen bara en sak - döden. Men trots många skräckhistorier var det en trygghet för Harriet att vara påläst och själv få insikt i sjukdomsförloppet.

- Att inte sitta helt handfallen och lita blint på vad läkarna säger att dom tycker du ska göra, gav i alla fall mig en bra styrka. Alla är olika och vissa vill inte ta några egna beslut alls utan lägger sig helt i händerna på läkarvården men för mig var det viktigt att själv ha kontroll. Det är ju min kropp som ska genomgå allting så då vill jag veta vad som kan komma att hända.

Påfrestande behandlingar

För många kvinnor är utseendet väldigt viktigt och att vara tvungen att ta bort

PROFIL



Harriet Roswall

■ **Född:** 15 april 1947 i Stockholm.

■ **Yrke:** Åklagare.

■ **Utbildning:** Jurist.

■ **Bakgrund till cancerdiagnosen:**

Drabbades av bröstcancer för sju år sedan.

Cancer spred sig olyckligt och efter operation där en del av bröstet togs bort sattes cellgiftsbehandling in. Är nu friskförklarad och känner sig stark och lycklig!

ett bröst, tappa håret och gå ner i vikt är bland det värsta vi kan tänka oss.

- Då min cancer hade spridit sig ut till lymfkörtlarna opererade man för säkerhets skull bort dessa samt en bit av mitt ena bröst där tumören satt. Jag fick också cellgiftsbehandling under en längre tid vilket var väldigt påfrestande och jobbigt. Det finns många olika behandlingsformer beroende på vilken grad av cancer du har och den jag fick genomgå gjorde att jag mådde väldigt illa och gick ner mycket i vikt. Däremot slapp jag tappa håret, vilket var en stor lättnad då mitt hår alltid varit en stor del av mitt utseende. Att ta bort en del av bröstet tyckte jag inte var så jobbigt då man alltid kan fixa till dem ganska så enkelt med silikon och andra metoder i dag.

Stort stöd av dottern Maria

Tiden efter operationen hemma var bara ett töcken av trötthet, illamående och en kamp för att försöka få i sig lite mat och förutom att behöva åka in till sjukhuset varje dag för omplåstring av såret behövde Harriet hjälp hemma varpå dottern Maria flyttade hem för en tid.

- Då min mamma levde själv var det jag som fick bli hennes stöd under

den här tiden och följa med på läkarbesök och hjälpa henne med det mesta hemma. Självklart var det en väldigt jobbig tid med många frågor som snurrade i huvudet och jobbigt att behöva vara på sjukhuset och se alla cancerpatienter titt som tätt. Men jag tycker också att vi kom varandra nära och man får även som närstående ett djupare perspektiv på livet. Att det faktiskt bara är till läns och kan ändras så radikalt från en vecka till en annan, berättar Maria.

Är i dag friskförklarad

Idag har det gått några år av cellgiftsbehandlingar, tester och strålning och även om man aldrig riktigt vet om cancer dyker upp igen är Harriet friskförklarad, arbetar heltid och känner sig nästan lika stark som innan.

- Det har varit en oerhört tuff resa men den har också givit mig en insikt i att leva fullt ut, att ta vara på fina stunder i vardagen såsom naturen och min familj. Jag tar inte allt för självklart i livet längre utan försöker verkligen att njuta fullt ut så mycket det bara går!

MARIA ROSWALL

redaktionen@mediaplanet.com

Behov av bröstprotes?

Gör ett besök hos

Eva Melke

Leverantör av bröstproteser sedan 1948



Under oktober erbjuder vi 20% rabatt på vårt stora BH-sortiment.

Välkomna hälsar Lisabeth & Susanne.

Sveavägen 31, 3 tr (hiss) HÖTORGET
111 34 Stockholm

Tel 08-411 90 56
www.evamelke.se

breast
friends
for life

Vid
bröstcancer
behöver
man
sina vänner
som mest

Läs mer på
breastfriends.se

SE-HEU0809/01

www.roche.se

We Innovate Healthcare



Cancerupplysningen

- en unik verksamhet med 20 års samlad erfarenhet
- en länk i vårdkedjan

Cancerupplysningen är ett komplement till den övriga vården. Verksamheten vänder sig till patienter, anhöriga, personal samt studerande.

RIKTLINJER

De som kontaktar oss behandlas enligt sekretesslagen och i enlighet med Socialstyrelsens råd och anvisningar. Medicinsk information som ges är av allmän karaktär. Svåra samtal tas upp i handledning med psykoterapeut.

VÅR MÅLSÄTTNING ÄR:

- Öka patientens förutsättningar att kunna delta i beslut om vård och behandling.
- Öka anhörigas förutsättningar att bli delaktiga i vården av de närstående.
- Stödja och inspirera vårdpersonalens arbete med patientinformation.

Cancerupplysningen stöds av Radiumhemmets Forskningsfonder.
www.rahfo.se

VAD KAN VI GÖRA FÖR DIG?

Vi kan ge information, råd och stöd i frågor som rör cancer.

Du kan skicka mail



besöka en sjuksköterska



och ringa



Självklart kan du vara anonym.

- Öka den allmänna förståelsen och kunskapen om cancer.

Cancerupplysningen har cirka 9000 kontakter per år, övervägande anhöriga och patienter. Den tredje stora gruppen är personer med symtom. De som kontaktar oss har frågor om cancer och behandling och är ofta i behov av psykosocialt stöd.

Telefonnummer: 08-517 766 00
måndag-fredag 9.30-12.00 och 13.00-15.00

Besökstider: måndag-torsdag 9.30-15.00
Cancerupplysningen, Radiumhemmets entréhall, Karolinska, Solna

E-mail: cancerinfo@karolinska.se

KAROLINSKA
Universitetssjukhuset



STARKA TILLSAMMANS
Harriet har med stöd och kärlek från sin dotter Maria besegrat cancer.

5

HARRIETS BÄSTA
RÅD TILL DIG SOM
DRABBATS AV CANCER

Läs på om ämnet

1 Läs på så att du känner att du har kontroll över sjukdomen och vad som kommer att hända. Försök att blunda för alla reportage med dödlig utgång och fokusera på dem med bra råd, tips och ren fakta om hur du kan må så bra som möjligt.

Var tuff och frågvis

2 Var frågvis och kräv att få svar från läkarna. Låt inte läkarna bara få bestämma utan att förklara att du har olika val när det kommer till behandlingsmetoder med mera. Ställ inte upp på studier eller liknande forskningsprojekt om du inte vill.

Ta in information

3 Ta in så mycket information du kan i början då du fortfarande är stark. När du sen får cellgifter kommer du bli svag, så det är viktigt att vara så stark det går i början.

Be om hjälp

4 Var inte rädd för att prata om hur du mår och be nära och kära om hjälp hemma.

Prata med någon

5 Det finns mycket bra "prathjälp" på sjukhusen om du känner för det. Ibland vill man inte tynga sina nära med sina tankar och känslor och då är det jättebra att få prata av sig med en kurator eller någon annan professionell på sjukhuset.

CHRISTINA KLINIKEN

För dig som söker ett individualiserat sjukvårdsalternativ med personlig omvårdnad i en lugn atmosfär

Bröstmottagning

Tel 08-406 28 30

- * Utredning och behandling av bröstsjukdomar.
- * Ett flertal specialtläkare inom onkologi, bröstkirurgi, plastikkirurgi samt psykosocial onkologi.
- * Mottagningen erbjuder hög vårdkontinuitet. Du träffar samma läkare/kontaktsjuksköterska vid Dina besök.



Medicinsk Behandlingsavdelning

Tel 08-406 28 71

- * Poliklinisk mottagning för konsultation och behandling med inriktning mot cancerbehandling och cytostatika-behandling.
- * Vi utför även annan medicinsk behandling såsom transfusioner, infusioner samt injektioner av olika läkemedel.
- * Erfarna onkologisjuksköterskor med många års vana av cancerbehandling.
- * Christinakliniken har landstingsavtal.
- * Privata och försäkrade patienter är också välkomna!

S O P H I A  H E M M E T

Valhallavägen 91, 114 86 STOCKHOLM Fax 08-10 05 77 www.sophiahemmet.se, broestmottagningen@sophiahemmet.se



 **Trulife**
Bröstproteser

Lingerie
by NordiCare

BH speciellt designade
för bröstopererade

Läs mer på
www.nordicare.se

INSPIRATION

TIPS

1

HITTA DIN
DRIVKRAFT

MOR OCH SON
Sonen Lennox och maken
Threst ger Lotta anledning
att inte ge upp kampen
mot cancer.



"Jag kämpar och sätter på mig mitt happy face"

■ **Fråga:** Hur hanterar man beskedet att man har tjocktarmscancer? Att 80 centimeter tarm ska opereras bort och att ditt liv för alltid är förändrat?

