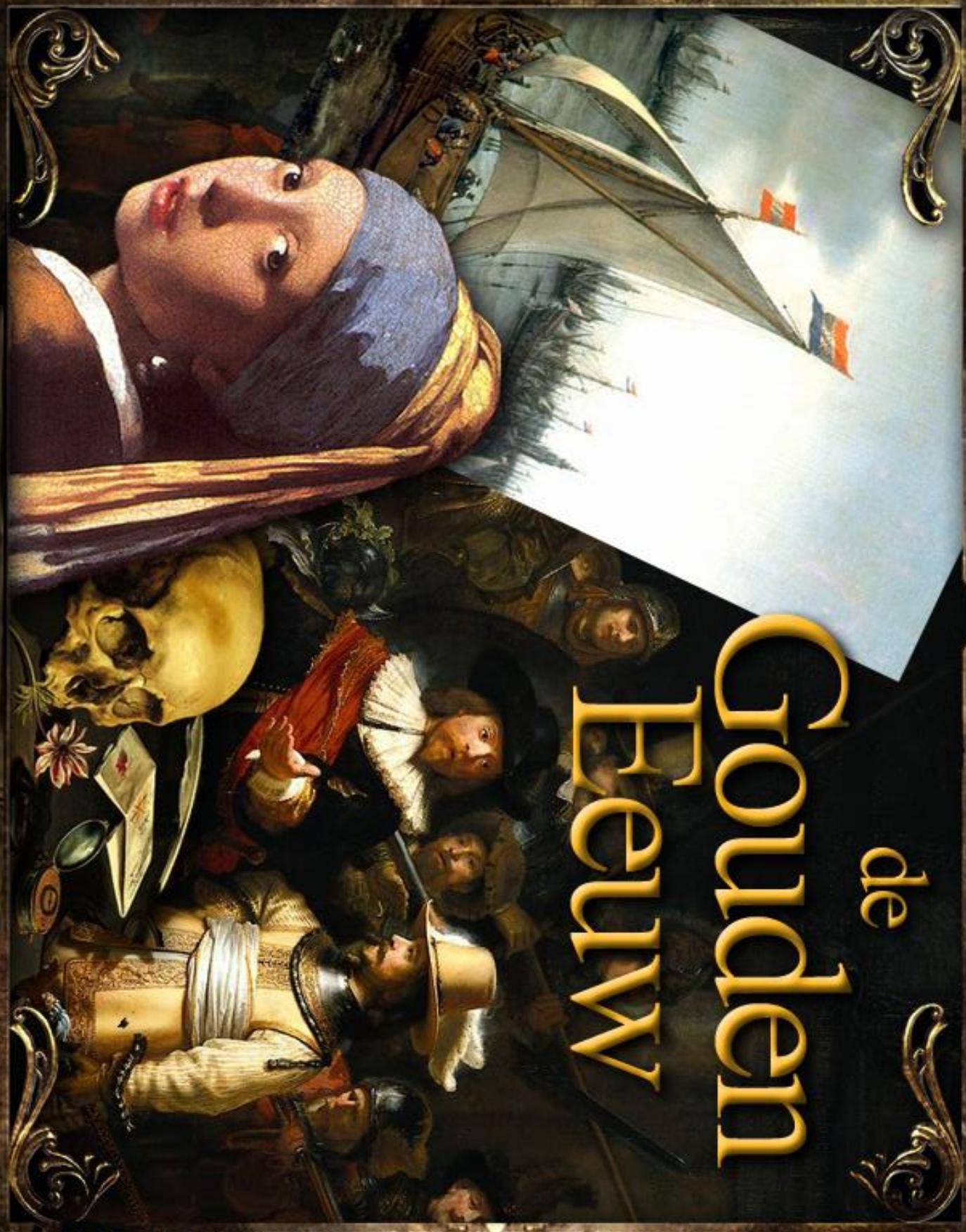
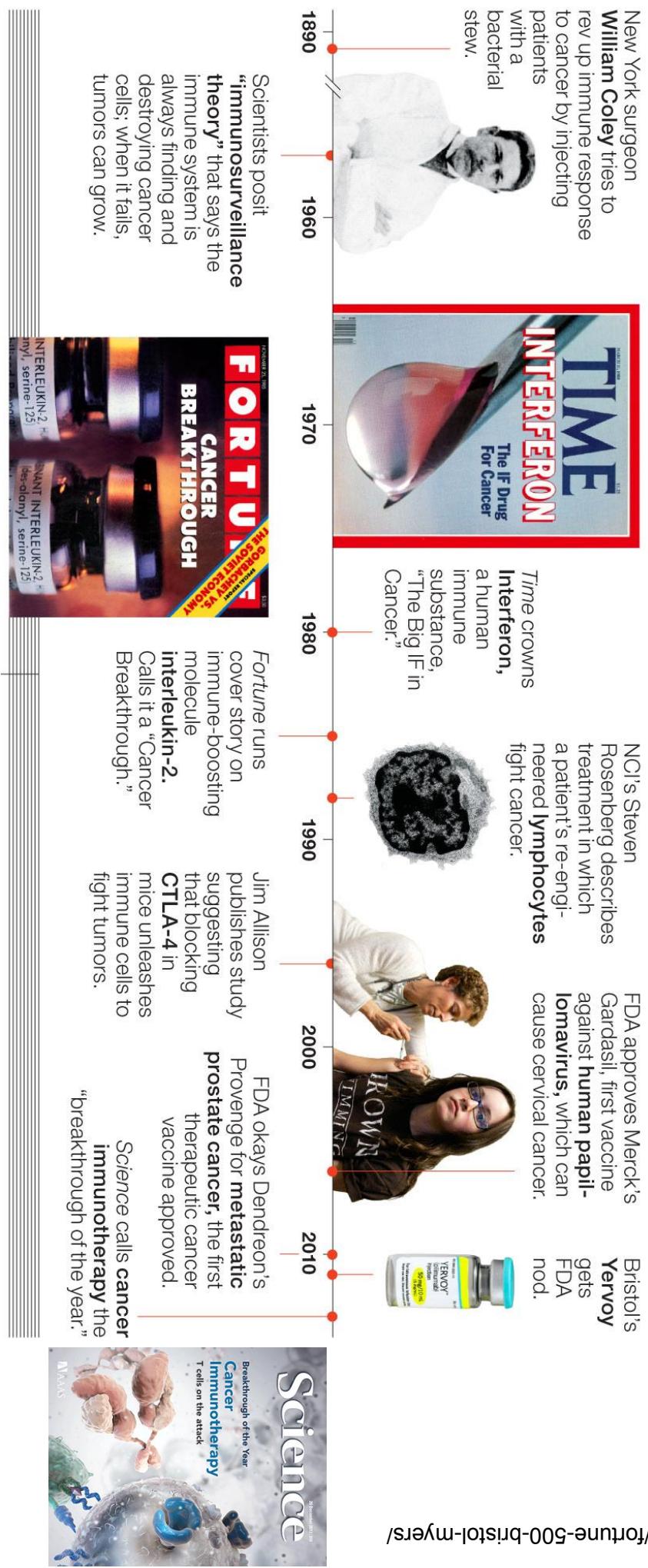


de Gouden Eeuw



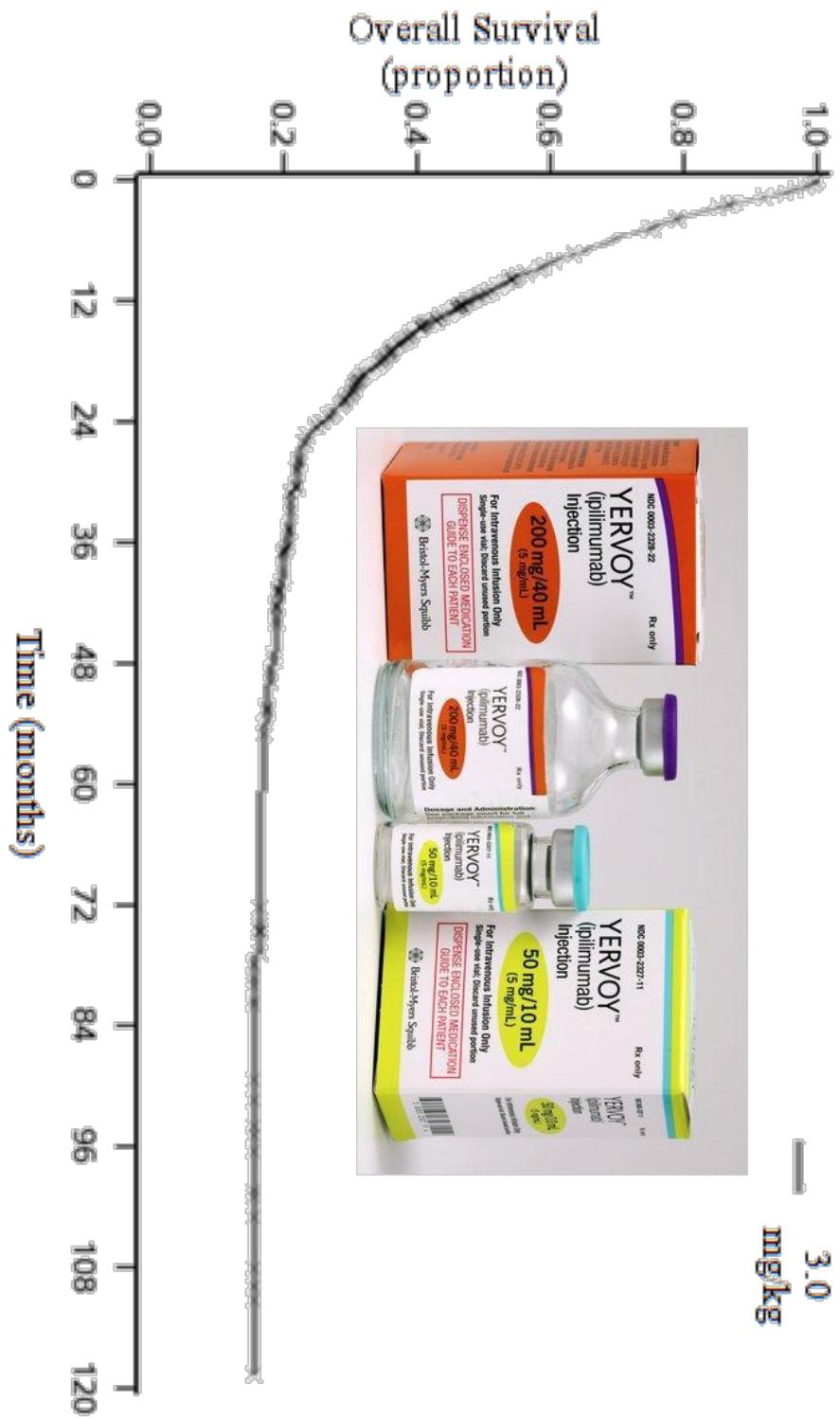
WAKING THE BODY'S DEFENDERS

For more than a century, researchers have tried to harness the human immune system to fight cancer. But high hopes, too often, have been followed by disappointment. Here, some milestones.



<http://fortune.com/2014/06/02/fortune-500-bristol-myers/>

Melanoma: the revolution started with anti-CTLA4



Can we cure cancer?

