

Hilversum, 6 april 2020.

Geachte Minister President,

Momenteel lijden meer dan 15.000 gezinnen omdat een van hen de mededeling heeft gekregen de komende vier maanden aan hun vorm van kanker te zullen overlijden. Uit recent onderzoek is gebleken dat zij alsnog een kans kunnen krijgen om het verwachte overlijden te voorkomen. Die kans kan geboden worden als artsen de onschadelijke virussen van de griep prik in hun tumorweefsel injecteren. In de bijlage staat informatie over het recent gepubliceerde wetenschappelijk onderzoek in Amerika over de griep prik en de bestrijding van kanker en de opmerkelijke resultaten. Dit onderzoek kreeg ik van VWS toegestuurd. Ook met andere onschadelijk gemaakte virussen dan die van de griep prik worden in vooraanstaande Nederlandse ziekenhuizen goede resultaten behaald.

Onder normale omstandigheden laat de regering onderzoek naar medische behandelingen in hoge mate aan de wetenschap over. De zorgvuldigheid die men daarin nastreeft neemt veel tijd in beslag. In tijden van nood zoals in het geval van de sterfte aan het corona virus is de inmenging van de regering in positieve zin merkbaar. De sterfte aan kanker hoeft wat aantallen en impact betreft niet voor die van de sterfte aan het corona virus onder te doen. Injecteren van tumorweefsel met de onschadelijk gemaakte virussen van de griep prik zal naar verwachting die aanzienlijke sterfte terug kunnen dringen. Onder normale omstandigheden zal het nog jaren kunnen duren voordat aan alle gebruikelijke voorwaarden is voldaan voordat deze kans aan uitbehandelde kankerpatiënten geboden kan worden.

De snelheid waarmee toestemming wordt verleend om niet bewezen behandelingen bij corona patiënten te testen is ongekend. Zo worden injecties met daarin stoffen die voor andere aandoeningen zoals ebola en hiv werden goedgekeurd bij corona patiënten getest. Daardoor vraag ik mij af of u kunt laten nagaan of het artsen toegestaan is om hun uitbehandelde kankerpatiënten met de griep prik te mogen behandelen die voor een andere toepassing is goedgekeurd. Die toestemming lijkt een voorwaarde voordat deze patiënten over deze mogelijkheid geïnformeerd worden.

Door alle informatie die met betrekking tot het corona virus tot ons komt lijkt het vanzelfsprekend dat uitbehandelde kankerpatiënten door de regering ook worden geattendeerd op en gesteund worden met deze naar verwachting laatste kans op overleving. En dat uitsluitend door een injectie met de door het RIVM veilig geachte griep prik. Deze wordt op advies van de overheid jaarlijks bij ongeveer 3,5 miljoen Nederlanders geïnjecteerd.

Wat ik aan u en uw regering wil vragen is of het bekendmaken van deze kans aan zoveel wanhopige Nederlanders in overleg met of door de overheid binnen afzienbare tijd kan plaats vinden. Dit voorstel aan uitbehandelde kankerpatiënten en hun artsen belemmert in ieder geval geen lopende wetenschappelijke onderzoeken naar kanker en doorkruist ook geen behandelingen tegen kanker.

Dagelijks overlijden gemiddeld 128 Nederlanders aan de gevolgen van kanker. Met een fractie van de inspanningen die genomen worden om de sterfte aan het corona virus

te beperken kan de regering uitbehandelde kankerpatiënten op de mogelijkheid van het injecteren van de griepvriek in tumorweefsel attenderen. Door die bekendmaking zijn zij in staat om hun arts te vragen of zij voor deze behandeling in aanmerking kunnen komen. Het zal veel tijd kunnen besparen en teleurstellingen bij patiënten kunnen voorkomen als het bij artsen bekend is dat zij het recht hebben om deze behandeling te mogen toepassen. Een injectie met de griepvriek in tumorweefsel zal bij een aantal van deze patiënten hun afweersysteem alsnog kunnen activeren zodat het te verwachten overlijden alsnog kan worden voorkomen.

In schril contrast met de gevraagde toestemming voor de in tumorweefsel geïnjecteerde griepvriek om nog een kans op overleven te krijgen staat de wettelijk toegestane injectie die, indien er aan de zorgvuldig opgestelde voorwaarden wordt voldaan het sterven van kankerpatiënten kan vergemakkelijken.