■ **Svar:** Det går nästan inte att föreställa sig men det hände Lotta Grey och hon har fått lära sig att leva med cancer, ovissheten och det odödliga hoppet.



"För mig har det varit viktigt att få vara Lotta som jag var förut."

Lotta Grey
Arbetar som vimmelreporter på Se&Hör och bloggar om sin sjukdom på www.alltforforaldrar.se/vimmelmamman.

HUR JAG LYCKADES

STOCKHOLM

I maj 2008 i ett rum på Södersjukhuset förändrades Lotta Greys liv för alltid. Det var där hon fick diagnosen tjocktarmscancer med efterföljande operation, ärr och djup chock. Många tuffa turer senare lever Lotta fortfarande på hoppet, arbetar heltid som vimmelreporter på Se&Hör, umgås med sina vänner och kämpar för maken Threst och sonen Lennox skull.

- När jag först fick beskedet blev jag rationell och fokuserad. Jag ville inte störa någon annan utan tog allting själv och gick igenom operationen utan att prata med någon. Jag tänkte bara i liten skala och såg operationen som första steget, kunde inte ta in allting vilket jag tror är en försvarsmekanism för att klara chocken.

Hamnade i chocktillstånd

Efter fyra veckor på sjukhuset fick Lotta komma hem och det var först då, när hon i sin hemmamiljö såg jättesåret på magen, som allting slog henne ordentligt och hon gick in i ett chockliknande tillstånd.

- Jag grät hela sommaren. Kunde inte tvätta håret, orkade ingenting och kände mig otroligt liten

och hjälplös. Hela världen rämna- de och när jag började komma ur den värsta chocken bestämde jag mig för att försöka ta tillbaka kontrollen och började läsa in mig på sjukdomen och läste allting jag kom över.

För Lotta tog bearbetningsprocessen flera månader och hela

FAKTA

Att leva med cancer

■ **Att leva** med cancer är att leva med ovisshet, läkarbesök, tester och på det odödliga hoppet. Det här är Lottas råd till dig som också drabbats:

■ **Försök hitta** ett förhållnings- sätt till sjukdomen. Att acceptera den går inte men att lära sig leva med den är A och O.

■ **Läs på** och skapa på så sätt kontroll över din kropp och det som kommer hända.

■ **Prata, prata** och prata. Att hitta folk att prata med är otroligt viktigt. Antingen professionell personal eller patienter med samma diagnos. Det kan vara svårt att prata med familj och vänner, som trots att dom vill, inte kan sätta sig in i hur du känner.

■ **Tillåt dig** att slå i golvet ibland

den fruktansvärda resan kantad av tester, sjukhus och väntan på provsvar har givetvis varit oerhört påfrestande för hela familjen.

- Relationen till din partner blir väldigt ansträngd och man måste verkligen kämpa för att orka ta sig igenom alla slitningar. Mina och Thrests nerver ligger utanpå kroppen

och bara gråta. Men också att försöka se ljuset där någonstans och kämpa dit.

■ **Ta bort** sådant som inte gör dig gott, även människor i din omgivning som inte ger dig bra energi. Unna dig total livskvalitet, allt det du tycker om mest och tillåt dig att vara egoistisk.

Tarmcancer

■ **Cancer** är samlingsnamnet på cirka 200 olika sjukdomar som har vissa grundläggande gemensamma drag, men som också skiljer sig mycket från varandra. Cancer orsakas av en ansamling av förändringar i cellernas arvsanlag och var tredje person drabbas någon gång i livet av cancer. Tarmcancer är relativt vanligt och kan ofta botas om den upptäcks i tid.

pen och vi råkar i luven på varandra hela tiden, men det är bara att ta dagen som den kommer och försöka hitta varandra i allt det här.

Sonen Lennox är ljuset i Lottas liv och utan honom vet hon inte hur hon skulle orkat.

- Mitt barn är min drivkraft och Lennox behöver mig så jag kan inte bara ge upp och lägga mig under täcket. Jag måste gå upp på morgonen och fixa frukost och ta honom till dagis. Vilket jag också tror varit mycket min räddning.

Vill fortsätta som förut

Lotta har valt att fortsätta jobba efter sjukskrivningen vilket förvånar många.

- För mig har det varit viktigt att få vara Lotta som jag var förut, att få leva mitt liv så nära det jag gjorde innan som det går. Alla är olika och många vill inte fortsätta jobba men det är otänkbart för mig att bara vara hemma och gå runt och vänta på dagen då jag ska få komma in och få något nytt besked av läkaren.

Många förundras över hur stark Lotta verkar vara och hur fräsch och glad hon ändå är ute på alla vimmelreportage hon gör.

- Vissa dagar mår jag verkligen jättedåligt men ibland kämpar jag ändå och sätter på mig mitt "happy face" vilket jag tror hjälper mig att bli gladare och starkare! Jag väljer att försöka leva vidare så vanligt som det går och nu måste jag lära mig leva mellan röntgenbesked som kommer att göras var sjätte månad. Nu måste jag bara till varje pris förbli spridningsfri.

MARIA ROSWALL

redaktionen@mediaplanet.com



FRÅGOR & SVAR

1. Vilka symptom kan gynekologisk cancer ge?
2. Hur kan man minimera risken att drabbas?



Kjell Bergfeldt
överläkare,
sektionschef gyn-
ekologisk onkologi,
Skånes Onkologiska
klinik.

1. Beklagligtvis finns inga tidiga symptom på äggstockscancer. Många utvecklar så småningom diffusa besvär från magen, men då är sjukdomen oftast spridd och svårare att behandla.

2. För äggstockscancer vet man att risken att drabbas minskas av p-piller och av att föda barn. Men det krävs mera forskning kring hur äggstockscancer uppstår innan man kan ge generella råd. Då kan man identifiera kvinnor med hög risk och erbjuda dem intensifierade kontroller och ibland överväga att ta bort äggstockarna för att minska risken att utveckla cancer.

FOTO: PETER OLSSON



Erik Wilander
Professor och över-
läkare, avdelningen
för Cytologi
Akademiska sjuk-
huset.

1. Det vanligaste symptomet är en blödning efter samlag.

2. Frekvensen livmoderhalscancer har sjunkit betydligt sedan den gynekologiska cellprovtagningen startade i slutet av 1960-talet. De kvinnor som nu får cancer har inte deltagit i hälsokontrollen (65 procent) eller också har cellprovet varit falskt negativt (25 procent). Eftersom livmoderhalscancer beror på en kronisk infektion med HPV (humant papillomvirus) kan sjukdomen nu mer effektivt förebyggas med en HPV analys som är betydligt känsligare än cellprovtagning. Dessutom kan cancerfrekvensen sjunka om fler kvinnor deltar i screeningen. Detta kan ske genom att kvinnor utför självprovtagning i hemmet.



Eva Rylander
Professor.

1. Livmoderkroppscancer är den äldre kvinnans cancer. Den ger blödningar efter menopaus och går oftast att bota.

2. Övervikt, tidig mensdebut och sen menopaus ökar risken för denna cancer. Lång påverkan av estrogen utan närvaro av gul-kroppshormon är inte bra. Gul-kroppshormon motverkar estrogens negativa effekt på livmoderslemhinnan. Det utsöndras efter ägglossningar och under graviditet. Denna cancer minskar om kvinnor inte blir överviktiga, om de föder barn, om de använder hormonella preventivmedel, om de söker läkare ifall blödningar uppkommer efter menopaus.



**STÖD
GYNSAM!**

VÄLKOMMEN
MED DITT BIDRAG.
PLUSGIRO
129 69 63-0.

Gynsams medlemmar är kvinnor som insjuknat i underlivscancer och deras anhöriga

Gynsam ger stöd och information till alla patientmedlemmar och deras anhöriga via stödpersonsverksamheten, www.gynsam.se, tidningen Gynsamposten och de lokala medlemsföreningarna. Gynsam informerar och debatterar med politiker och andra som påverkar situationen för kvinnor med gynekologisk cancer. Vårt mål är att alla kvinnor med gynekologisk cancer ska ha tillgång till optimal sjukvård.

Bli medlem

Anmäl dig på www.gynsam.se, eller kontakta vår kassör på 021-248 71 eller kassor@gynsam.se. Årsavgiften är 150 SEK, som sätts in på Gynsams plusgiro 129 69 63-0 eller bankgiro 374-9660. I årsmedlemskapet ingår 4 nr av Gynsamposten. Uppge namn och adress, samt om du önskar vara patient- eller stödmedlem. Även företag och organisationer kan bli medlemmar.

Stöd till verksamheten

Företag och organisationer kan stödja verksamheten genom gåvor och genom annonsering i Gynsamposten. Se www.gynsam.se. Kontakta oss gärna för mer information.