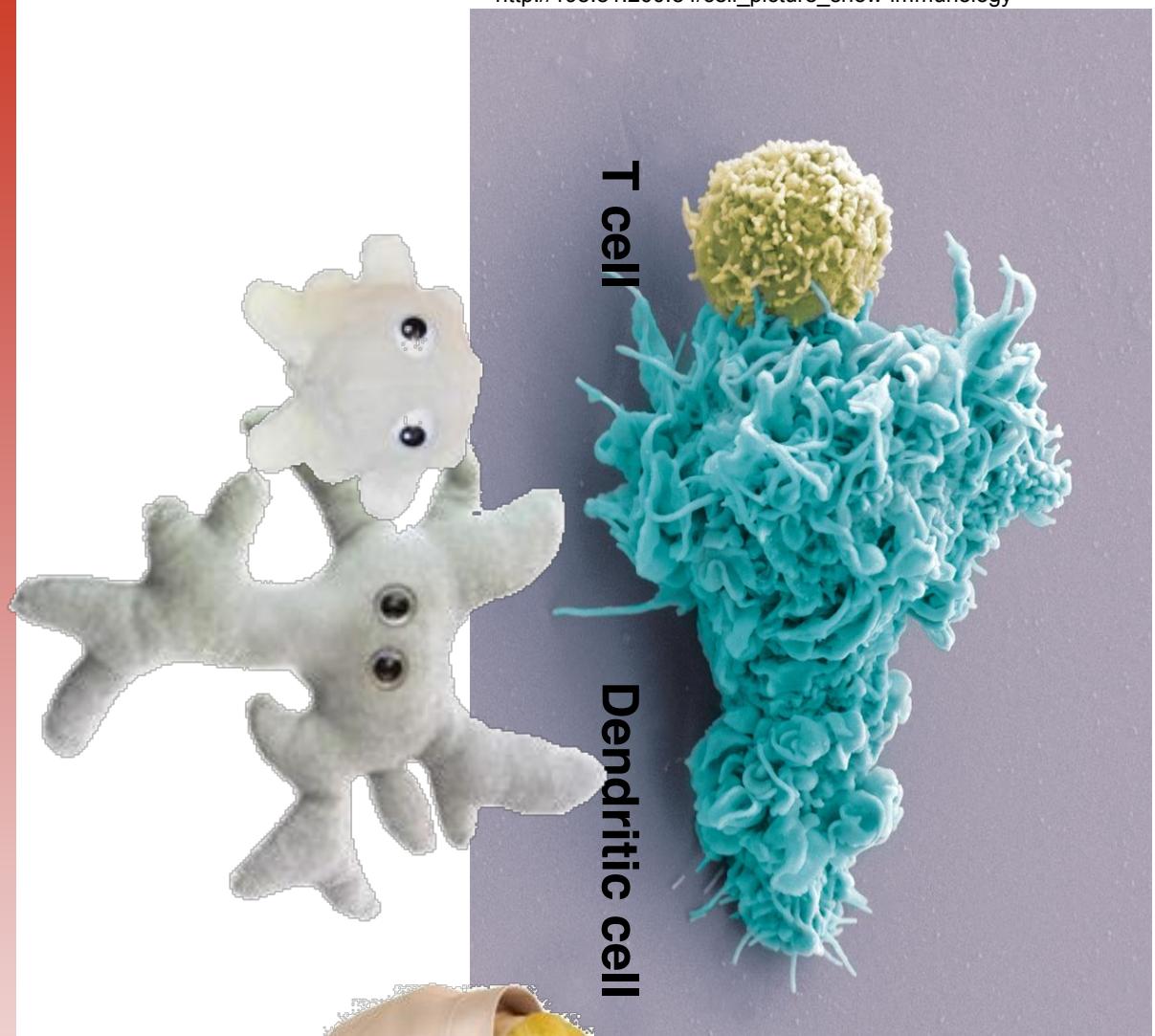


I'MmunotherapyTM and I'm Curing Cancer

June is Cancer Immunotherapy Awareness Month. Wear white on June 7 to support cancer immunotherapy research.

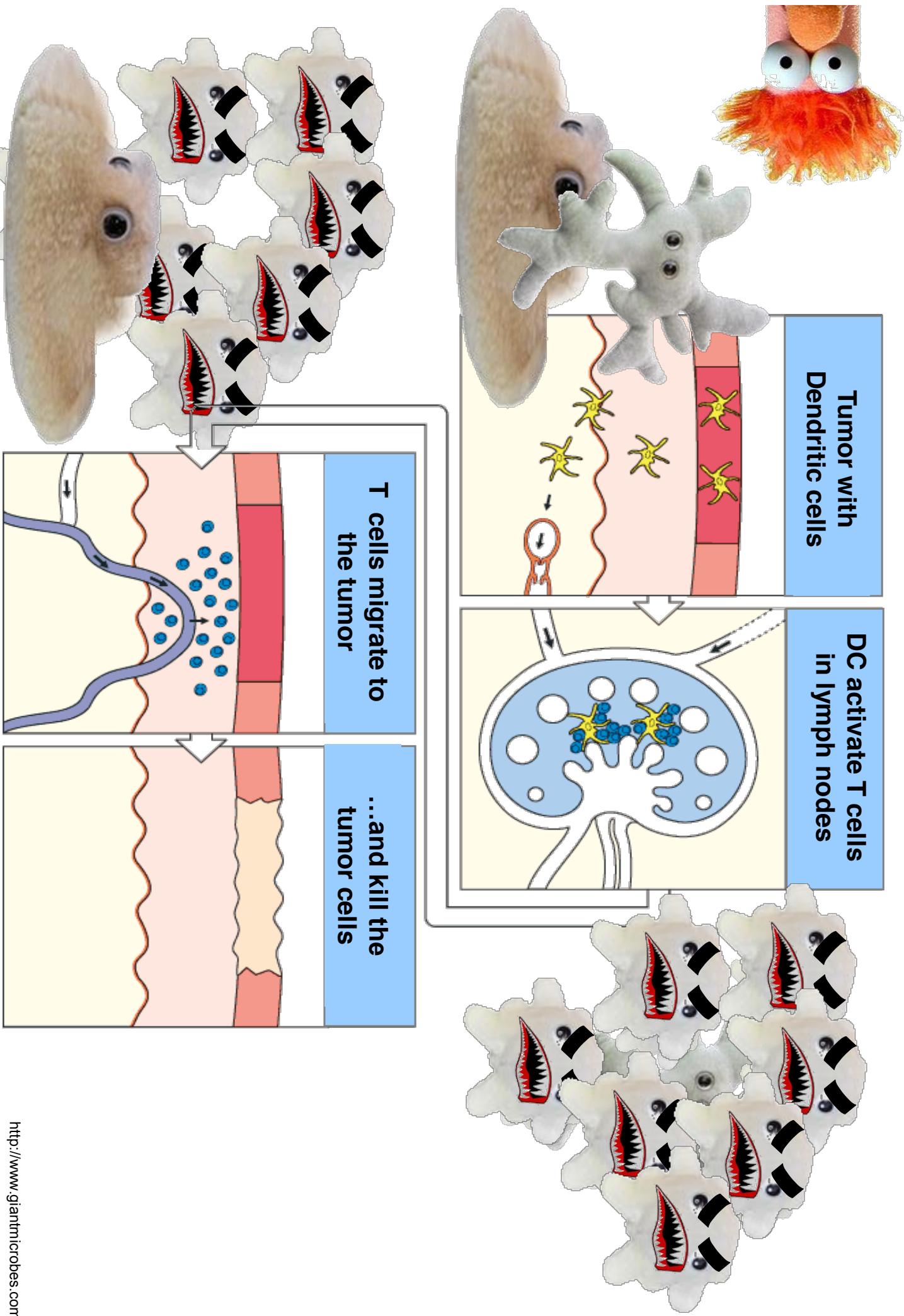
Fight With White ▶

http://198.81.200.84/cell_picture_show-immunology

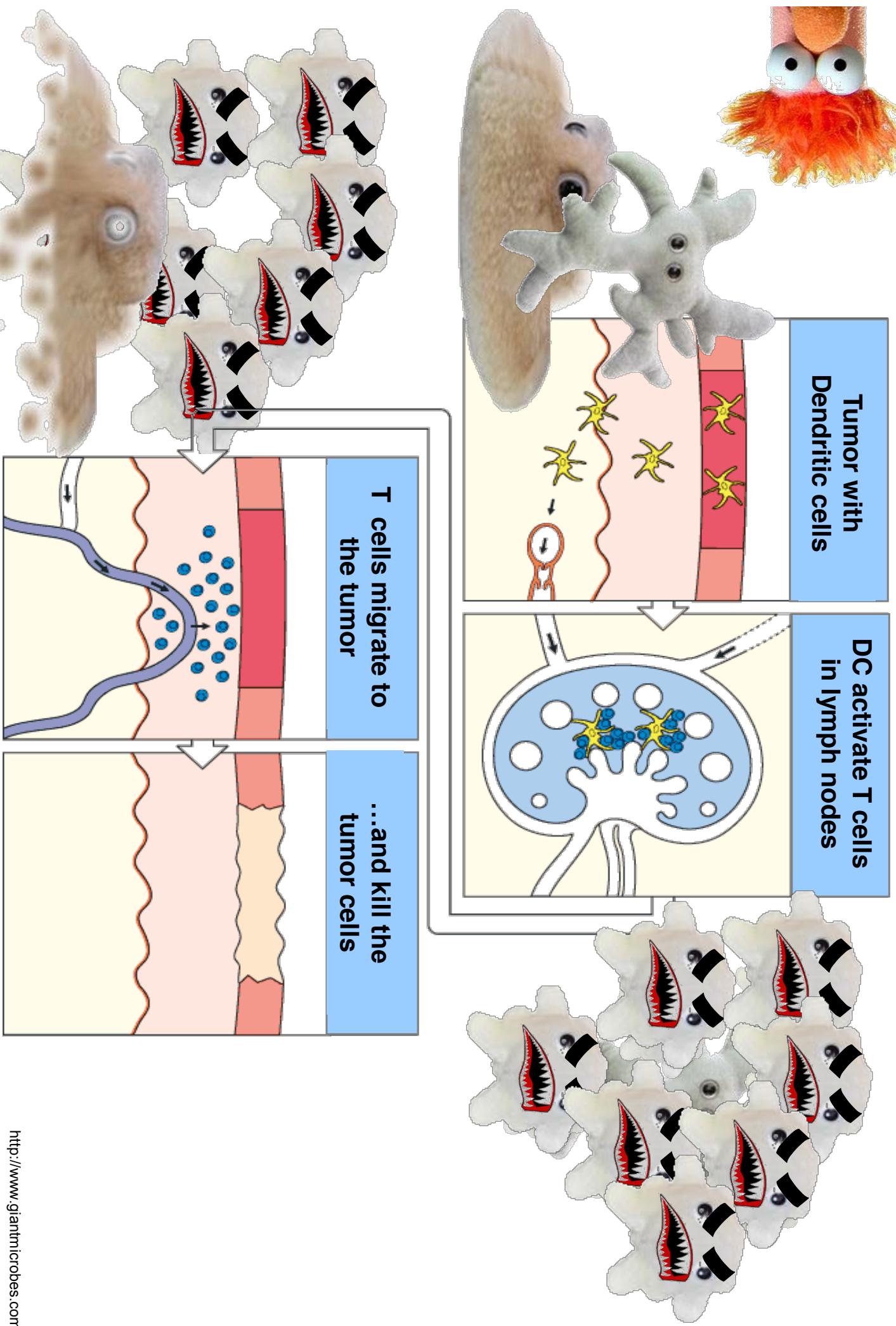


Starring...

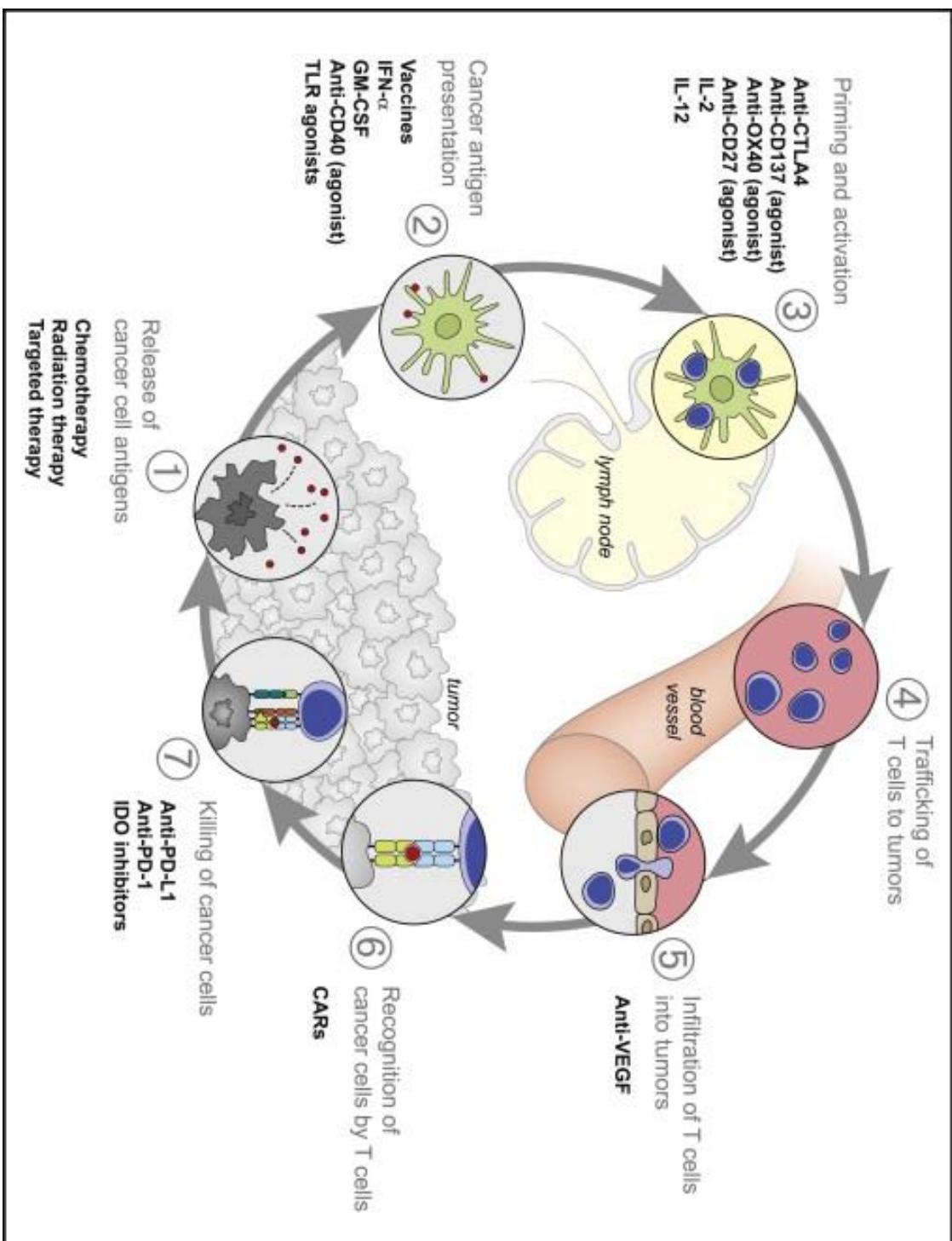
The principle of anti-tumor immunity: the Muppet version