Ik besloot dit verzoek aan u op dit moment te richten omdat onze gezondheid momenteel zoveel prioriteit krijgt en dit verzoek geen extra belasting voor de overheid en de oncologen hoeft te zijn. Maar dit verzoek om hulp wordt vooral ingegeven omdat de mogelijkheid binnen handbereik is om de afweercellen tegen tumorcellen op een zodanig veilige, algemene en goedkope manier te activeren die in de afgelopen zestig jaar nog niet eerder is voorgekomen.

Ondanks al uw extra inspanningen van dit moment hoop ik dat u spoedig een reactie zult kunnen (laten) geven.

Hoogachtend,

Met vriendelijke groet,

Kees Boegem

Email: [CBoegem1956@kpnmail.nl](mailto:CBoegem1956@kpnmail.nl)

Tel. 06-10796412

Bijlagen: Brief en Studie met de griepvriek van Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 11 maart 2020.  
Aanvullende informatie.

Aanvullende informatie

**Tumorcellen kunnen zich ontwikkelen als zij door de afweercellen niet herkend en daardoor niet vernietigd worden.**

**De grieprik in tumorweefsel geïnjecteerd zal kunnen bijdragen om deze niet-herkenning te kunnen opheffen.**

Na overleg met het RIVM over toediening van de grieprik aan kankerpatiënten stuurde een vooraanstaande medewerkster van het Ministerie van Volksgezondheid mij op 11 maart 2020 een op 14 januari 2020 gepubliceerd Amerikaans onderzoek toe. Er werden opmerkelijke bevindingen door de onderzoekers vermeld zoals:

De in tumorweefsel geïnjecteerde seizoensgebonden grieprik vermindert de groei van tumoren van muizen en van menselijke afkomst. Onze studie laat specifiek zien dat de in tumorweefsel geïnjecteerde seizoensgebonden grieprik op zichzelf tumoren kan laten afnemen maar ook de werking van andere op immunotherapie gebaseerde therapiën effectiever kan maken.

Om vast te stellen of de grieprik in tumorweefsel geïnjecteerd alleen plaatselijk of systemisch effectief kan zijn werd één van de op twee flanken aanwezige tumoren geïnjecteerd. Het bleek dat beide tumoren afnamen.

Dit systemische effect van een geactiveerd immuunsysteem werd niet uitsluitend in dierproeven vastgesteld maar ook bij mensen. Dit systemische effect werd ook in het VU Medisch Centrum bij patiënten vastgesteld met de stof CpG-B voor de behandeling van melanomen. Deze stof lijkt op het DNA van bacteriën en wordt door het immuunsysteem herkend als indringer. Volgens onderzoekster De Gruijl werden er “een week na het plaatselijk injecteren al minder uitzaaiingen in de lymfeklieren aangetroffen”. Een systemisch resultaat werd ook door de Amerikaanse onderzoekers beschreven bij een uitgezaaid triple-negatief borstcarcinoom. Na injectie in de borts tumor met de grieprik namen zowel de primaire tumor als de uitzaaiingen in de longen af.

De resultaten die zowel bij proefdieren als bij mensen werden beschreven, zowel met injecties van andere stoffen dan de grieprik als de grieprik zelf (zie deskundigen hieronder), zijn indrukwekkend. De behandelingen met andere dan de grieprik toegediende immunotherapiën zijn helaas maar bij een minderheid van de patiënten werkzaam. Uit bovenvermelde studie blijkt de grieprik voor immunotherapie ongevoelige ‘koude’ tumoren om te kunnen zetten in voor immunotherapie gevoelige ‘hete’ tumoren. De grieprik kan op zich zelf effectief tegen tumorcellen zijn maar blijkt ook een aanzienlijke bijdrage te kunnen leveren in combinatie met andere vormen van immunotherapie.

