



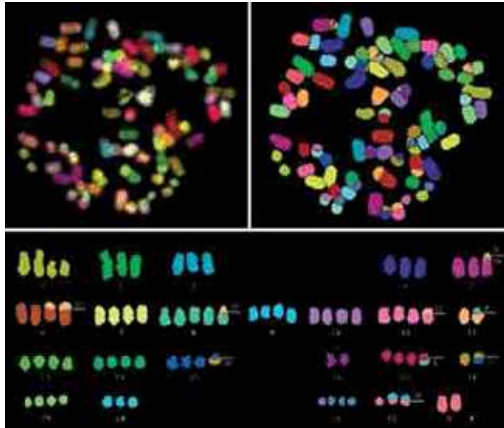
ACTIVITATS

TESIS

ENTREVISTES

AVENÇOS

A FONTS

**MEDICINA I SALUT****10/2006 - Definit un nou tipus de càncer colorectal**

**Investigadors de la UAB han desenvolupat el projecte EPICOLON, a través del qual van analitzar 2.000 pacients de càncers colorectals diagnosticats al llarg d'un any en 25 hospitals de tot l'estat. Fruit d'aquest treball, han definit un síndrome hereditari clarament diferenciat del càncer colorectal hereditari no polipós (CCHNP) del qual encara en desconeixen el gen o gens responsables.**

**Referències**

Article: "Differential features of colorectal cancers fulfilling Amsterdam criteria without involvement of the mutator pathway" Llor, X; Pons, E; Xicola, RM; Castells, A; Alenda, C; Pinol, V; Andreu, M; Castellvi-Bel, S; Paya, A; Jover, R; Bessa, X; Giros, A; Roca, A; Gassull, MA; Gastrointestinal Oncology Grp. *CLINICAL CANCER RESEARCH*, 11 (20): 7304-7310 OCT 15 2005

Fins ara s'havia considerat que hi havia dos grans síndromes hereditaris de càncer colorectal: la poliposi adenomatosa familiar (PAF) i el síndrome de càncer colorectal hereditari no polipós (CCHNP). El primer és degut a mutacions heretades del gen APC i el segon seria degut a mutacions de gens reparadors de l'ADN, també s'havia observat que un número significatiu d'aquests tumors no presentaven les característiques moleculars típicament associades a aquestes mutacions: la inestabilitat de microsatèl·lits (alteració en el tamany de regions que es presenten al llarg de tot el genoma basades en repeticions, habitualment d'un o dos àcids nucleics). Mai però s'havia determinat l'impacte d'aquests tumors dins d'aquest síndrome del CCHNP en una estudi de base poblacional i molt poc era conegut sobre les potencials característiques diferencials d'aquests.

El síndrome de càncer colorectal hereditari no polipós (CCHNP) o síndrome de Lynch és la forma més comuna de càncer colorectal heretat. Aquest representa aproximadament el 2% de tots els càncers colorectals. Si bé, com hem comentat, aquest síndrome sembla degut a mutacions de gens reparadors de l'ADN, també s'havia observat que un número significatiu d'aquests tumors no presentaven les característiques moleculars típicament associades a aquestes mutacions: la inestabilitat de microsatèl·lits (alteració en el tamany de regions que es presenten al llarg de tot el genoma basades en repeticions, habitualment d'un o dos àcids nucleics). Mai però s'havia determinat l'impacte d'aquests tumors dins d'aquest síndrome del CCHNP en una estudi de base poblacional i molt poc era conegut sobre les potencials característiques diferencials d'aquests.

Amb l'objectiu de contestar aquestes i altres qüestions sobre aquest síndrome, es va desenvolupar el projecte EPICOLON. Aquest és un cohort prospectiu, de base poblacional que va incloure tots els càncers colorectals diagnosticats al llarg d'un any en 25 hospitals de tot l'estat. Es va incloure dades demogràfiques, clíniques, patològiques i una història familiar detallada. També es va recollir teixit tumoral per a la realització de tests moleculars.