The principle of anti-tumor immunity: the Muppet version



The Mellman cancer immunity cycle: slightly more scientific

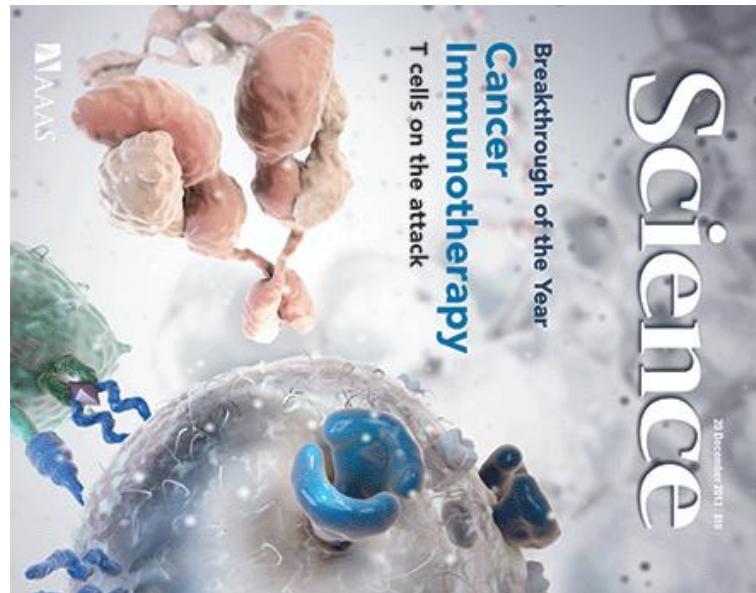


Chen et al. *Immunity*. 2013 Jul 25;39(1):1-10.

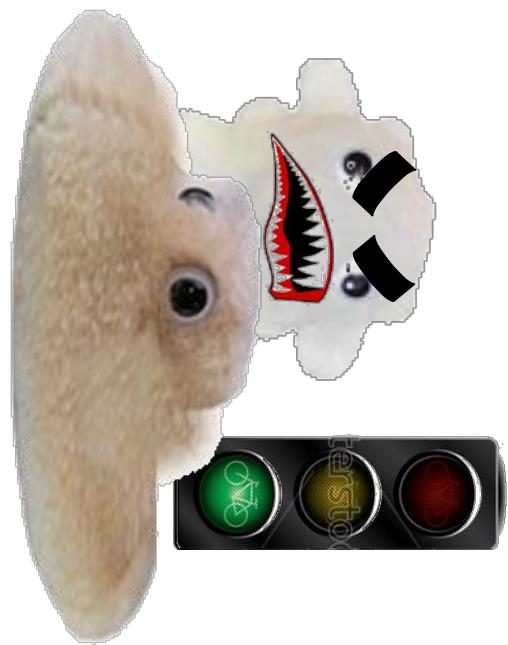
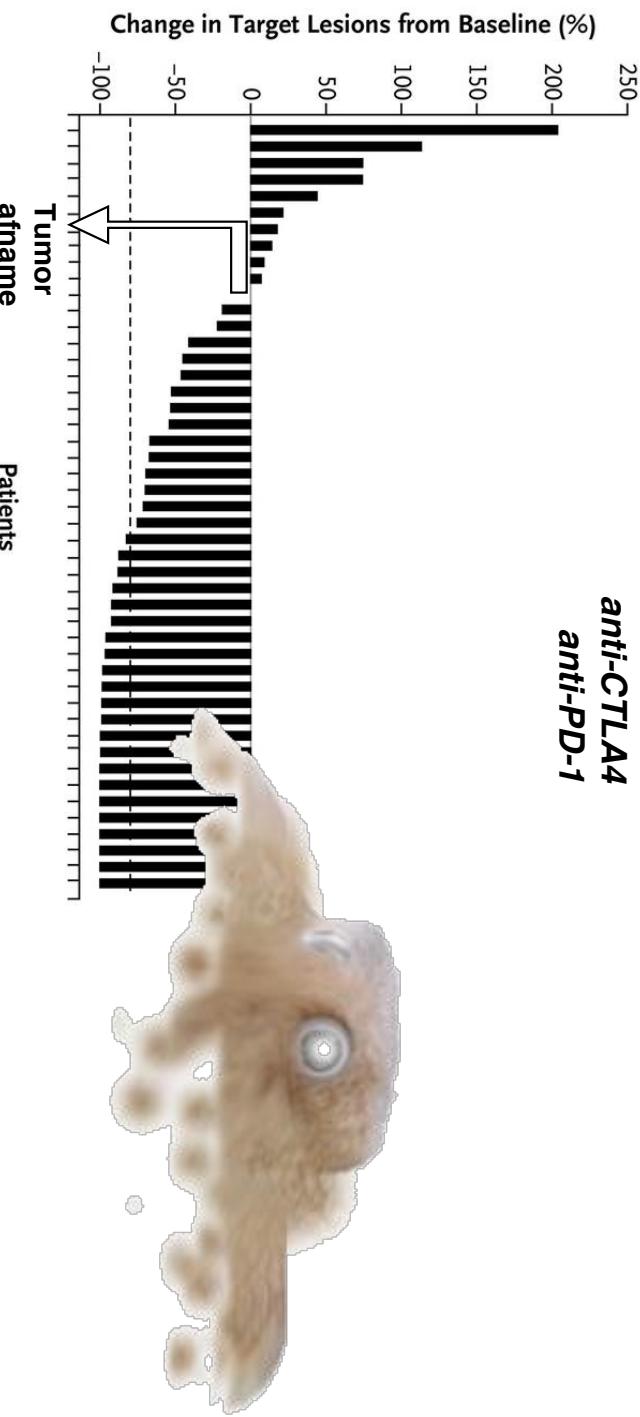
Science

28 December 2013 | 313

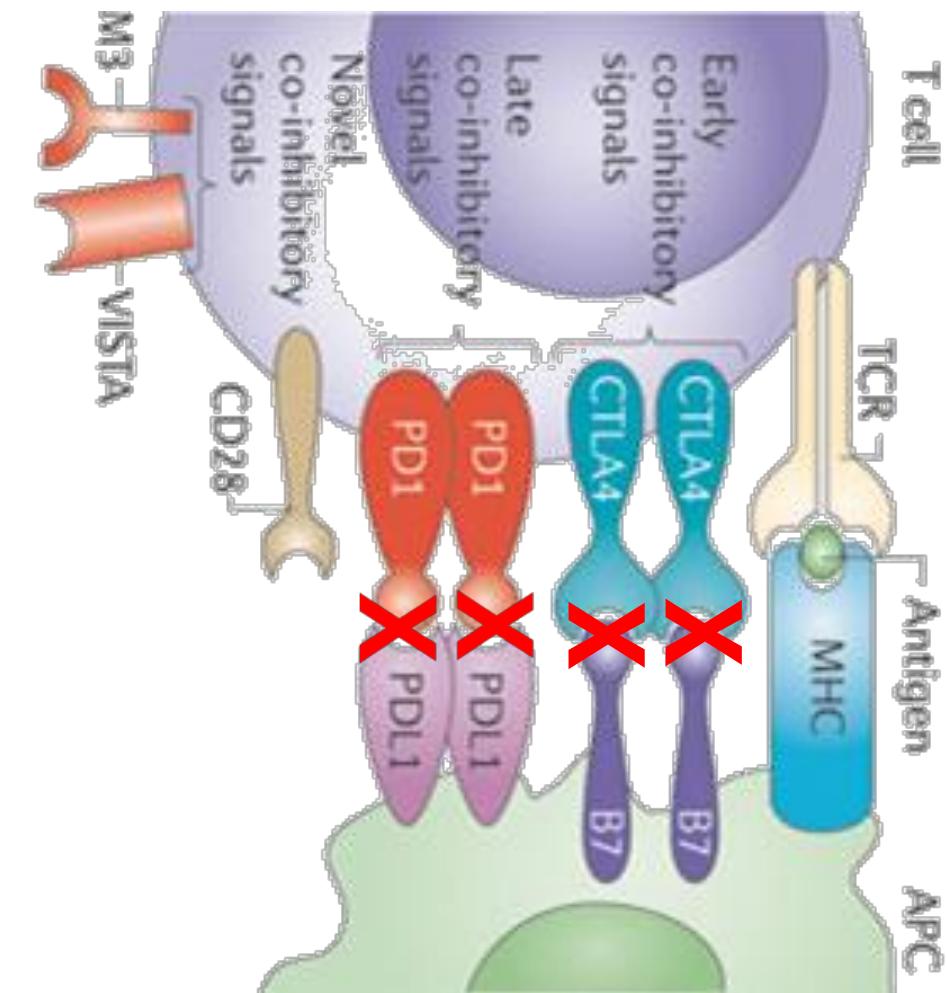
Breakthrough of the Year
Cancer Immunotherapy
T cells on the attack



*anti-CTLA4
anti-PD-1*



PD-1 and CTLA4 expression: immune checkpoints an important immune escape mechanism



Sharma et al. *Nature Reviews Cancer* 11, 805-812 (November 2011)

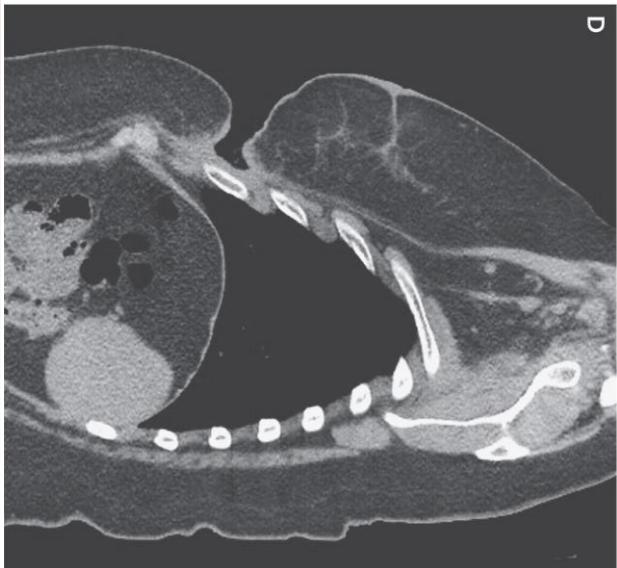
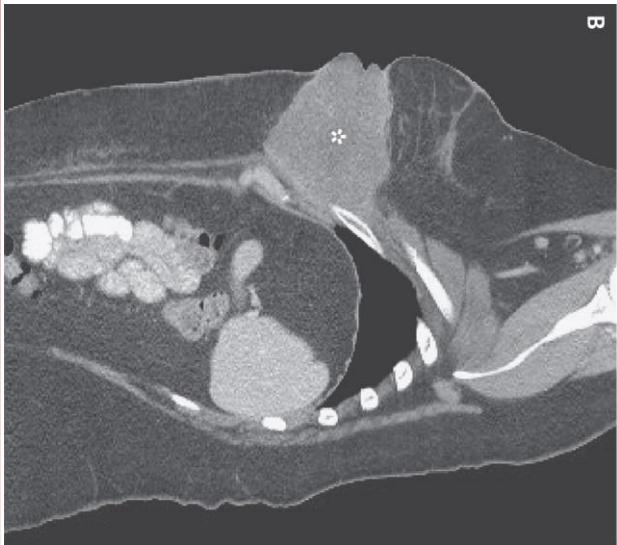
CORRESPONDENCE



Rapid Eradication of a Bulky Melanoma Mass with One Dose of Immunotherapy

Paul B. Chapman, M.D.
Sandra P. D'Angelo, M.D.
Jedd D. Wolchok, M.D., Ph.D.
Memorial Sloan Kettering Cancer Center
New York, NY

A REVOLUTION!!



The promise of Immunotherapy: durable responses



Still...not everyone responds.

How come?
What to do?