Gyncancerföreningarnas
Nationella
Samarbetsorganisation

Beställ gärna Gynsams informationsfolder! www.gynsam.se

**STATE
OF THE
ART**

Bröstcancer, 22-23 oktober 2009
Aros Kongresscenter, Västerås

SweBCG
SWEDISH BREAST CANCER GROUP

Välkomna till Svenska Bröstcancergruppens
State of the Art möte.
Presentation av vårdprogram och det senaste inom
bröstcancerdiagnostik och behandling.

**För program och
anmälan besök
www.sotabrost.nu**

Utställare är välkomna att anmäla sitt intresse
till: sota2009@congrex.com



Nationella nätverket för
sjuksköterskor i bröstcancer-
vård inbjuder till en utbild-
ningseftermiddag onsdagen
den 21 oktober i samband
med SOTA 2009 i Västerås.

www.sotabrost.nu



Det går att undvika håravfall i samband med cytostatikabehandling

En del cytostatikapreparat orsakar håravfall. Denna förändring av utseendet är för många ytterligare en påfrestning, och påminnelse om sjukdom och behandling.

Håravfall (alopeci) kan förhindras genom att hårbotten kyls ner under cytostatikabehandlingen. Kylan gör att de små blodkärlen kring hårsäckarna dras ihop och mindre mängd cytostatika når hårcellerna.

Onkologisjuksköterskan Yvonne Olofsson har utvecklat DigniCap™, ett högteknologiskt och patenterat skalpkylningssystem som består av en tattsittande silikonmössa kopplad till en kyl- och kontrollenhet. I mössan löper kanaler där kylvätska cirkulerar. En elastisk neoprenmössa sätts utanpå silikonmössan för att säkerställa bästa passform och behandlingstemperatur.

Sedan det första DigniCap™-systemet lanserades i början av 2000-talet har ett helt nytt och förbättrat system utvecklats. Den nya generationen DigniCap™ är mer kostnadseffektiv, tekniskt mer stabil och har en mer ergonomisk design än sin föregångare.

DigniCap™ erbjuder skalpkylning med jämn kyla, hög effektivitet och acceptabel komfort. Mer än 3 200 patienter i Skandinavien, Ryssland och Japan har använt DigniCap™ sedan 2001. Minst 8 av 10 av dessa patienter har fått behålla sitt hår och har inte känt något behov av att använda peruk. Utan skalpkylning hade samtliga patienter tappat sitt hår.



DIGNITANA

Besök gärna vår hemsida
www.dignitana.se

INSPIRATION

DITT STÖD TILL
ANHÖRIGA ÄR
OVÄRDERLIGT

■ **Fråga:** Vilken betydelse har omgivningen när någon i familjen drabbas av cancer?

■ **Svar:** Det stöd och den hjälp som nätverket med vänner och anhöriga ger kan vara otroligt viktigt då någon i familjen drabbas av cancer. Det märkte Fowsiyo när hennes son Abdullahi fick cancer.

En tumör upptäcktes i tolvårige Abdullahis knä. Enligt läkaren fanns inget annat alternativ än amputation. Lyckligtvis lät sig inte Abdullahis mamma Fowsiyo Mohamed nöja sig med det beskedet. På eget initiativ tog hon sin son till Tyskland för ytterligare undersökningar. Det blev tre sådana resor.

- Jag hade lite ont i knät, men jag hade gjort illa mig i en cykelolycka för flera år sedan så i början trodde man inte att det var cancer, berättar 12-årige Abdullahi.

Tråkigt besked

Men det var cancer. Detta blev början till en rörig tillvaro i vårdkarusellen för familjen. Fowsiyo berättar om oklar information och osäkerheten om vad som verkligen gällde - var amputation verkligen den enda utvägen? Vad gäller när två läkare säger olika saker? Frågorna var många.

Fowsiyo fick avbryta sina studier och helhjärtat engagera sig för att sonen skulle få bra vård. Som

ensamstående mamma innebar dock detta engagemang en slitsam tillvaro. Den ekonomiska situationen var också tuff för familjen.

- Jag har inte så mycket släkt i Sverige. En bror i Schweiz hjälpte mig lite ekonomiskt, men framförallt fick jag hjälp från grannar och vänner. Det var tur att jag hade dem, säger hon.

Stort stöd

Judith Korsgren är Fowsiyos granne och väninna och hon var till stort stöd under den här tiden. Bland annat var hon med under läkarsamtal.

- Det var bra att ha med Judith. Läkaren kollar inte alltid att man har förstått och då är det bra att man har varit två där.

Judith tillägger att man lätt hamnar lite i underläge som anhörig till en cancersjuk. Då är det bra att ha stöd.

- Hade jag inte ifrågasatt läkaren så hade min son förlorat sitt ben, säger Fowsiyo.

Judith var ett stort stöd när det gällde detta. Fowsiyo ville vara helt säker på att det inte fanns nå-

gon annan utväg än amputation. Dagen före den planerade amputationen av benet åkte Fowsiyo och Abdullahi istället till Tyskland. Där undersöktes Abdullahi och man kom fram till att benet borde gå att rädda. Behandlingen i sig genomfördes sedan i Sverige. Men behandlingen var jobbig.

- Jag fick cellgifter och mätte dåligt. Jag tappade håret tre gånger, säger Abdullahi.

Dålig kommunikation

Något som Fowsiyo och Judith återkommer till flera gånger är vikten av god kommunikation mellan läkare och patient. Därför var det bra att Judith följde med på läkarsamtal. Att vara två och att ha ett extra par öron var en fördel. Men Fowsiyo, som visserligen pratar bra svenska, var osäker på de medicinska termerna så ibland var tolkar med under läkarsamtalen. Tyvärr var tolkarna heller inte så bra på de termerna.

- I efterhand så har folk sagt åt mig att jag borde driva det här fallet. Men jag orkade inte med det. Huvudsaken är att Abdullahi är frisk nu. Det är jättekul att se honom springa, säger Fowsiyo.

Hon betonar att själva värden och omhändertagandet som Abdullahi till slut fick var väldigt bra.



Abdullahi Mohamed
Abdullahi har efter en tuff resa blivit friskförklarad från sin cancer i knät.

KRISTIAN TIGER

redaktionen@mediaplanet.com



"Var med och hjälp de cancerdrabbade..."

SMS:a "hjälp" till 72 900 och stöd med 50 kr



Malin Berghagen
Ambassadör för Cancerhjälpen

cancerhjälpen

Pg: 90 04 37-5 Bg: 900-4375
www.cancerhelp.se



Livmoderhalscancer – nej tack! Nytt enkelt hemtest ger dig trygghet!

450 svenska kvinnor drabbas varje år. Se till att det inte blir du. Beställ ditt test idag på www.qvintip.se

Qvintip®
by aprovix

TNS SIFO Navigare är specialiserat på marknadsundersökningar inom det medicinska området. Våra kunder består främst av läkemedelsföretag och i undersökningarna vänder vi oss till läkare, sjuksköterskor och patienter. Navigare har funnits sedan 1985.

Har Du fått diagnosen bröstcancer de senaste 3 åren?

Då skulle vi vilja träffa dig för att diskutera informationsbehovet.

Du ska ha fått diagnosen under de senaste 3 åren, vara HER2-positiv samt inte ha spridd bröstcancer. Syftet med undersökningen är att diskutera vilken information du har (haft) behov av och därmed förbättra eller skapa den information/service som efterfrågas.

Undersökningen genomförs i form av gruppdiskussioner med 4-5 deltagare.

Gruppdiskussionerna genomförs på eftermiddagen/kvällen i centralt belägna lokaler på följande platser:

- Stockholm 8 oktober
- Göteborg 15 oktober
- Malmö 5 november

Diskussionen tar ca 2 timmar.

Kontakta oss för att anmäla ditt intresse! Vi ersätter dig för din medverkan.

Om du är intresserad, kontakta oss snarast. Ring 0300-515 08 eller 0300-515 49 eller vx 0300-515 00. Om du vill ringa kostnadsfritt så ring 0200-21 00 45, då kopplas du via vår växel.

tns sifo navigare



FULL AV LIV
Tack vare att Abdullahis mamma Fowsiyo vägrade tro att amputation var det enda alternativet lever Abdullahi idag ett liv med två friska ben.
FOTO: JOHAN ANNERFELT

Så kan du som vän bidra med ditt stöd

FRÅGOR & SVAR



Judith Korsgren
väninna och granne till Fowsiyo Mohamed.

■ Du hjälpte Fowsiyo på flera olika sätt, vad kunde du mer göra för att underlätta för henne?

- Jag kunde hjälpa till rent praktiskt. Som att exempelvis ta hand om Abdullahis syskon om Fowsiyo och Abdullahi skulle iväg någonstans. Det finns många vardagliga saker som det behövs hjälp med. Jag hjälpte också till med att söka information. Jag googlade och hjälpte till i kontakten med myndigheter.