**Er zijn de afgelopen jaren in Nederland een aantal mogelijkheden onderzocht die de tekortkoming van niet-herkenning door de afweercellen van tumorcellen kunnen corrigeren.**

Dit zijn er enkele van:

**Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis Amsterdam**

Twee gepromoveerde urologen van het Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis verklaren over de immunotherapie onder andere: “Er is nieuwe hoop voor de 'zware' gevallen van blaaskanker. Dat geeft spectaculaire resultaten. Het is nu nog experimenteel, maar het is heel veelbelovend. Het geeft nieuwe kansen aan mensen met uitzaaiingen en grote blaastumoren.” “Je hebt weinig mensen die je helemaal geneest door ze vooraf met chemotherapie te behandelen. Maar bij immunotherapie zie je zelfs weleens dat de blaaskanker volledig verdwijnt bij mensen die geen kans meer hadden.” “Een tumor maakt zichzelf onzichtbaar voor ons afweersysteem. De immunotherapie maakt de tumor weer zichtbaar en dan gaat het

afweersysteem aan de gang met het opruimen van de tumor. Dat lukt niet bij iedereen, benadrukt Bas van Rhijn”. 2019.

#### **Erasmus MC Rotterdam**

In het Erasmus MC doet o.a. neurochirurg Clemens Driven onderzoek naar het effect van een gemodificeerd verkoudheidsvirus dat men in de hersenen injecteert en alleen de kwaadaardige cellen aanpakt. “De patiënt bij wie we dit uitvoerden is vijf jaar later nog steeds in leven. Op dit moment zorgen strenge regelgeving, administratieve eisen en hoge kosten ervoor dat deze behandelingen nog niet kunnen worden toegepast.” 2018

#### **Erasmus MC Rotterdam**

De Rotterdamse hoogleraar en chirurg Casper van Eijck legt zich toe op alvleesklierkanker. De hoogleraar kwam in contact met een veearts uit Drenthe en een kennis van deze man, die beiden hadden geleden aan alvleesklierkanker. Ze waren van deze nare ziekte afgekomen door zich te besmetten met het vogelgriepvirus. Van Eijcks interesse was gewekt en hij heeft inmiddels een onderzoeksteam samengesteld. Van Eijck ontwikkelt op dit moment een zogenaamde viro-immunotherapie, waarbij virussen in de tumorcel blijven. ‘Hierdoor gaat de tumorcel kapot en wekken we een immuunreactie op in het lichaam. Het is echt een combinatietherapie waarbij we op zoek zijn naar de beste combinatie van medicijnen en virussen.’ 2018

#### **VU Medisch Centrum Amsterdam**

In het VU Medisch Centrum onderzocht men de stof CpG-B voor de behandeling van melanomen. Deze stof lijkt op het DNA van bacteriën en wordt door het immuunsysteem herkend als indringer. Volgens onderzoekster De Gruijl werden er “een week na het injecteren al minder uitzaaiingen in de lymfeklieren aangetroffen. Het immuunsysteem krijgt zo’n boost dat het jaren later nog de uitgroei van nieuwe tumoren lijkt te kunnen voorkomen.” 2017

#### **Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis Amsterdam**

Professor Schumacher verklaart o.a. : “Maar het mooie van het afweersysteem is dat het een geheugenfunctie heeft. Dus ook als de behandeling stopt dan zal bij sommige patiënten nog steeds de afweerreactie doorgaan en dat is natuurlijk iets unieks van de immunotherapie.” 2016.

#### **Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis Amsterdam**

Hoogleraar Haanen van de afdeling medische oncologie van het Antonie van Leeuwenhoek Ziekenhuis verklaart: “De ontwikkeling van immunotherapie gaat ‘indrukwekkend snel’, de behandeling dreigt echter onbetaalbaar te worden.” 2014

Voor uitbehandelde kinderen met acute lymfatische leukemie heeft de FDA Novartis toestemming verleend om hun gepatenteerde methode bij uitbehandelde kinderen toe te dienen. Deze vorm van immunotherapie kan ongeveer 90% van deze kinderen alsnog laten overleven. Het Europese Medicijnen Agentschap werd inmiddels ook om goedkeuring verzocht. De kosten voor deze behandeling bedragen ongeveer 400.000 euro per patiënt.

De onschadelijke virussen van de griep prik in tumorweefsel geïnjecteerd zullen naar verwachting eveneens het afweersysteem op een dergelijk effectieve wijze kunnen activeren. Door toediening ervan bij uitbehandelde kankerpatiënten zal spoedig vastgesteld kunnen worden of deze benadering een veilige en relatief goedkope behandeling tegen kanker zal kunnen worden.