Number at risk
(censored)

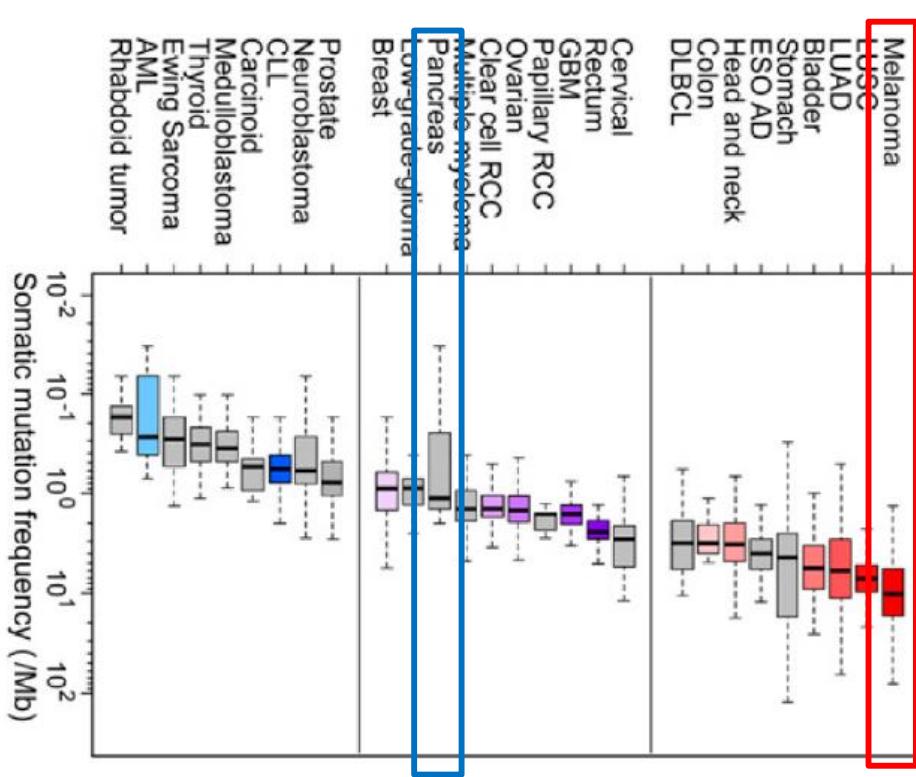
Nivolumab plus ipilimumab	95 (0)	69 (5)	58 (7)	47 (9)	43 (10)	43 (10)	40 (12)	38 (14)	24 (28)	2 (50)	0 (52)
ipilimumab	47 (0)	22 (6)	10 (7)	8 (7)	5 (8)	4 (9)	3 (9)	3 (9)	3 (9)	0 (12)	0 (12)

Follow-up (months)

HR 0.36 (95% CI 0.22–0.56);
 $p < 0.0001$

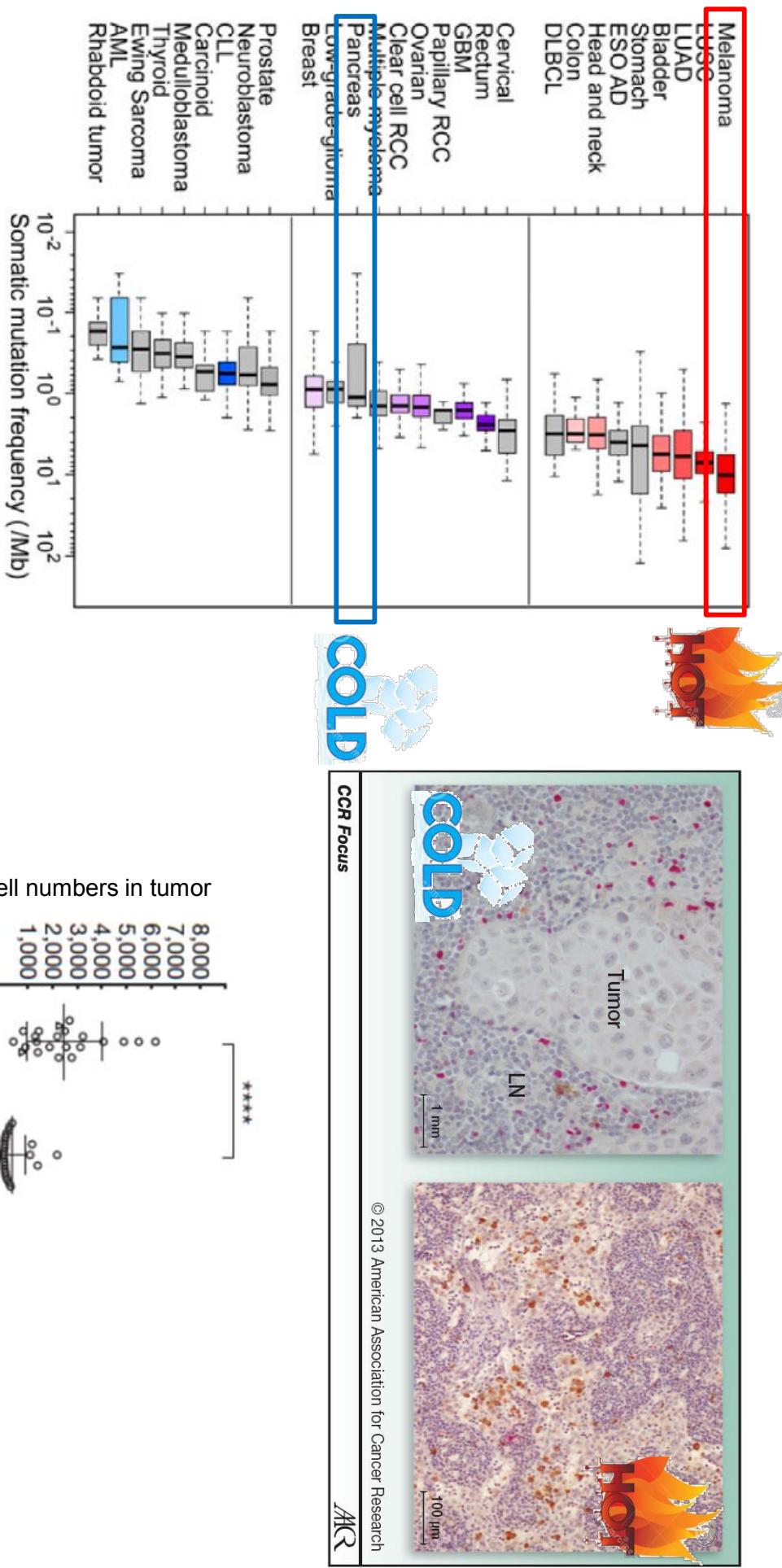
What is recognized by immune cells in tumors?

What tumor types do respond and why?



Rajasagi et al Blood 2014

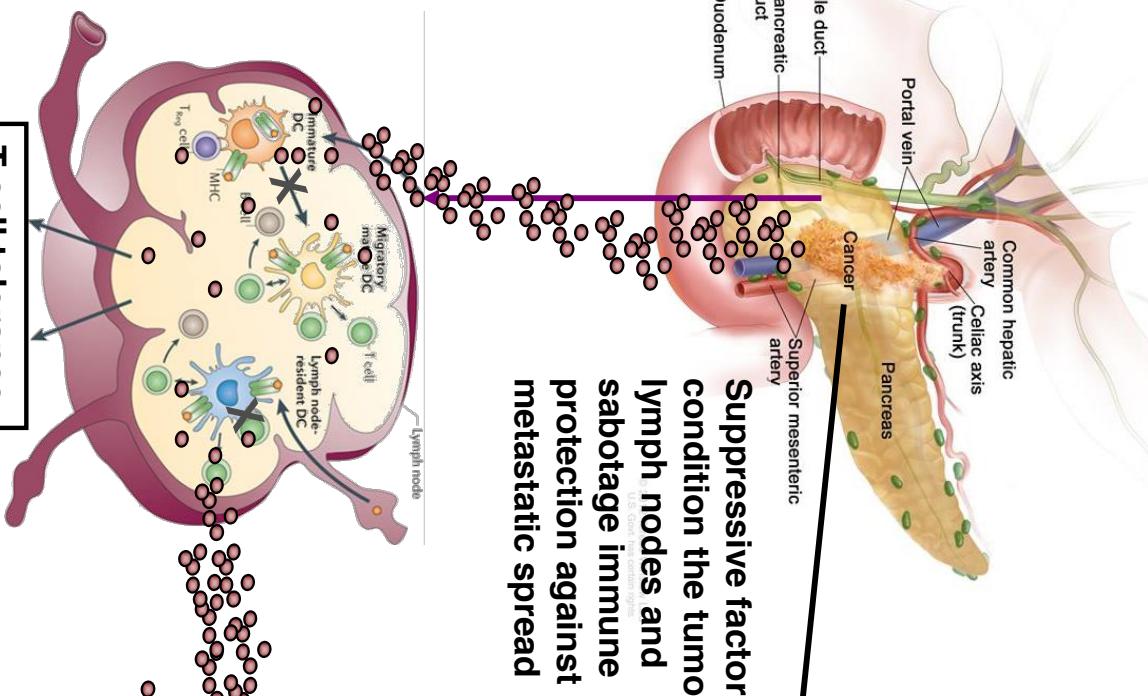
High mutation load translates into hot and cold tumors...



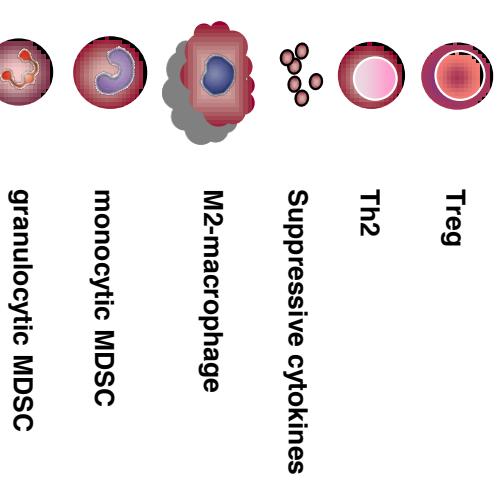
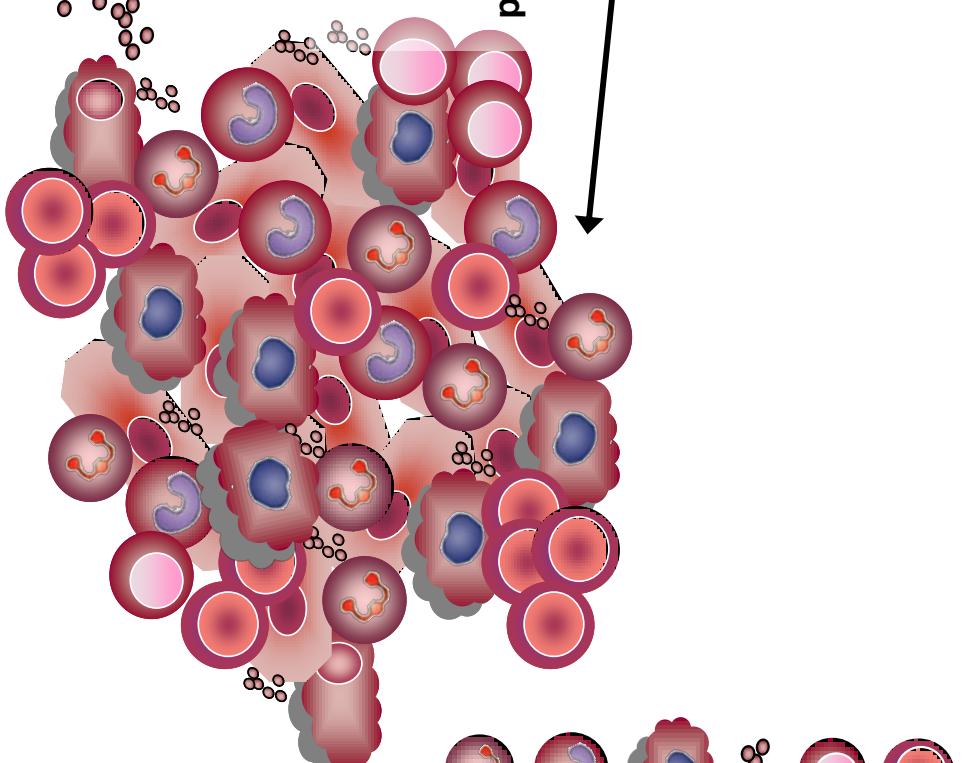
Rajasagi et al *Blood* 2014