■ Hur kom det sig att du följde med Fowsiyo på läkar-samtalen?

- Jag följde med under läkarsamtal för att vara "ett andra öra". Innan vi gick dit så kunde vi diskutera vad det var som Fowsiyo ville veta. Jag som vän var ju inte lika känslomässigt engagerad och kunde se till att vi fokuserade på att få reda på det vi verkligen kom dit för. I en sådan situation som Fowsiyo befann sig i var det svårt att ta in

allt. En läkare måste ha stort tålamod och kunna berätta saker gång på gång.

■ Kan det faktum att ni är två påverka förhållandet läkare-anhörig på ett bra sätt?

- Att vara två kan vara bra särskilt under läkarsamtalen eftersom det i ett sådant samtal annars lätt kan uppstå en ojämn "maktbalans".

■ På vilka andra sätt kunde du vara till stöd för Fowsiyo under den här jobbiga tiden?

- Den anhörige behöver ofta prata mycket om sin situation. Det finns många funderingar som man behöver ta upp och då kan jag som vän finnas till hands och lyssna. Det handlar inte bara om inhämtande av kunskap eller att förstå det läkaren sa utan också om hur man förhåller sig till den kunskapen och dess konsekvenser. Detta behövde Fowsiyo prata om.

KRISTIAN TIGER

redaktionen@mediaplanet.com



4

TIPS FRÅN FOWSIYO
OCH ABDULLAHI
MOHAMED

Läs på om sjukdomen

1 Leta information om sjukdomen, läs på och lär dig så mycket som möjligt om den sjukdom som du eller din närstående har drabbats av. Men var selektiv kring den information som finns på Internet och håll dig till etablerade webbplatser.



Finn stöd hos en vän

2 Om man är ensamstående kan det vara bra att ta med en vän under läkarsamtalen. Mycket information ska tas in och då är det bra att vara två personer. Dessutom blir det ett mer jämnt förhållande till läkaren som ju är en auktoritet i sammanhanget.

Be om hjälp

3 Be nära och kära om hjälp; kanske kan de göra något kul med syskonen, eller hjälpa till att städa och laga mat.

Få svar på dina frågor

4 Förbered dig inför läkarsamtalen genom att göra klart vad du vill veta och se till att få läkaren att svara på de frågorna.

Stå på dig

5 Lita på ditt hjärta. Stå på dig och säg vad du tycker.



Rosa Lördag

Cancerfondens
Rosa Bandet-kampanj

TUMBA
CENTRUM

VARDAG Butiker 10-19 • ICA Kvantum 8-20 • Lidl 9-20 • Systembolaget 10-19
LÖRDAG Butiker 10-16 • ICA Kvantum 8-20 • Lidl 9-18 • Systembolaget 10-15
SÖNDAG Butiker 11-16 • ICA Kvantum 8-20 • Lidl 9-18 • Systembolaget stängt

www.tumbacentrum.se



SKÄNK EN SCARF!

Drygt 1500 kvinnor dör av bröstcancer i Sverige varje år – det är oacceptabelt! Det är därför vi engagerar oss i Cancerfondens kampanj Rosa Bandet till förmån för kampen mot bröstcancer.

Skänk en scarf eller fler! Varje insamlad scarf **förvandlas till pengar** av våra samarbetspartners **ICA Kvantum Tumba, Botkyrka Kommun och Botkyrkabyggen**. Pengarna går till cancerforskningen.

Från 1 oktober till och med 12 oktober tar vi emot scarfar **vid rosa scenen** utanför Spaaks Konditori. Där finns också mer information om insamlingen samt fakta om bröstcancer och forskning kring sjukdomen.

Varmt välkommen!

REHABILITERING

TIPS

3

VÅGA STÅLLA
KRAV

Psykologiskt stöd – viktigt för drabbade

Birgitta Svenssons dotter Vilma fick leukemi när hon var ett och ett halvt år gammal. Två år senare upptäcktes en cancersjukdom till hos henne. Den fanns i bröstkorgen och hade spritt sig till hjärnan.

Efter några år av behandlingar, vilka var ansträngande för hela familjen, är Vilma nu fri från cancer. Vården var rent medicinskt mycket bra anser Birgitta men anser att det borde ägnas större uppmärksamhet åt den stödjande verksamheten och rehabilitering.

■ Vilket var problemet med det psykologiska stöd som erbjöds från vården?

– Vi förväntades vara väldigt aktiva själva och tydlighet saknades. En vecka efter cancerbeskedet sa en psykolog och en kurator att "Ni kan kontakta oss om det är något". Vi skulle själva välja om vi skulle ta kontakt, vilket gjorde allt väldigt svårt. Man kände sig utlämnad åt att själv förstå och hantera en psykisk press som man aldrig tidigare ställts inför och som var svår att acceptera. Vi hade dessutom ett nyfött barn, vilket gjorde situationen än mer krävande.

■ Men ville ni inte välja?

– I en situation som den vi befann oss i har man inte alltid ork att ta kontakt eller ta tag i saker och ting. Man kanske inte heller kommer ihåg vad som har sagts i olika sammanhang. Man kan intelägga allt ansvar på föräldrarna i det läget. Jag har pratat med andra föräldrar



PROFIL

Birgitta Svensson

Yrke: Doktorand i Folkhälsovetenskap, Karlstads universitet.

Bor: På Hammarö utanför Karlstad.

Familj: Gift med Mattias, döttrarna Vilma 8 år och Elina 6,5 år.

och tycker att det verkar som att vi har rätt lika erfarenheter. Man förväntas att som förälder ta kontakt med psykolog och kurator själv.



■ Bör läkaren ta en mer aktiv roll?

– Läkaren ska inte vara en föräldrastödjande person, men borde se till att kurator och psykolog kommer in i bilden på ett tydligt sätt. Det ena är det medicinska, det andra är att föräldrasituationen ska fungera och det ska ju kurator och psykolog sköta. Varför inte ha med psykolog eller kurator i det inledande läkarsamtalet exempelvis? Det borde finnas en genomtänkt struktur för det sociala och psykologiska stödet på samma sätt som det finns medicinskt behandlingsprogram för barnet. Något som är självklart.

■ Varför tror du att man från vården inte kliver in mer aktivt?

– Kanske är man rädd för att tränga sig på. Möjligen missriktad välvilja. Läkaren kan göra hur många undersökningar som helst på barnet, men oss föräldrar vågar man inte fråga. Jag önskade ofta att någon tydligt skulle visa att de förstod vilken kris vi befann oss i och pratade med oss om det.

■ Fick inte ni någon hjälp alls?

– Efter tre månader kollapsade jag fysiskt och under en tid hade jag svårt med talet och att orientera mig. En läkare undersökte mig, fann inga neurologiska skäl och sa då att hon inte kunde göra något. Jag sa att jag kanske skulle behöva prata med någon. Först då fick jag en remiss till en kurator som var samtalsterapeut och det var hur bra som helst. Jag fick reda ut allt som hänt. Det var väldigt viktigt för att jag skulle kunna komma vidare.

■ Vilka behov har en familj i en sådan situation?

– De varierar ju naturligtvis, men jag kände att en del var det rent känslomässiga stödet och en del var det praktiska stödet. Hur ska man klara att städa och handla? Här borde man ha ett samtal med psykologen eller kuratorn för att ta reda på hur nätverket med familj och vänner ser ut. Det är avgörande och kan lösa mycket. Jag hade det stödet, men det måste ju vården ta reda på i varje enskilt fall. Om inte annat så för barnets skull.

KRISTIAN TIGER

redaktionen@mediaplanet.com



FRÅGOR & SVAR



Louise von Essen
Professor vid institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, Psykosocial onkologi och stödjande vård, Uppsala universitet.

■ Hur ser det stöd för psykologisk rehabilitering som erbjuds cancersjuka och deras anhöriga ut?

– En övergripande bild är svår att få och variationerna är nog stora mellan landstingen. Inom den medicinska behandlingen finns en systematik, men strukturella behandlingsprogram behövs också för det psykologiska området men verkar saknas.

■ Hur mår cancerdrabbade barn psykiskt?

– De vi studerade klarade sig väldigt olika. Vål friska mår en del väldigt bra, till och med bättre än kontrollgruppen med icke-drabbade ungdomar. Men en del mår dåligt. Vi måste ha mer utbildning inom vården om hur man avläser psykologiska behov.

■ Vilka behov finns?

– De finns på olika nivåer; lite som en pyramid. En stor del klarar sig med hjälp av egna inre resurser samt det omedelbara nätverket. I mitten finns en grupp som behöver någon form av extra stöd och i toppen de som behöver mer stöd exempelvis kognitiv beteendeterapi.

■ Hur mår de anhöriga psykiskt?