Es varen incloure uns 2000 pacients. De 1309 d'ells vàrem disposar de dades completes així com d'ADN. 25 pacients complien criteris clínics de la síndrome del CCHNP però només el 40% d'aquests tenien les típiques alteracions moleculars associades a les mutacions dels gens reparadors. El 60% restant no presentava aquestes alteracions. Comparant els dos grups, es podien observar importants diferències que demostraven que aquest grup sense mutacions era prou diferent del grup amb clàssic síndrome del CCHNP. Aquest grup diferent presentava una patró d'herència autosòmic dominant però amb menor penetrància que el clàssic, els càncers es presenten en una edat superior, apareixen majoritàriament en la part distal del còlon i no presenten alteracions tumorals habitualment associades amb el síndrome clàssic com infiltrat limfocític. Hem definit doncs un síndrome hereditari clarament diferenciat del CCHNP del qual, en aquests moments, encara en desconeixem el gen o gens responsables.

**AVENÇOS****Identifiquen el paper clau d'un gen per a la supervivència neuronal**

Investigadors de la UAB han mostrat el paper primordial que un gen, el Nurr1, juga en la supervivència neuronal associada a l'activitat sinàptica. Aquesta descoberta pot ajudar en la comprensió de les alteracions en les connexions neuronals i les degradacions neuronals que comporta l'Alzheimer.

[+]

**AVENÇOS****Un mètode més precís per al diagnòstic de la dissecció aòrtica**

La dissecció aòrtica és una malaltia vascular amb elevada mortalitat en què s'esquinça la paret de l'aorta. Determinar les variables que caracteritzen la dissecció condiciona el tractament dels pacients i la seva evolució per la qual cosa és important disposar d'unes bones eines de diagnòstic. Investigadors de la UAB han testat una nova tècnica en 3D.

[+]

**A FONTS****Arsènic i cèl·lules mare, és el càncer el destí d'aquesta relació? (Premi Aposta UAB 2011)**

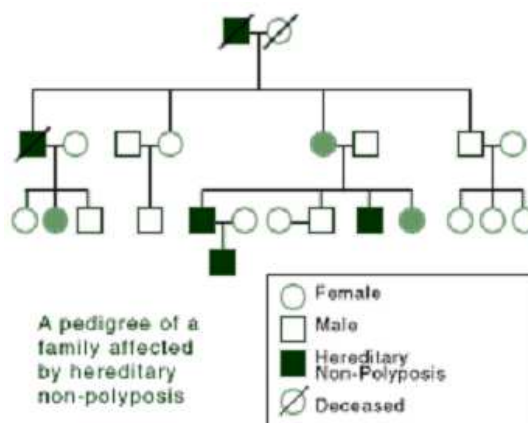
L'arsènic causa diversos tipus de càncer. No obstant això, moltes persones al món viuen exposades a l'arsènic que, de manera natural, es troba en sols i aigües no depurades. Aquest projecte reconegut amb un Premi Aposta de la UAB pretén determinar quina relació té l'arsènic amb l'aparició de cèl·lules mare canceroses, capaces de generar un tumor.

[+]

**A FONTS****Plantes ornamentals potencialment tòxiques**

La mèlia és un arbre ornamental que conté principis actius que poden resultar tòxics a partir de certes dosis o en determinades circumstàncies. Malgrat això, es pot trobar en jardins públics ja que no existeix cap legislació a Espanya que ho reguli. Experts de la UAB alerten que, a més dels criteris ornamentals, caldria tenir en compte els criteris de toxicitat.

[+]



Exemple d'un arbre familiar d'una família afectada amb el síndrome del CCHNP o síndrome de Lynch.

**X. Llor****Hospital Germans Trias i Pujol - Universitat Autònoma de Barcelona**

[xllor@comb.es](mailto:xllor@comb.es)

**Més informació**

[Unitat Docent Hospital Universitari Germans Trias i Pujol](#)

Si tens propostes: [premsa.ciencia@uab.es](mailto:premsa.ciencia@uab.es)

**E-mail per rebre el nostre butlletí**

Enviar