Tumeh et al *Nature* 2014

Tumors shape their microenvironment to escape the immune response



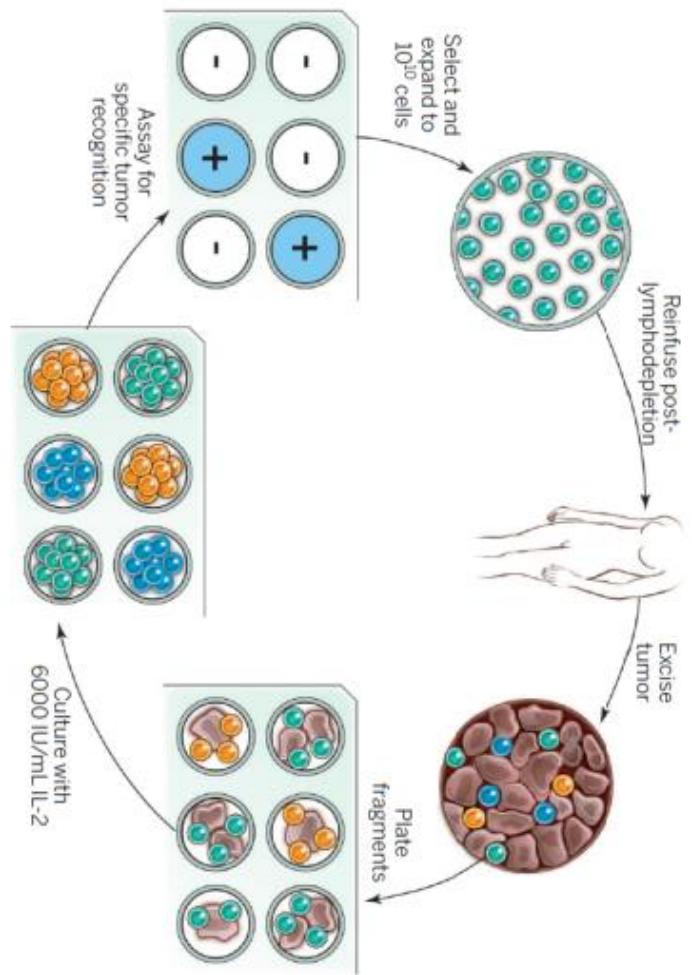
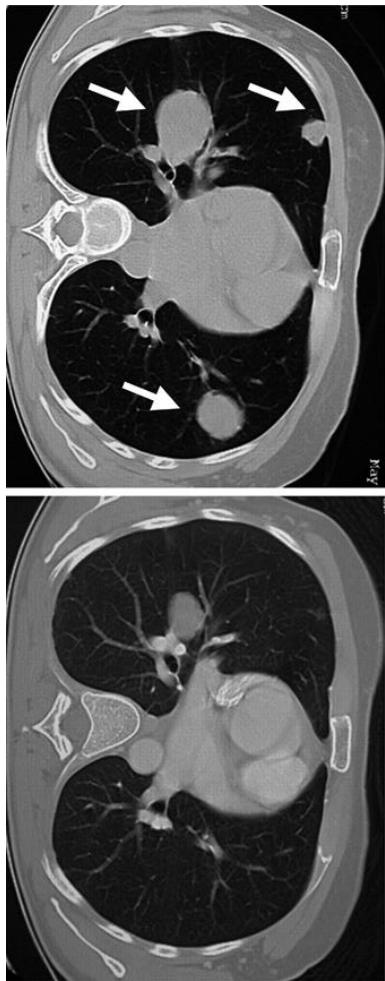
Suppressive factors condition the tumor and lymph nodes and sabotage immune protection against metastatic spread



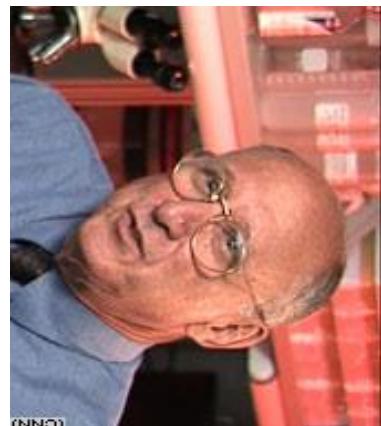
Goal: overcome tumor induced suppression and release antigens to boost anti-tumor immunity

T cell tolerance

Can we make cold tumors (like pancreas) hot?



Steve Rosenberg
(CNN)

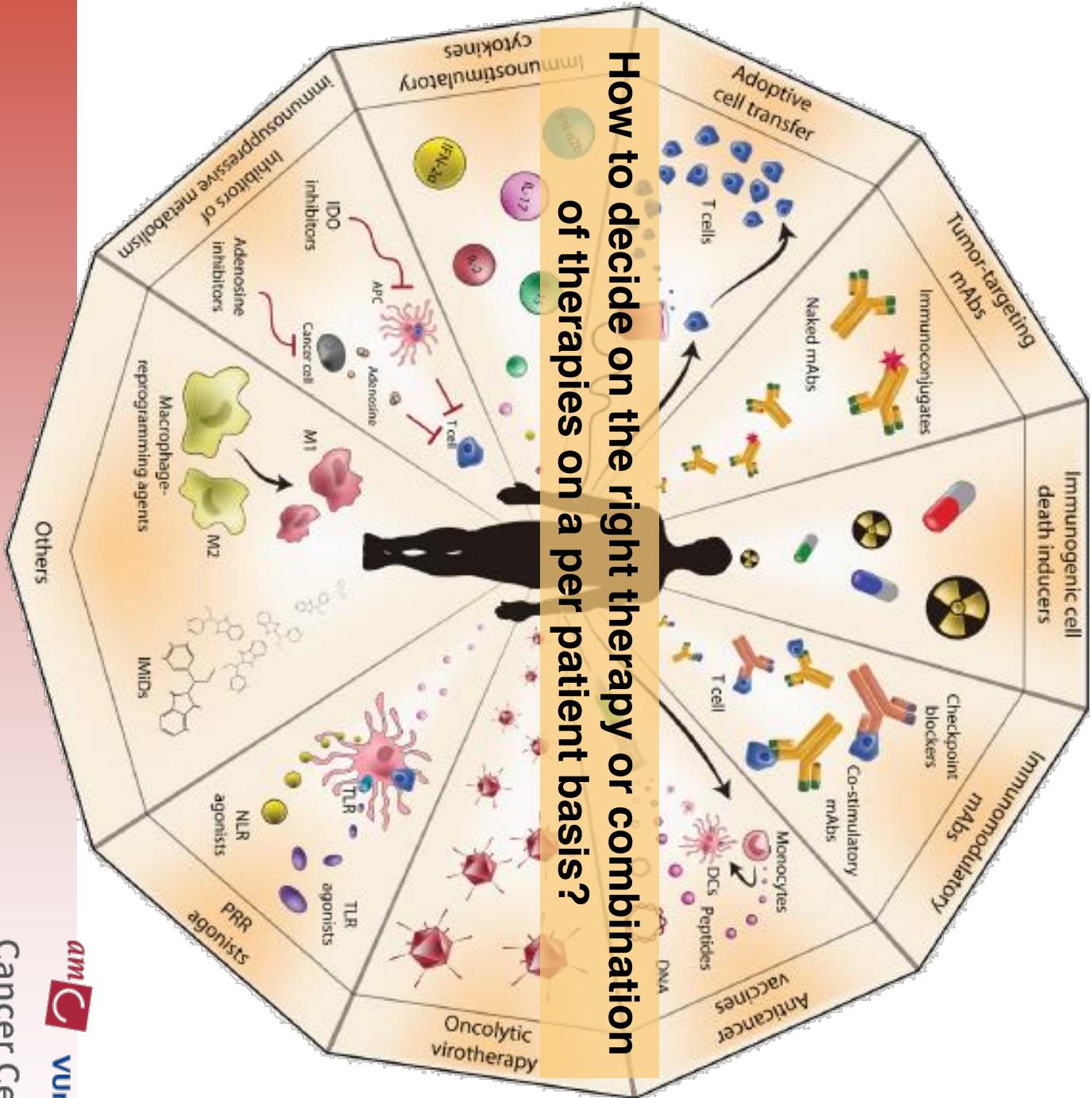


Approach #1: the Rosenberg strategy

Classification of current anticancer immunotherapies

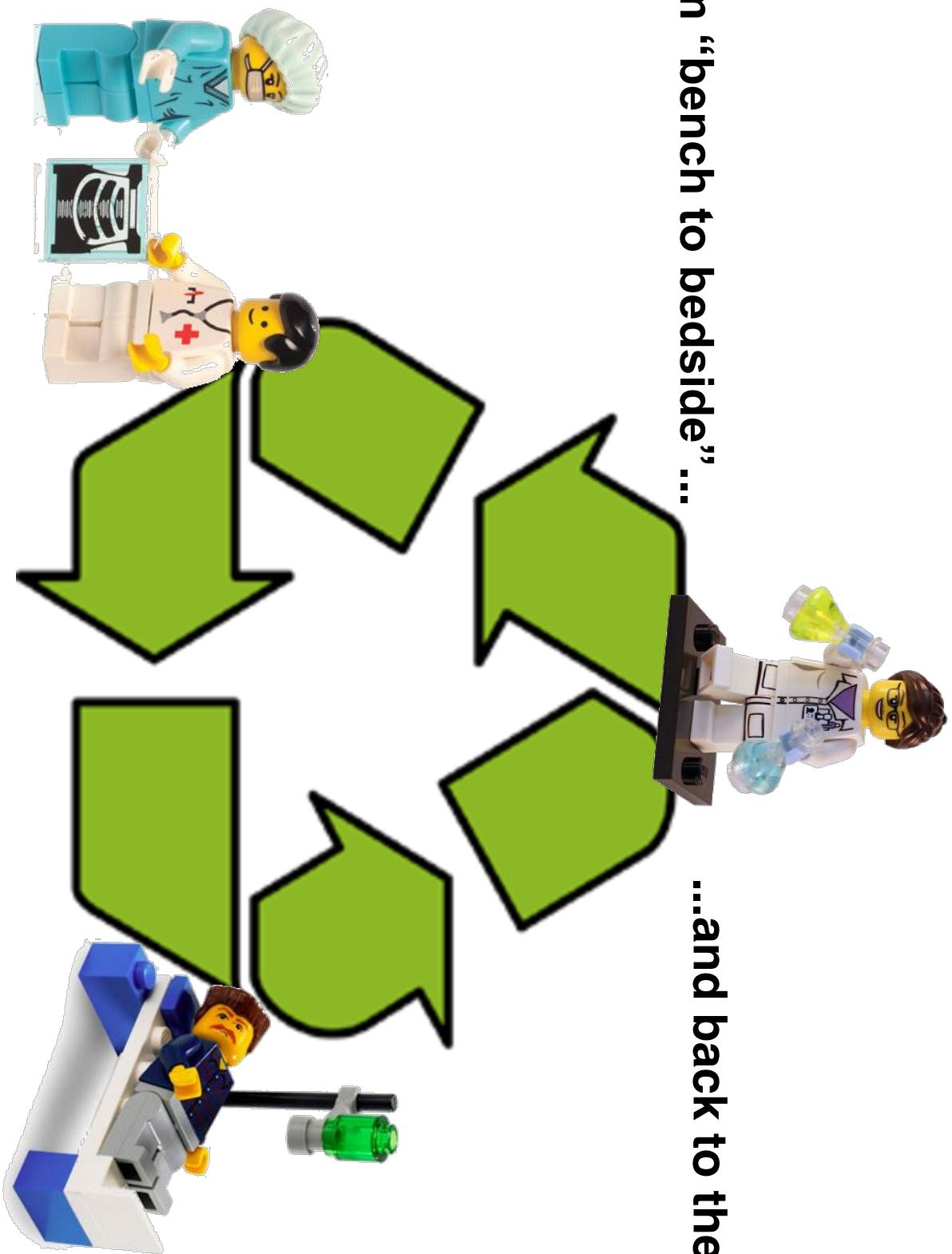
A plethora of immunotherapies

How to decide on the right therapy or combination of therapies on a per patient basis?



Translational Research = Recycling

From “bench to bedside” ...
...and back to the bench.



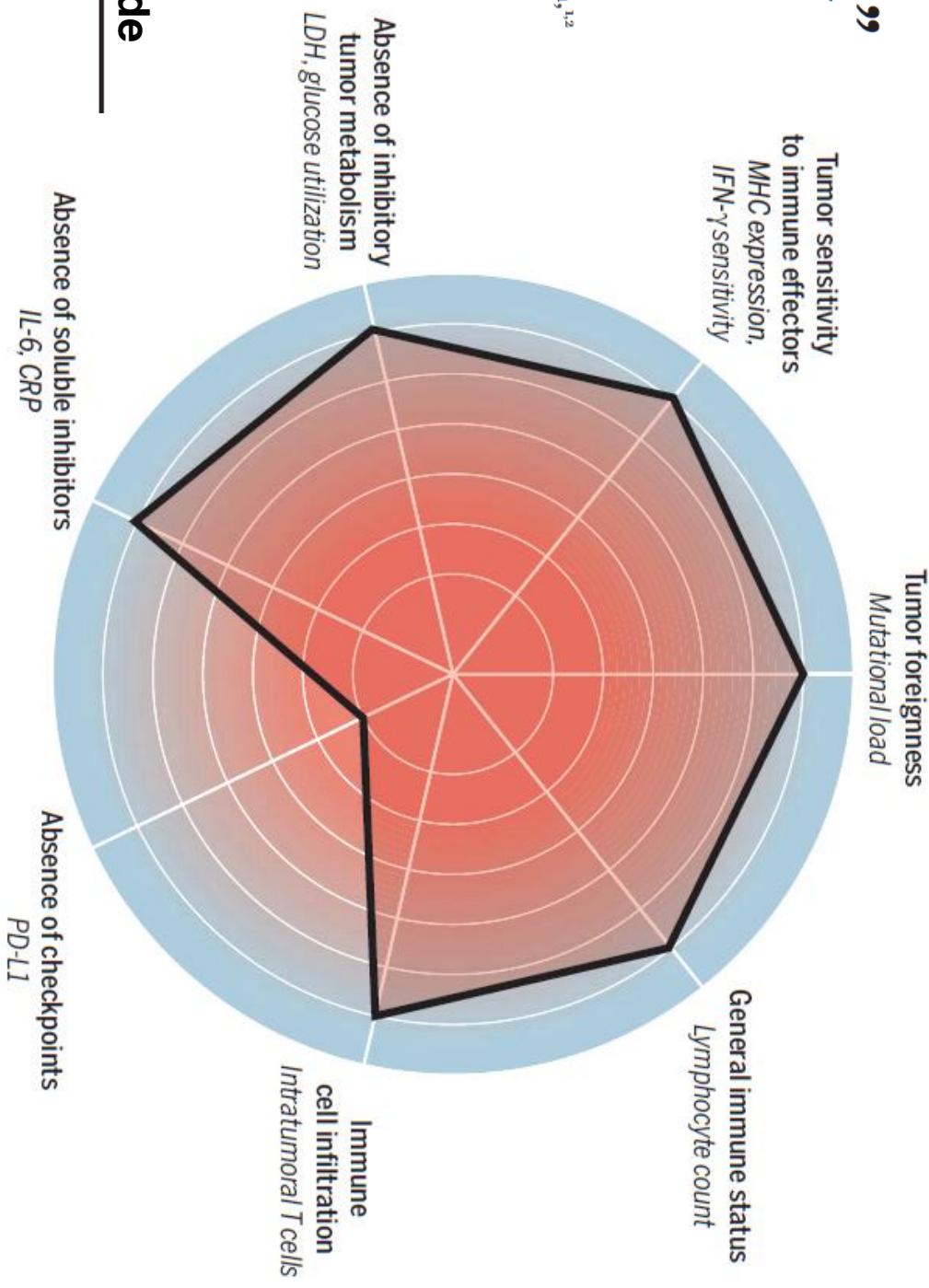
Personalized immunotherapy: the cancer immunogram