– Ofta drabbas föräldrarna hårdast. Barnen får under behandlingen stöd från både vården och föräldrarna. Föräldrarna glöms ofta bort. De tar hand om barnen, men får ibland svårt att ta hand om sig själva.

Återhämtning
för
cancerdrabbade
Välkommen
till oss!



Stiftelsen Lustgården Mälardalen
Tel: 021-30 10 60
Pg: 901905-0 Bg: 901-9050
www.lustgarden-malardalen.se

Älska livet
- bekämpa bröstcancer

Stöd
Bröstcancer-
fonden

pg 900591-9
bg 900-5919



www.bro.org.se
www.brostcancerfonden.se



CANCER- OCH
ALLERGIFONDEN
Cancer – allergi – miljö

Stöd förebyggande och miljörelaterad
cancer- och allergiforskning.

Ditt bidrag gör
skillnad

Cancer- och Allergifonden

Ett friskt inslag för en friskare framtid

För mer information ring: 08-34 59 90

Du kan också stödja vår verksamhet genom:
www.cancerochallergifonden.se

Vi hjälper människor på väg tillbaka till livet



Cancer- och Trafikskadades Riksförbund, CTRF är en ideell organisation som bidrar med resurser till dem som drabbats av en cancersjukdom eller en trafikskada.

Vi sätter individen i centrum och fokuserar på rehabilitering, rekreation, hjälpmedel m.m. som bidrar till återhämtning. Vår hjälp kommer även anhöriga till godo. Verksamheten finansieras genom gåvor och medlemsavgifter.

Cancersjukdomar och trafikskador drabbar oss skoningslöst utan urskiljning – liten som stor, kvinna som man, rik som fattig. Människor som drabbats behöver mycket stöd för att hantera sin nya livssituation men samhällets resurser räcker inte till. Följden är att många i allt högre utsträckning tvingas klara sig själva. Det behövs en motvikt i den utvecklingen och det är här CTRF gör skillnad. Sedan 1978 har vi stöttat människor på sin väg tillbaka till livet.

Vår vision: "CTRF är Sveriges ledande ideella organisation för rehabilitering och friskvård till människor som drabbats av cancersjukdom eller trafikskada".

CTRF arbetar även aktivt för att unga vuxna ska få möjlighet till rehabilitering tillsammans med jämnåriga. Unga som drabbats av cancer möter mest äldre personer inom vården och känner sig ofta ensamma. Behovet att få stöd av jämnåriga är stort.

Med din hjälp kan vi erbjuda fler rehabiliteringsformer som innebär en vändpunkt för många. Var med och bidra till framtidens rehabilitering och bli medlem för 250 kronor per år. Tillsammans kan vi åstadkomma mycket!



Läs mer om våra projekt på vår webbplats www.ctrf.se

Att återfå balans & livsglädje

Inbjudan till temadagar för dig som har eller haft cancer.
Separata ungdomsgrupper under 35 år som har eller haft cancer.

Psykologisk bearbetning under ledning av erfarna terapeuter i fyra dagar på Brännö i Göteborgs skärgård. Här kan du stanna upp, fundera över vad som är väsentligt i livet och vad som kan ge dig livslust och livsglädje i framtiden.

Kurskostnad endast medlemskap i CTRF 250 kronor. Vistelsen subventioneras av CTRF, Cancer & Trafikskadades Riksförbund.



www.livslust.net
Stig Dahlgren, mobil: 0707 69 57 89

En ny vårdkultur för hela människan.



Vidarkliniken bedriver kvalificerad cancervård och –rehabilitering i alla stadier inkl. palliativ vård.

Våra legitimerade läkare och sjuksköterskor kombinerar konventionella behandlingsmetoder med antroposofiska naturläkemedel, fysikaliska och konstnärliga terapier.

Vidarkliniken tar emot patienter från hela Sverige genom Riksavtalet för utomlänsvård. Dessutom finns det särskilda avtal med Stockholms läns landsting, Landstinget Sörmland, Västra Götalandsregionen, Landstinget i Östergötland och Region Skåne.



Vidarkliniken, 153 91 Järna, Tel 08 - 551 509 00, info@vidarkliniken.se, www.vidarkliniken.se

UNIK SATSNING FÖR BÄTTRE CANCERBEHANDLING

Uppsala och Umeå universitet gör en unik satsning på att samla in prover från patienter med våra vanligaste cancersjukdomar. Prover och röntgenbilder kommer att tas före, under och efter cancerbehandling och användas för forskning som kan förbättra diagnostik och behandling för patienter med cancer.

DET ÄR ETT stort stöd från Vetenskapsrådet som möjliggjort den unika satsningen. Forskare från Uppsala universitet och Umeå universitet kommer att samla in prover från flera tusen cancerpatienter per år.



Tobias Sjöblom.

–Patienterna har olika tumörsjukdomar, såsom cancer i bröst, prostata, hjärna, tjocktarm eller lymfom och leukemier. Vi kommer att ta prover från tumörerna före, under och efter det att patienten behandlas med strålning eller mediciner, säger Tobias Sjöblom vid institutionen för genetik och patologi, en av de inblandade forskarna vid Uppsala Universitet.

DET OMFATTANDE forskningsprojektet samordnas av professor Bengt Glimelius. Ett stort antal cancerforskare i Umeå och Uppsala kommer att vara inblandade och samverkan sker även med forskare från Kungliga Tekniska högskolan och Stockholms universitet. Det unika i projektet är det konsekventa insamlandet av klinisk information, resultat från röntgenundersökningar och prover från blod och från cancertumörer före, under och efter en behandling. Projektet är även unikt till sin storlek då det handlar om tusentals patienter.

GENOM ATT ANALYSERA blod och tumörprover före, under och efter en behandling i kombination med röntgenbilder och övriga uppgifter kan



Många forskare vid Umeå universitet deltar i den unika satsningen som kan förbättra diagnostik och behandling av cancerpatienter. FOTO: JAN LINDMARK

forskarna bättre förstå vad som händer med tumören när den behandlas. Genetisk analys av proverna kan avslöja vilka gener som förändrats i tumören och hur uttrycket



Bengt Glimelius.

av olika proteiner har påverkats. En central frågeställning där forskningen kan ge nya svar är varför vissa tumörer är motståndskraftiga mot strålbehandling och olika mediciner. Ett annat särskilt intressant område är biomarkörer, ämnen som kan upptäckas och mätas i till exempel blodet och som kan förutsäga tumörens farlighetsgrad, om en patient kommer att ha nytta av viss behand-

ling, eller om det finns spår kvar av tumören efter behandlingen.

–Många nya cancermediciner är mycket dyra, och alla patienter har inte nytta av behandlingen. Däremot riskerar alla behandlade att få biverkningar. Därför är det oerhört viktigt att i förväg kunna hitta de patienter som verkligen har nytta av de nya läkemedlen, säger Tobias Sjöblom.



UPPSALA
UNIVERSITET

INSPIRATION

TIPS

4

VAR RÄDD OM
DINA LUNGOR

VANN KAMPEN
Gunnar är ett levande bevis på att det går att överleva lungcancer även den som inte går att operera.
FOTO: ISTOCKPHOTO

Gunnar besegrade kampen och blev fri sin lungcancer

■ **Fråga:** Är lungcancer som inte går att operera en dödsdom?

■ **Svar:** Nej, det behöver inte vara så. Gunnar Hellström blev botad. Nya behandlingsmetoder samt att den egna viljan att överleva gav honom kraften att komma tillbaka.

– Jag har haft otrolig tur i oturen, säger Gunnar Hellström. Först turen att lungcancer upptäcktes innan den var för sen att bota, sedan att vi just flyttat till Göteborg och därmed fick komma till Sahlgrenska universitetssjukhuset.

Där hade Gunnar också turen att få en mycket kompetent läkare som inte bara erbjöd förstklassig vård, utan också ett nytt läkemedel som inte var tillgängligt för alla.

Tuff väntan

Allt började med en diffus och konstig känsla i bröstet som fick honom att gå till vårdcentralen.

– Jag blev skickad till Sahlgrenska för utredning. Den visade att jag hade lungcancer som inte gick att operera. Jag blev remitterad till onkologerna på Jubileumskliniken, men de sex till sju veckorna innan jag kom dit var ett rent helvete.

Efter lungcancerbeskedet var Gunnar inställd på att dö. Han var 54 år, hade arbetat inom försäkringsbranschen men precis slutat för att starta ett företag med några kompanjoner. Mycket förändrades.

– Eftersom jag hade lungcancer såg jag framför mig att jag sakta skulle strypas till döds; dö som en



”När kroppen gick på knäna höll själen mig under armarna”

Gunnar Hellström
Vann kampen över lungcancer.

fisk på torra land. Jag skaffade till och med medel för att kunna ta mitt liv.