CANCER IMMUNOLOGY

The “cancer immunogram”

Visualizing the state of cancer–immune system interactions may spur personalized therapy

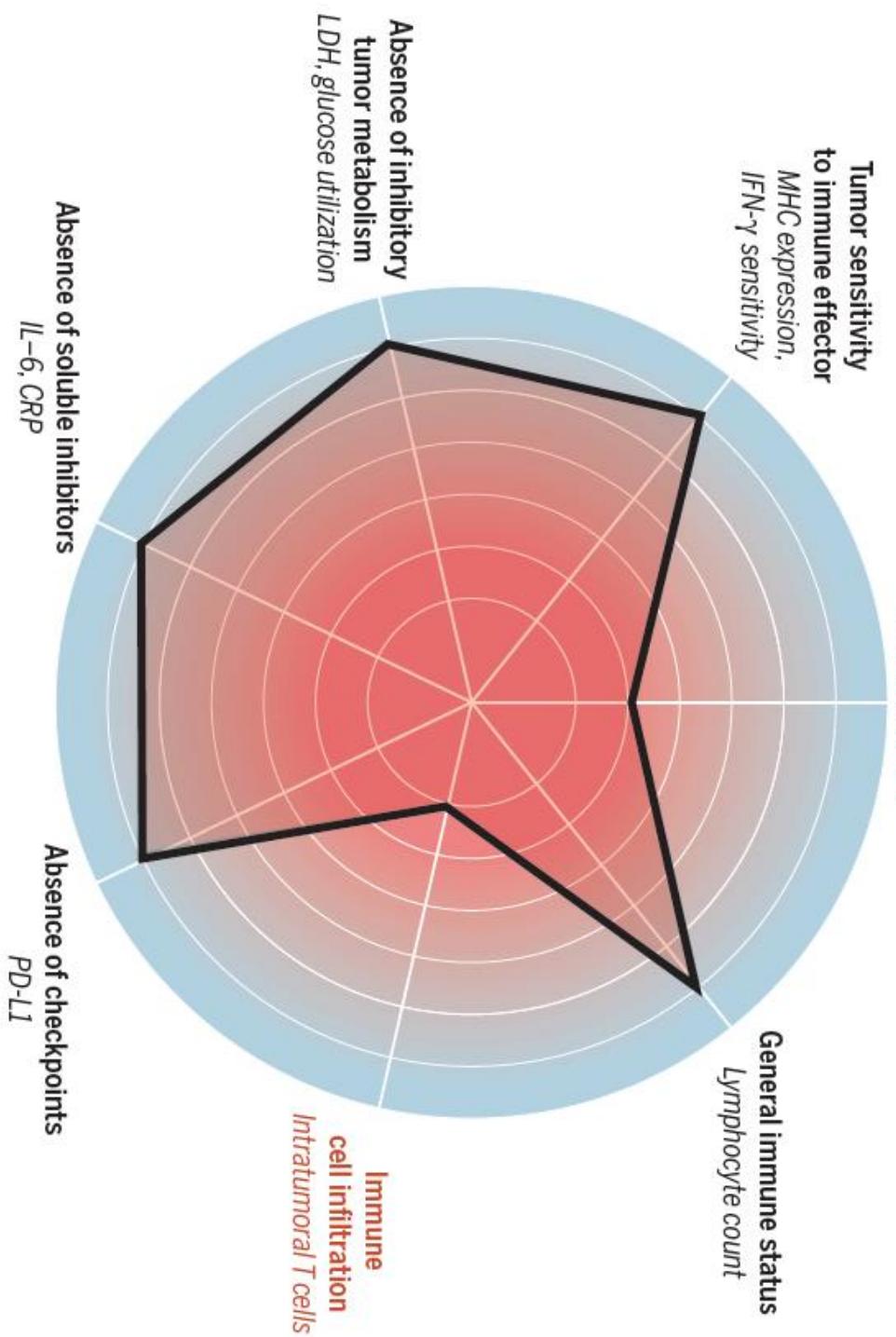
By Christian U. Blank,^{1,2} John B. Haanen,^{1,2}
Antoni Ribas,³ Ton N. Schumacher²



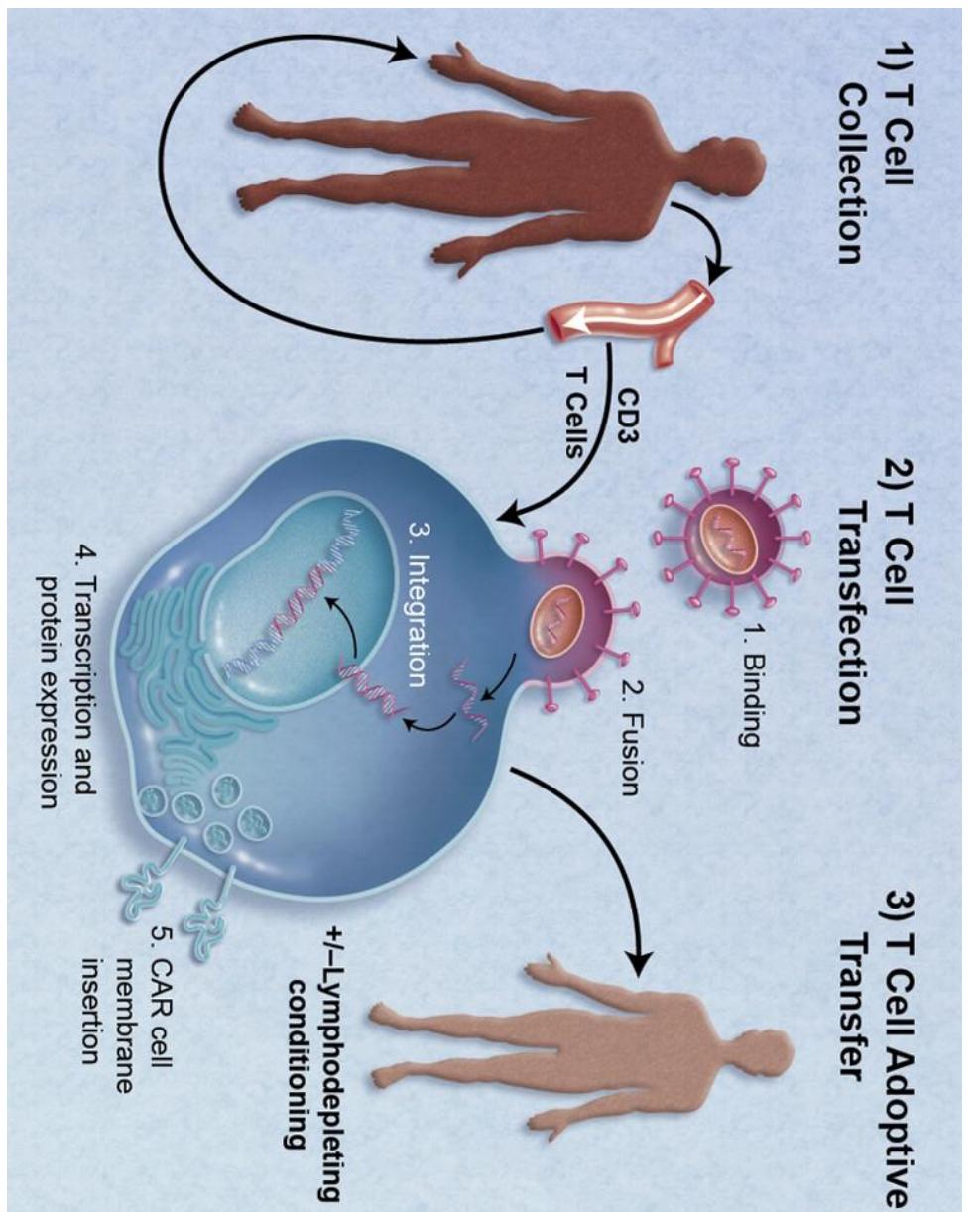
Case 1 PD-1 blockade

Case 3

CAR-T cell therapy



Can we make cold tumors (like pancreas) hot?



**Approach #2: the
June strategy**

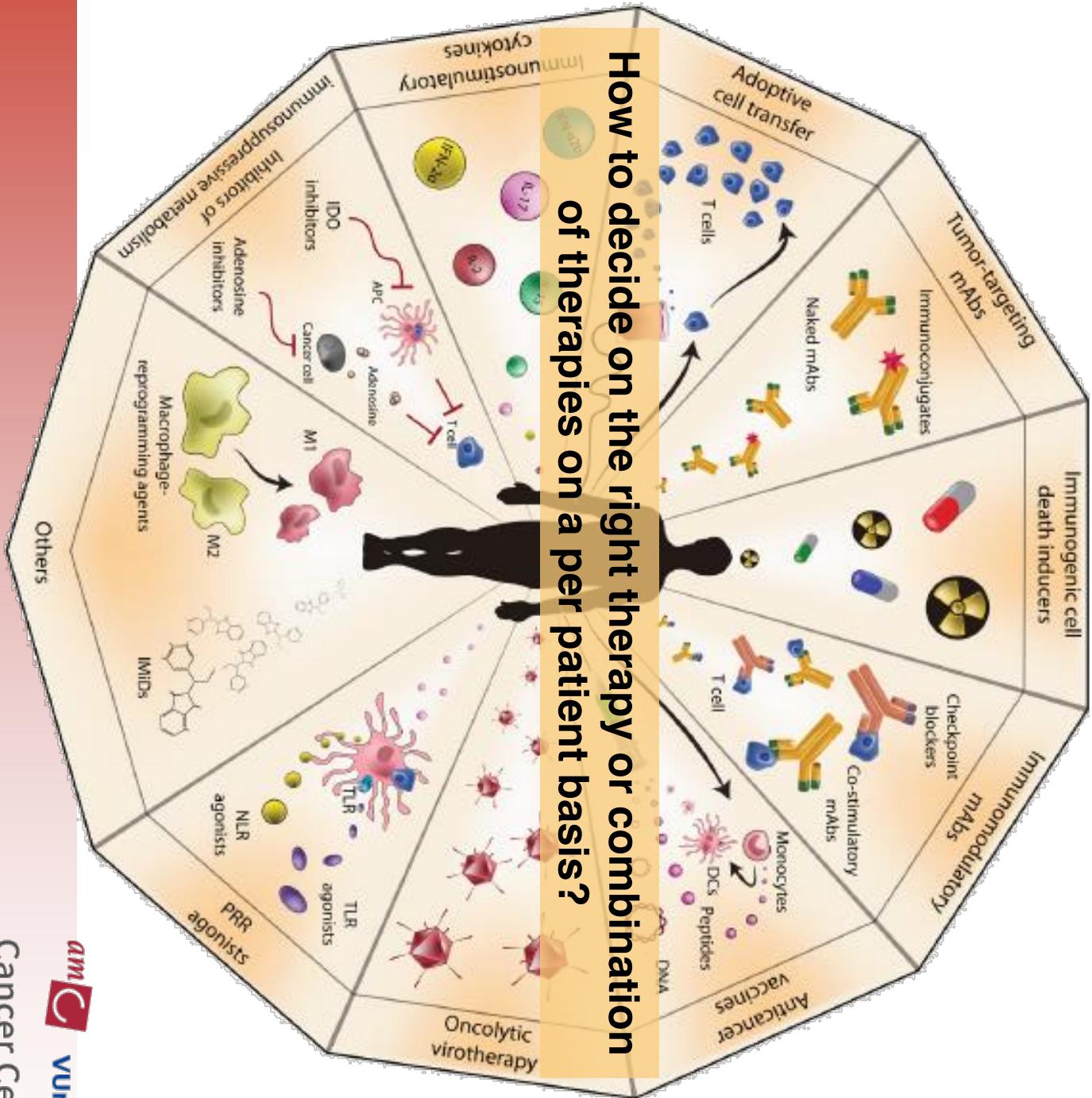
Carl June



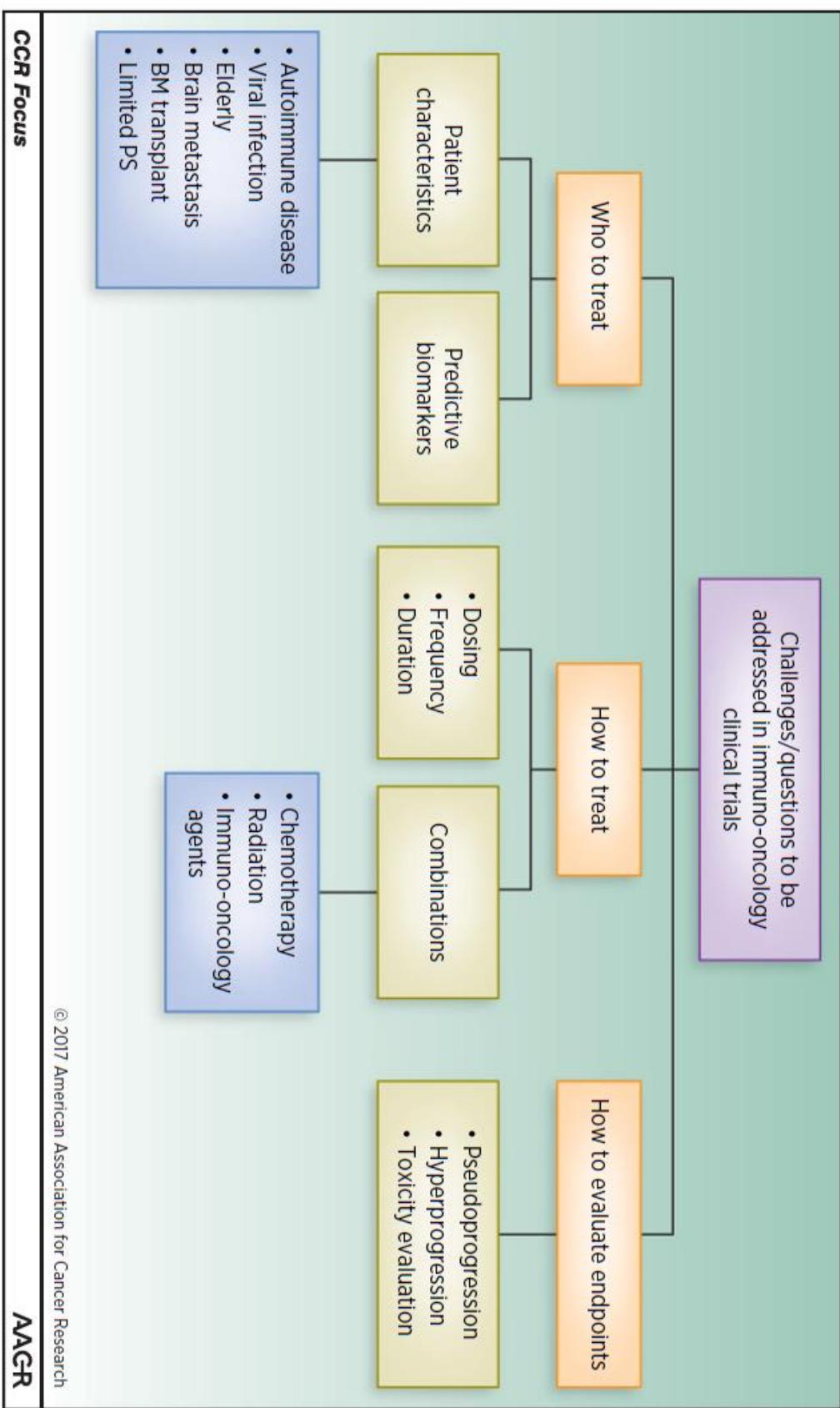
Classification of current anticancer immunotherapies

A plethora of immunotherapies

How to decide on the right therapy or combination of therapies on a per patient basis?



Immunotherapy trials in cancer: uitdagingen



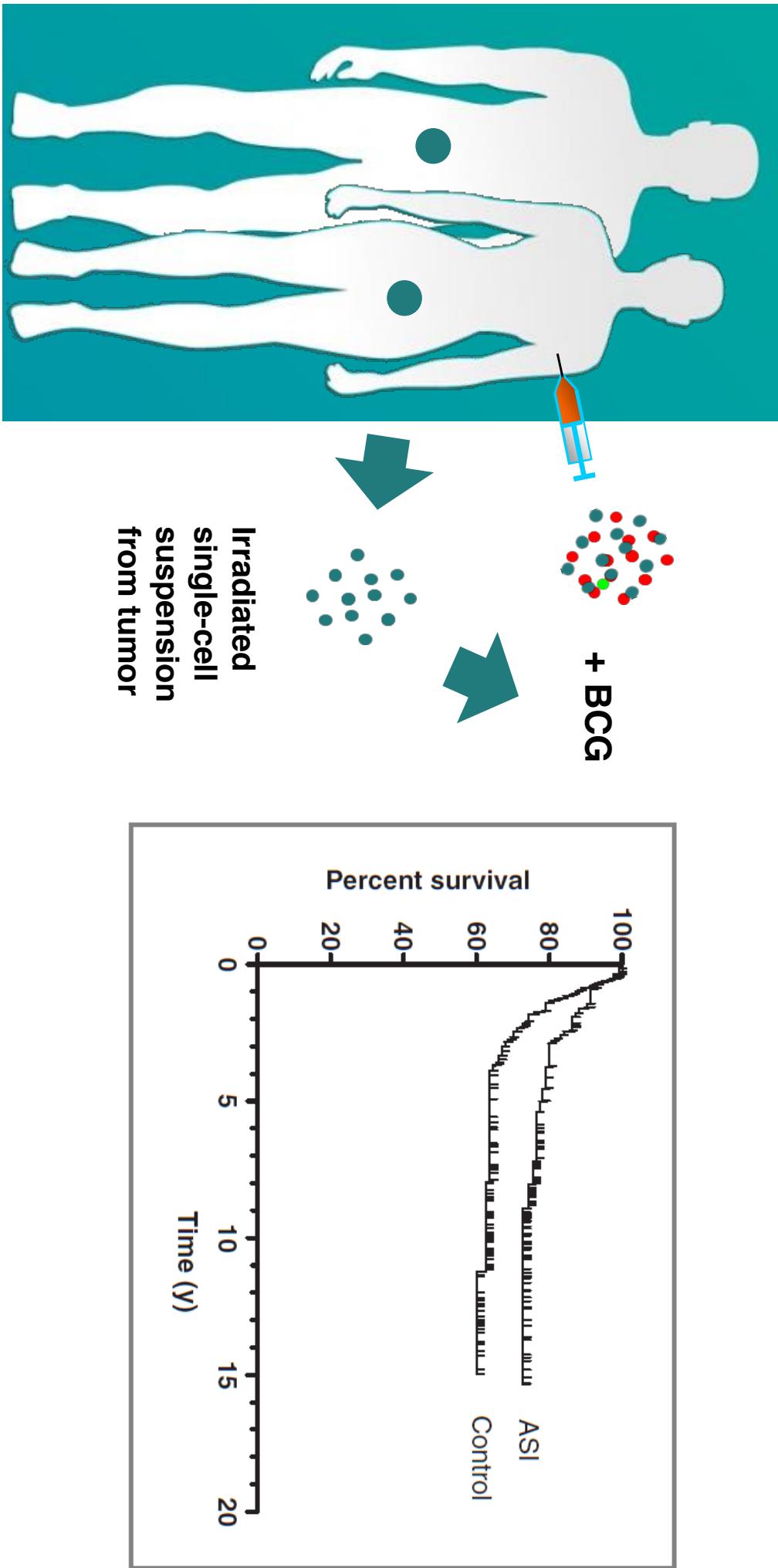
© 2017 American Association for Cancer Research

CCR Focus

AACR

Active Specific Immunotherapy (ASI)

Active Specific Immunotherapy:



→ Shown effective in stage II colorectal cancer patients and stage III/IV melanoma patients (Vermorken et al, Lancet 1999 and de Weger et al, Clin Cancer Res 2011)

Active Specific Immunotherapy (ASI)

A
Percent survival

MSI → DNA repair defect > meer mutaties > immunogener > verbeterde survival

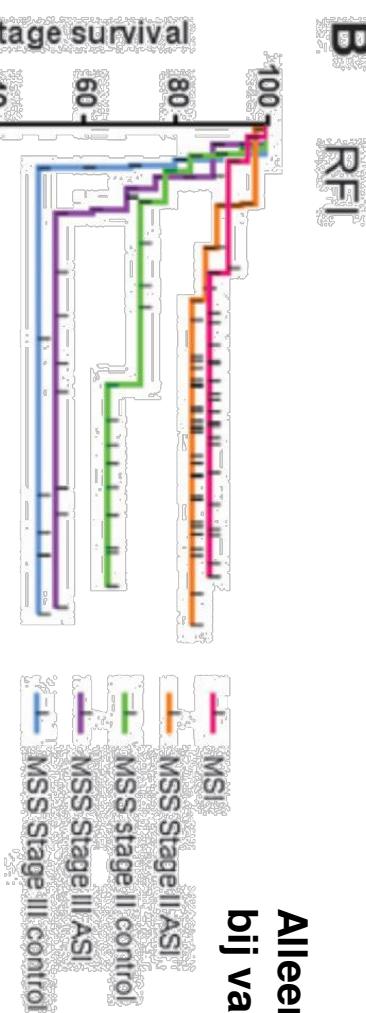
MSS

B
RFI

Time (y)

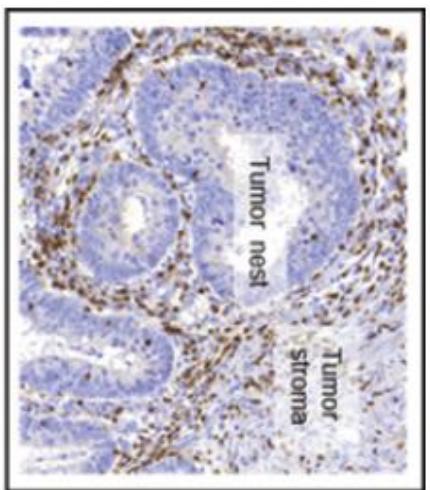
Time (y)	MSI Survival (%)	MSS Survival (%)
0	100	100
5	95	85
10	85	65
15	75	55
20	65	45

Alleen patiënten met MSS stage II hebben baat bij vaccinatie

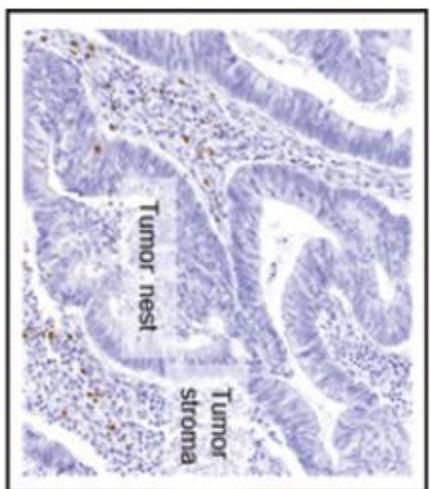


(de Weger et al, Clin Cancer Res 2011; Turksma et al Clin Cancer Res 2016)

Active Specific Immunotherapy (ASI)