Gunnar fick ett nummer som visade sig gå till sjukhuskyrkan. En diakonissa där blev hans enda stöd från vården under de veckorna. Men på Jubileumskliniken var bemötandet mycket bra. Rädslan att dö blev en kamp för livet.

– Läkaren där skickade inte en kallelse till mig, utan frågade om jag ville komma för att diskutera min behandling. Han bemötte mig som en kollega. Han sa att jag befann mig på rätt sida vattendelaren och frågade om jag ville få ett nytt cellgift som de provade. Klart att jag ville det. Hoppet tändes.

FAKTA

Lungcancer

■ **Tobaksrökning** är den enskilt största riskfaktorn för att utveckla lungcancer. Det finns flera andra riskfaktorer som i kombination med rökning blir särskilt farliga.

■ **När det** gäller den yttre miljön finns det i bilavgaser och industriutsläpp ämnen som ökar risken för lungcancer.

■ **För rökare** är den bästa metoden att förebygga lungcancer att sluta röka. Efter att man slutat minskar risken att drabbas av sjukdomen gradvis.

■ **Vanligt förekommande** symptom på lungcancer är torr hosta, slemblandad upphost-

ning (ljus och klar, gulffärgad eller blodig), trötthet, vikt förlust, minskad aptit, upprepade lunginflammationer eller luftvärsinfektioner, smärta i bröst, axel eller arm, svullnad av hals eller ansikte, svårigheter att svälja, andfäddhet och andnings- svårigheter.

■ **Det finns** flera typer av lungcancer. De två huvudtyperna är småcellig och icke-småcellig lungcancer. Småcellig lungcancer utgör ungefär 20 procent av lungcancer och icke-småcellig ungefär 80 procent.

! **Läs mer på webben:**
www.ki.se

Behandlingen var mycket tuff och bestod av både cellgifter och strålbehandling. Han tappade håret, aptiten, fick strålskador på matstrupen och smärtor av att svälja samt blev väldigt infektionskänslig.

– När kroppen gick på knäna höll själen mig under armarna. En fighting spirit underlättar behandlingen.

Förutom nedsatt lungkapacitet blev Gunnar helt frisk, men andra problem uppstod.

– Jag sökte jobb på jobb men insåg att en före detta lungcancerpatient inte är anställningsbar. Att bli ratad gjorde att jag mådde psykiskt illa och blev deprimerad.

Ett levande bevis

I kombination med lungproblemen ledde detta till att Gunnar efter några år blev förtidspensionerad. Men när lungcancerföreningen Stödet bildades var det som en dörr öppnades i den kompakta muren.

– Där välkomnas jag som jag är och som ett levande bevis på att cancer går att bota – även icke operabel lungcancer.

– Folk säger ofta: ”Vilken tur du har haft Gunnar”. Men tänk om jag hade bott i ett annat landsting. Jag fick förstklassig vård, men det borde alla få. Var man bor ska inte påverka vården. Jag vet att vi kan och att det går, men då måste vi ha en organisation där alla får lika vård.

KRISTIAN TIGER
redaktionen@mediaplanet.com



CANCER



Thomas Walz
Överläkare och verksamhetschef för onkologiska kliniken vid Linköpings universitetssjukhus.

Njurcancer

■ – Överlevnaden för njurcancer är hög, 90 till 95 procent på fem års sikt, om cancer upptäcks i ett tidigt skede och den har hållit sig till njuren. Är den spridd utanför njuren är det betydligt värre, säger Thomas Walz som är överläkare och verksamhetschef för onkologiska kliniken vid Linköpings universitetssjukhus.

Vanligtvis upptäcks njurcancer av en slump då en person röntgas av något annat skäl. Annars är vanliga tecken blod i urinen, buksmärtor eller att man känner något som buktar ut vid njuren.

Njurcancer är ganska motståndskraftig mot både cellgifter och strålbehandling. Thomas Walz berättar att man dock på senare år har gjort framsteg när det gäller andra behandlingsmetoder. Han nämner antikroppar som hämmar nybildning av blodkärl som ger cancer näring, vilket gör att man kan ”svälta ut” cancer. Detta ges i kombination med interferon som är immunmodulerande och stärker kroppens immunförsvar.

– En annan typ av läkemedel som har kommit är tyrosinkinashämmare. De stänger av tillväxtsignaler i cancercellerna, säger han.

■ Vad kan man själv göra för att minska risken att drabbas?

– Att undvika rökning är den enskilt största preventiva åtgärden. Fetma är heller inte bra, så ett sunt leverne är generellt ett bra sätt att förebygga cancer.

De flesta som drabbas av njurcancer är i 70-årsåldern vid diagnostifallet och det är ovanligt att få njurcancer före 40.

Mun- och halscancer

■ Några relativt ovanliga cancerformer som ofta drabbar äldre (och då oftast män) är cancer i munnen, strupen, näsan eller svalget. Enligt information från Cancerfonden är orsakerna till dessa cancerformer inte kända i detalj, helt klart är att rökning ökar risken att drabbas. Miss-tankar om att virus och matvanor kan ha betydelse finns, men att risken för näscancer ökar i en arbetsmiljö med trädamm och dålig ventilation anses klart bevisat. Enligt Mun- & Halscancerförbundet har munhåle cancer en väldig variation när det gäller geografisk spridning.



CREATE Health

– Centrum för Translationell Cancerforskning

Vid Lunds universitet finns CREATE Health – ett forskningsinstitut där forskare från olika fakulteter möts, kanske inte för att lösa cancers gåta, utan för att lära oss att hitta sätt att bekämpa den. Visionen är att genom ett tvärvetenskapligt angreppssätt, tillgång till den senaste teknologin och närheten till den kliniska verksamheten på sjukhuset kunna utveckla bättre metoder för att diagnostisera och behandla cancer. På CREATE Health identifierar man "biomarkörer", det vill säga proteiner eller mönster av flera proteiner som ser olika ut hos friska och sjuka men också olika hos olika typer av t.ex. bröstcancer.

Redan om några år hoppas man att cancerläkare med ett enkelt blodprov ska kunna avgöra vilken behandling patienten ska ha, följa hur patient svarar på behandlingen, och om det finns risk för återfall.

–Vi är inte riktigt där än, men har kommit en bra bit på väg, säger professor Carl Borrebaeck, programdirektör på CREATE Health.



Professor Carl Borrebaeck

Tel: 046-2229613 • carl.borrebaeck@immun.lth.se

Läs mer om CREATE Health på: www.createhealth.lth.se

INGEN FÖRTJÄNAR ATT FÅ LUNGCANCER LUNGCANCER DAGEN 2009



BOKA TISDAG
3 november
Kl 13:00 - ca 18:00
Oscarsteatern
Stockholm
FRI ENTRÉ

OBS!
Sista anmälningssdag 23/10
Föranmälan krävs
Anmälan till:
monica.sandstrom@stodet.se

SLUTA-RÖKA-LINJEN!



RING 020-84 00 00
www.slutarokalinjen.org

Har du också insett hur mycket din IT kostar?

Lugn, ett fast pris per server och klient ger dig koll på dina kostnader. Tillsammans med Microsofts molntjänster erbjuder vi en helhetslösning för drift och support av din IT-miljö.

Nyfiken? – ring oss och låt dig överraskas av hur en modernare hantering av IT kan gynna dig.

Stockholm
08-50122100

Malmö
040-6367100

PEAK-IT
www.peak-it.se

Microsoft

Vi skänker 20 kronor per användare och månad* till Cancerfonden när du hänvisar till denna annons.
* Gäller under avtalstiden

PROFESSIONELL INSIKT

Kampen mot cancer förknippas ofta med insatser för att bota dem som drabbas. Ännu mycket mer lidande och död i cancer kan undvikas genom förebyggande förändringar av livsmiljö och livsstil. Då har vi ödet mer i egna händer men kunskaper behövs.

Ökad vitalitet och livskvalitet kan stärka motivationen.

Det finns många möjligheter att förebygga cancer

Den kanske mest okända orsaken till cancer är rökning, och alltför inser att det är rökfritt som gäller. Ett liknande problem är fordonsavgaser med avgasfria närmiljöer och fordon som lösningar.

Bekämpningsmedel har drabbat hälsa och miljö hårt men här ger ekologisk odling en ljusning. Kemikaliesamhällets tiotusentals nya ämnen medför svåröverskådliga cancerrisker vilket är ett bland många motiv för det övergripande nationella miljömålet giftfri miljö.

Men den största cancerrisken styr vi i hög grad själva genom vårt kostval. Redan 1984 lyfte Cancerkommittén (SOU 1984: 67) fram kosten som den viktigaste faktorn bakom cancer. Många andra studier har gett stöd för detta, men först under senare år har de biokemiska orsakssambanden klarlagts bättre.

Minska cancerogena ämnen
Länge låg fokus på specifika cancerogena ämnen i olika livsmedel. Bland stort uppslagna föroreningar kan nämnas dioxiner i fisk, bensen i läsk och akrylamid i bland annat chips. Många cancerogena äm-

nen har identifierats i upphettade livsmedel.

Insatser för att minimera exposition för specifika cancerogena ämnen i livsmedel är angelägna. Dessa ämnen svarar dock för en liten del av livsmedelsrelaterad cancer. De stora cancerriskerna är i stället kopplade till ämnesomsättningen i kroppen, från matspjälkningskanalen till cellernas minsta delar ute i våra organ. Varje dag omsätter kroppen uppemot ett halvt kilo komplexa kemiska ämnen från kosten. Stora mängder reaktiva metaboliter bildas.

Ger ett grundskydd

Särskild betydelse tillmätts de miljarder syreradikaler som varje sekund bildas vid ämnesomsättningen och cellernas energiförsörjning. Specifika enzymatiska försvarsreaktioner ger ett grundskydd.

Detta kompletteras med en mångfald ämnen från själva livsmedlen som minskar risken för bland annat cancer. Antioxidanter skyddar speciellt mot just syreradikaler. Ständigt nya rapporter kommer om hur antioxidanter motverkar olika cancerformer.

Det centrala problemet är nu att kosten alltmer utgörs av raffinerade livsmedel. Socker och vitt bröd är liksom många andra nutida livs-

CANCER

“Motion aktiverar naturliga biokemiska processer som skyddar hälsan. Särskilt vid konditionsidrott ökar dock bildningen av syreradikaler och därmed vikten av ett bra antioxidant skydd.”



Göran Petersson
Professor, Kemi- och Bioteknik, Chalmers.
FOTO: OLLE RAMNÄS

medel mer eller mindre utarmade på antioxidanter, mineraler, vitaminer och andra näringsämnen och skyddsämnen. Kosten täcker då mer än väl vårt behov av energi men inte av naturliga skyddsämnen. Resultatet blir hög förekomst av cancer och andra kostrelaterade sjukdomar.

Rekommendationerna om ett halvt kilo frukt och grönt dagligen med tillhörande antioxidanter kopplar till detta. Men skyddet kan bli mycket starkare med ett genomtänkt val av livsmedel med viktiga antioxidanter och andra skyddsämnen. Motion aktiverar naturliga biokemiska processer som skyddar hälsan. Särskilt vid konditionsidrott ökar dock bildningen av syreradikaler och därmed vikten av ett bra antioxidant skydd.

Alla är vinnare

Inte bara den enskilde utan även näringsliv och samhälle har starkt intresse av positiva förändringar i livsstil. Arbetsgivare kan visa vägen via personalluncher, fruktkorvar, rökfritt och motionsstöd.

Väl genomförda kan sådana insatser motverka både fetma, diabetes, ateroskleros och cancer och samtidigt ge bättre prestationer och lägre sjukfrånvaro.



FRÅGOR & SVAR



Sten Nilsson
professor och överläkare vid Radiumhemmet, Karolinska Universitetssjukhuset.

Hur märker man om man drabbats av prostatacancer?

- Oftast märker man inget. Endast när tumören blivit stor och "lokalt avancerad" får man tilltagande vattenkastningsbesvär. Om cancer spritt sig till andra delar i kroppen kan debutsymptomet vara skelettsmärta.

Vad bör man vara uppmärksam på?

- Man bör låta undersöka sig vid tilltagande vattenkastningsbesvär, vilka ofta beror på godartad prostataförstoring, men ibland cancer. Låt också undersöka skelettsmärter som uppstått utan något uppenbart bakomliggande trauma.

Hur hög är dödligheten i jämförelse med andra cancerformer?

- Av de nära 10 000 fall som diagnostiseras med prostatacancer per år i Sverige dör cirka 2 400. Dödligheten är således betydande och i paritet med bröstcancer.

Om man blir av med prostatacancer, hur stor är chansen att bli helt återställd?

- Är tumören liten och inte växer alltför aggressivt finns 90 procents chans att botas med strålbehandling eller kirurgi. Bieffekter kan vara lös avföring och urinläckage. På lång sikt har dock de flesta ringa besvär. Både strålbehandling och kirurgi medför risk för erektionsproblem. Mediciner och andra behandlingar kan minska problemen.

Ska chansen att överleva cancer bero på ett lotteri?

Se reportaget i vår webb-tv
www.sanofi-aventis.se

sanofi aventis
Bioscience Health Partners

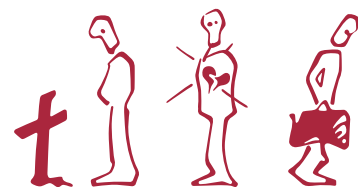
sanofi-aventis AB, Box 14142, 167 14 Bromma
Tel: 08-634 50 00, www.sanofi-aventis.se

Prostatabröderna PG: 90 13 13-7

Prostatacancer är vår i särklass vanligaste och mest undanskuffade cancerform.
Acceptera inte.
Stöd vår synlighetssträvan.

www.prostatabroderna.a.se

Vill du hjälpa människor i sorg?



Dödsfall? Skilsmässor? Separationer? ...eller andra förluster?

CERTIFIERINGSKURS FÖR SORGBEARBETNING

Kursen är utformad för att ge dig de verktyg du behöver för att möta och hjälpa människor i sorg.

Stockholm: 25-29 jan alt. 22-26 feb

Göteborg: 30 nov - 4 dec **Malmö:** 8-12 feb

Tegnérsgatan 24
113 59 Stockholm
08-33 50 40
info@sorg.se
www.sorg.se

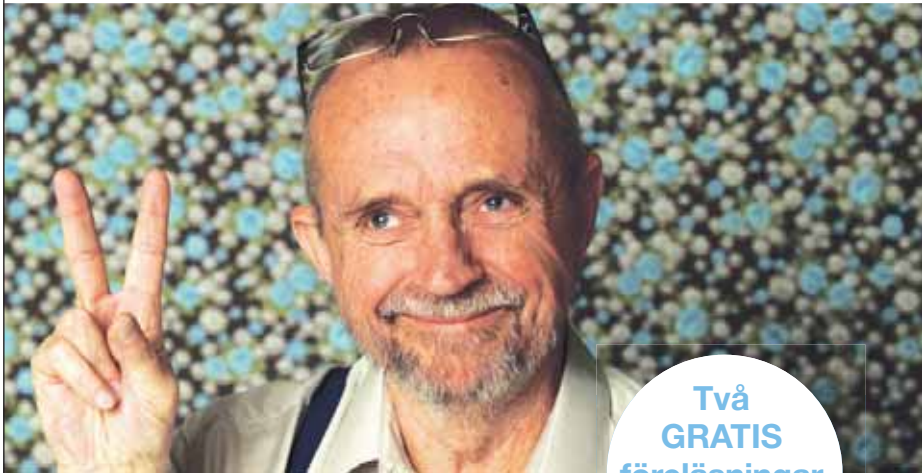


SVENSKA INSTITUTET FÖR
Sorgbearbetning



Föreläsningar om prostatacancer – med öppen frågestund

SWE/233/15Sep2009



**Två
GRATIS
föreläsningar
– en kväll!**

**Öppet
för alla –
kom och
lyssna!**

”Bör alla män kontrollera sitt PSA?”

Föreläsare: Jonas Hugosson, Professor

”Ska man behandla prostatacancer och isåfall hur?”

Föreläsare: Johan Stranne, Med. Dr./Specialistläkare

Moderator: Ali Khatami, Verksamhetschef Urologi,
Sahlgrenska universitetssjukhuset

Datum och tid: Den 6/10 med start kl.18.00. Vi
bjuder på enklare smörgåsar och kaffe i pausen.

Plats: Kongresshallen, Svenska Mässan,
Göteborg. Ingen föranmälan behövs.

Kvällen arrangeras av Abbott Scandinavia AB
i samarbete med Verksamhet Urologi,
Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg.

Abbott
A Promise for Life



Visste du att Ersta sjukhus
opererar fler rektalcancer-
patienter än något annat
sjukhus i Stockholm?

Ersta sjukhus erbjuder vård med
hög kvalitet och korta väntetider.
Möt oss på www.erstasjukhus.se
eller ring 08-714 65 00

Ersta sjukhus är en del av Ersta diakoni
som bedriver sjukvård, socialt arbete,
utbildning och forskning utifrån en kristen
helhetssyn på människan.



Ersta diakoni



Apreas läkemedel testas på cancerpatienter

Stockholm – En klinisk Fas I-studie med Apreas läkemedelskandidat APR-246 har startat och inkluderar patienter med tumörer i blodbildande organ eller prostata.

Studien beräknas pågå till slutet av 2010. APR-246 är en ny unik substans som tagits fram av forskningsbolaget Aprea, verksamt vid Karolinska Institutet Science Park. I flera av de allvarligaste och mest svårbehandlade formerna av cancer har ett kroppseget skyddssystem, p53, satts ur funktion. APR-246 har i prekliniska studier kunnat återställa en defekt funktion hos p53, samt i djurstudier visat god anticancereffekt och begränsade biverkningar.

”Då behovet av nya och effektiva läkemedel mot cancer är stort är vi väldigt glada att APR-246 nu börjar provas i kliniska studier” säger Thomas Uhlin, vd för Aprea. ”APR-246 innebär ett nytt och annorlunda sätt att behandla cancer som skiljer sig från traditionell behandling med kemoterapi”.

”Det ska bli mycket intressant att för första gången studera effekterna av APR-246 i en klinisk studie. Substansen har i våra prekliniska modeller visat sig effektiv mot olika typer av blodcancer, säger cancerforskaren och läkaren Sören Lehmann, hematolog vid Karolinska Universitetssjukhuset och ansvarig för den kliniska prövningen.

För mer information, kontakta:

Thomas Uhlin, vd Aprea,
tel 070-5335137
e-mail: thomas.uhlin@aprea.com
www.aprea.com

Om Aprea

Aprea grundades 2003 av Prof. Klas Wiman, Doc. Galina Selivanova, m.fl. Projektet har sponsrats av Cancerfonden och ett EU FP6-program. Apreas största ägare är Karolinska Development, Industrifonden, Östersjöstiftelsen och Praktikerinvest.



I Uppsala utvecklas nästa generations cancerläkemedel

Oasmia Pharmaceutical utvecklar cancerläkemedel på bred front. I företagets laboratorium växer flera läkemedel fram som ska bota både människor och djur. Det gör Oasmia unikt som läkemedelsföretag i Sverige.

– Det första som slog mig var de oväntat goda resultaten från studierna, säger Margareta Eriksson, ansvarig för klinisk utveckling på Oasmia.

Företaget använder välkända och välanvända cellgifter i sin forskning men har utvecklat nya formuleringar av dessa och får på så sätt fram nya, mer effektiva läkemedel. Oasmia ansvarar för hela kedjan, från idé till färdig produkt. Fokus ligger på forskning och utveckling men även på småskalig tillverkning.

– Vi insåg tidigt att våra produkter har unika egen-



Oasmias läkemedelskandidat är helt vattenlöslig vilket förbättrar upptaget i kroppen och minskar risken för biverkningar.

skaper och kan förbättra livskvaliteten för patienterna, säger Julian Aleksov VD på Oasmia.

Fokus på cancerläkemedel

Upptäckten som ledde fram till företagets produkter gjordes i början av 90-talet av vitryska forskare verksamma i Uppsala och var en biprodukt av forskning kring åldrande.

Att företaget också valt att utveckla läkemedel för djur beror till stora delar på en slump. När biverkningar och effekt skulle undersökas användes först produkten på sällskapshundar med obotlig cancer. Resultaten var oväntat bra. När det dessutom visade sig att det

saknas bra behandlingar och behovet är stort valde Oasmia att göra en satsning på djurmedicin.

Oasmia har kommit långt

Utveckling av läkemedel kan delas in i tre steg: upptäckt, preklinisk fas och kliniska prövningar. Upptäckten är gjord, den prekliniska fasen är också avklarad. Oasmia är nu i den kliniska prövningsfasen som ska genomföras innan läkemedel, både för människor och för djur, lanseras på marknaden.

Just nu testas läkemedelskandidaten Paclical® på kvinnor som är sjuka i äggstockscancer. Resultat från tidigare studier har visat att patienter mått bättre av Paclical® jämfört med andra motsvarande cellgifter.

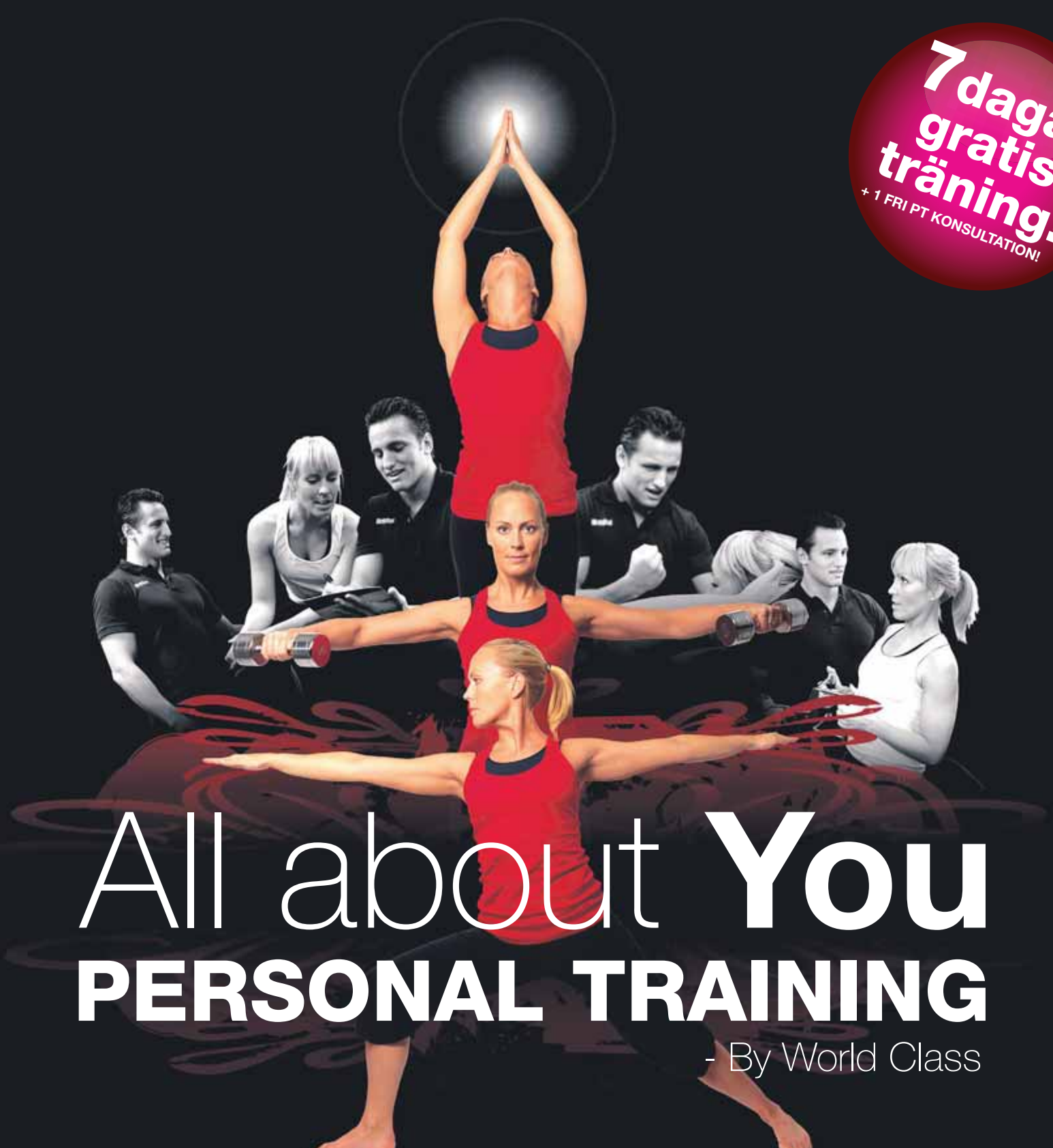
På djursidan har studier visat på lovande resultat och mycket tyder på att myndigheterna godkänner Oasmias försäljning av läkemedelskandidaten Paccal®. Vet inom kort.

– I dag är jag övertygad om att Oasmias produkter kommer att vara till stor nytta för patienter runt om i världen, säger Margareta Eriksson.



Det är med stor spänning som vi ser fram emot resultatet från studien i USA och Europa, säger Margareta Eriksson, ansvarig för klinisk utveckling på Oasmia.





**7 dagar
gratis
träning!**
+ 1 FRI PT KONSULTATION!

All about You PERSONAL TRAINING

- By World Class

Tillsammans når vi dina mål!

Oavsett om du vill forma dina muskler, bli en stjärna på dansgolvet, förbättra din golfsving eller tiden på nästa Marathonlopp så kan våra personliga tränare hjälpa dig. Du kan också få hjälp att rehabilitera skador eller förebygga problem - vi har kunskap om det mesta som rör kroppen.

KLIPP UT OCH TA MED DENNA KUPONG >>>



> 7 dagar gratis träning!

En vecka gratis träning och en fri konsultation med en av våra Personliga Tränare. Klipp ut och ta med denna kupong till ett World Class nära dig. Erbjudandet gäller fram till den 20 oktober 2009.

Gäller endast medverkande klubbar och fram till 20 Oktober 2009!

World Class®

www.worldclass.se