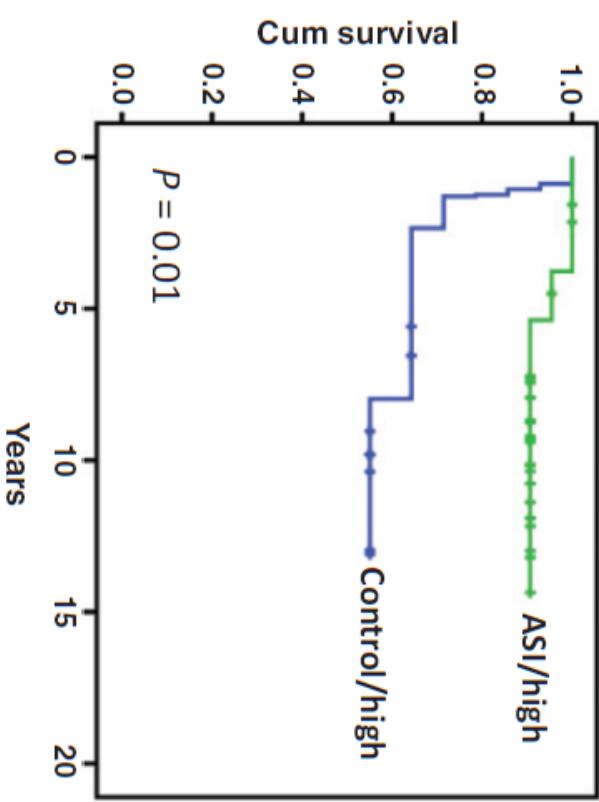
T cel
infiltratie



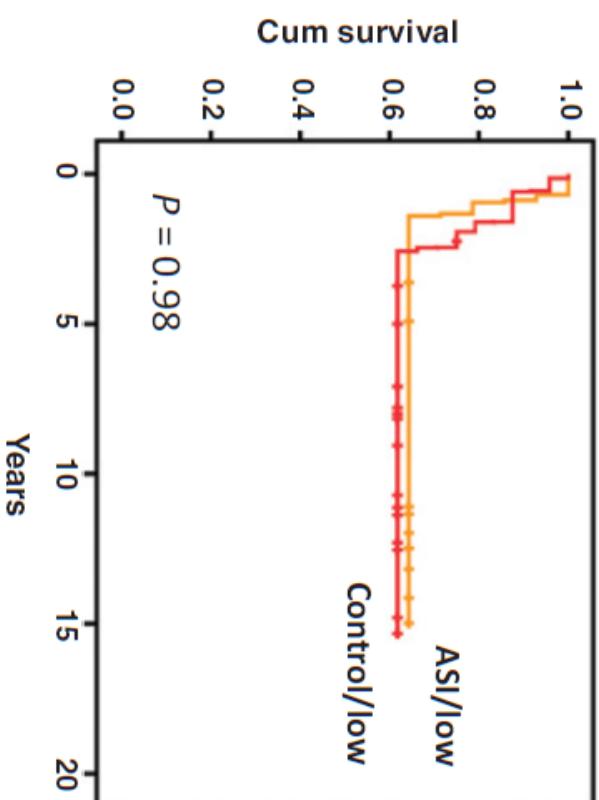
T cel
infiltratie

Alleen patiënten met MSS èn hoge T cel infiltraten hebben baat bij vaccinatie

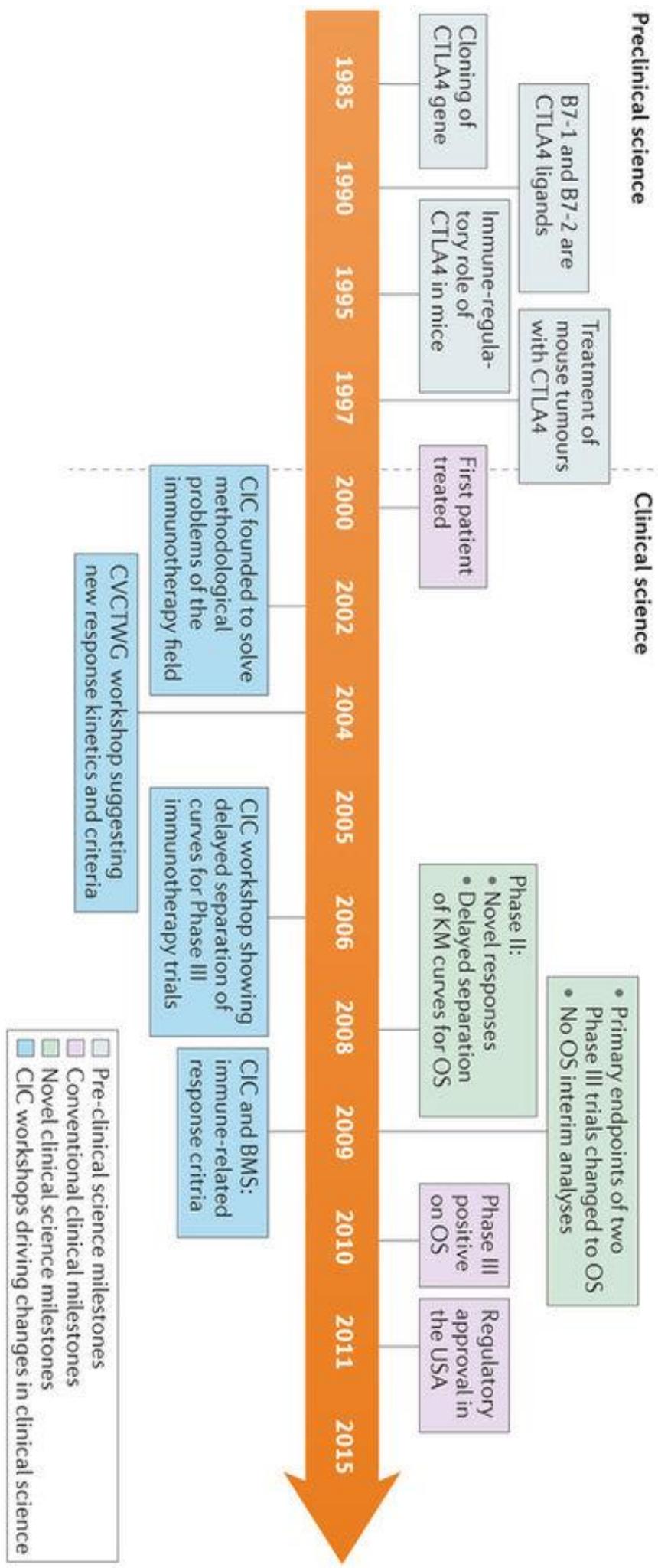
C RFI high



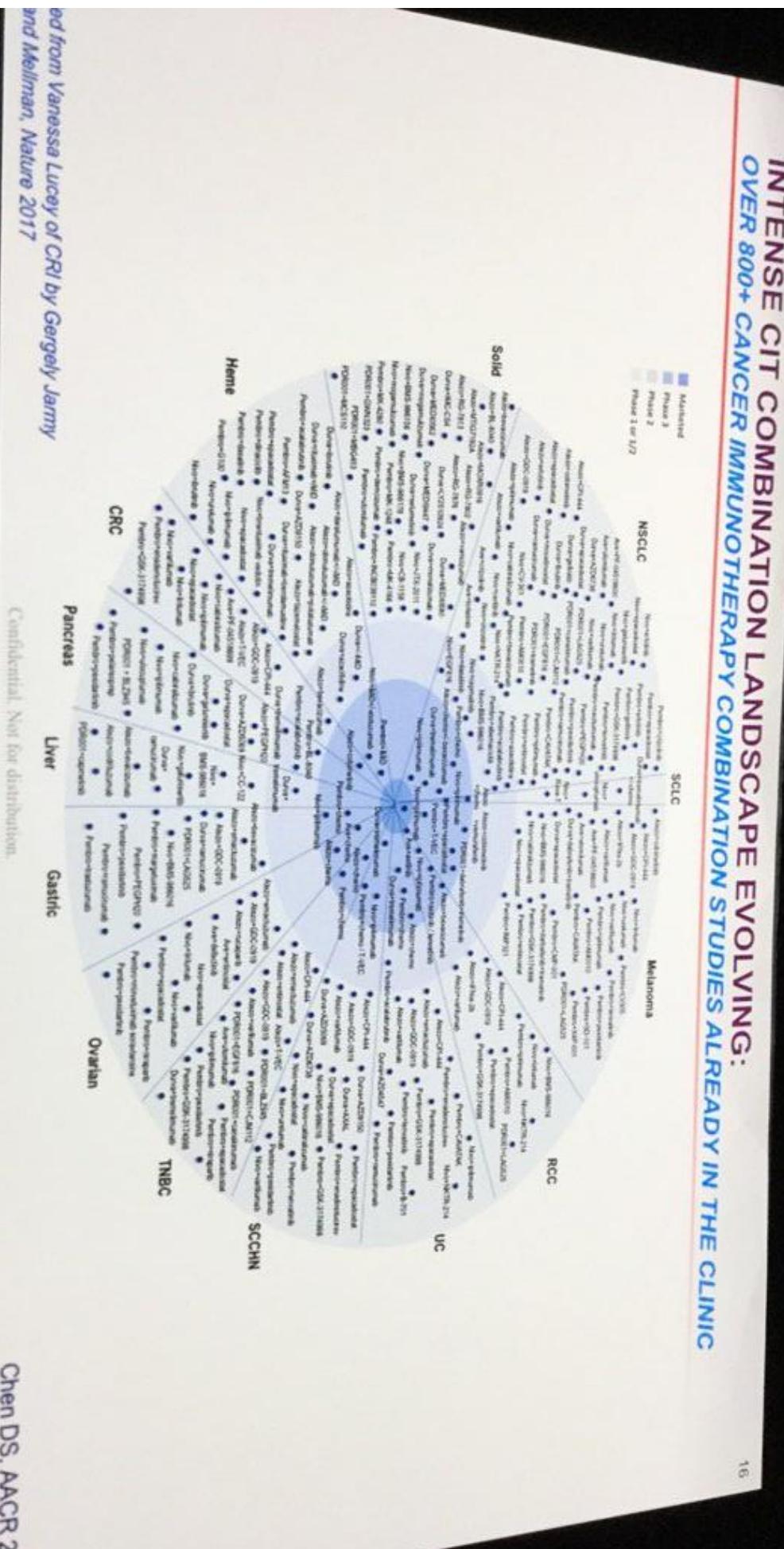
D RFI low



Immuntherapie trials in kanker: lange tijdslijnen



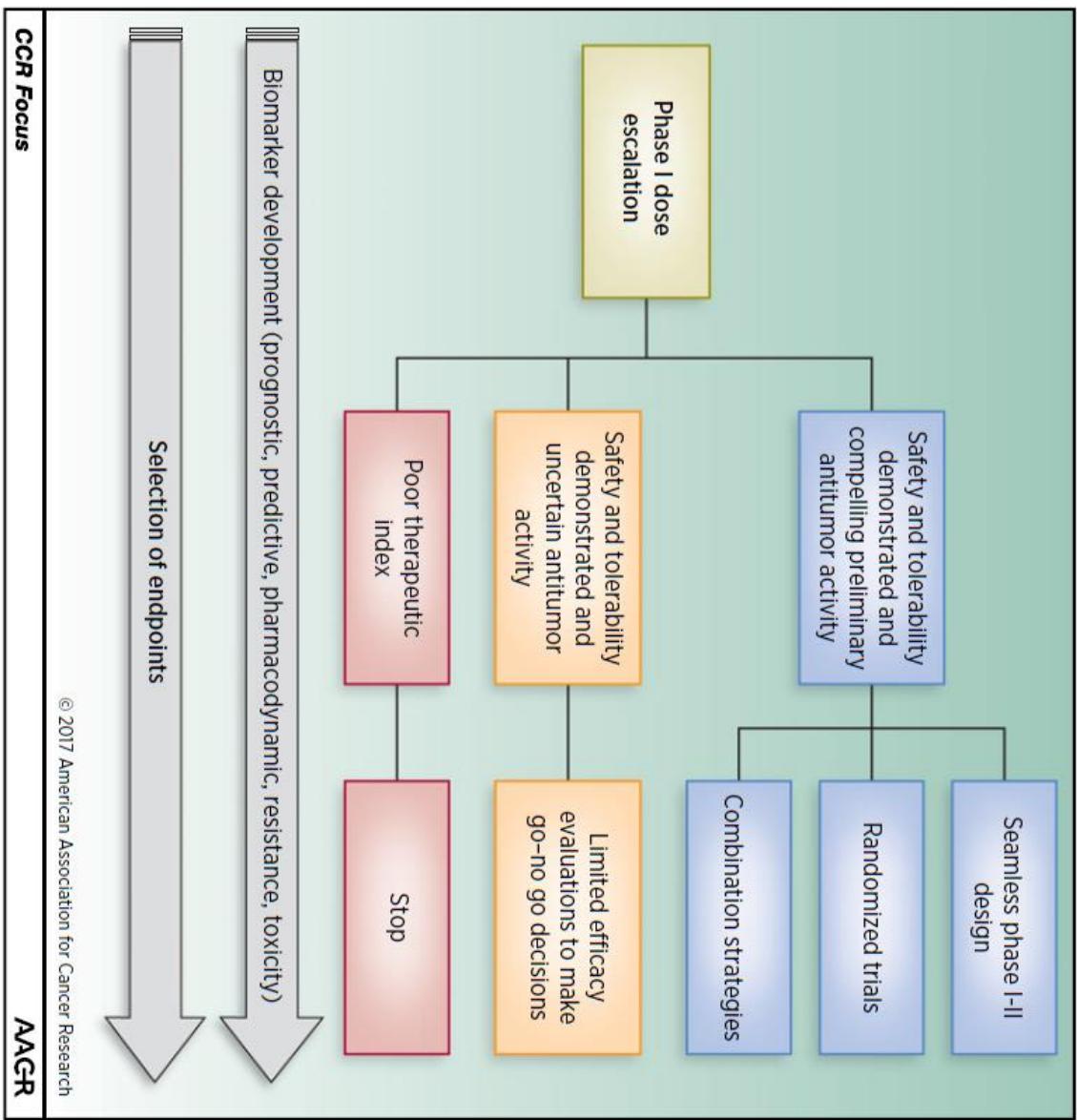
Immuntherapie trials in kanker: te veel combinaties, te weinig patiënten



*ed from Vanessa Lucey of CRI by Gergely Jany and Mellman. *Nature* 2017*

Confidential. Not for distribution.

Immunotherapy trials in cancer: sneller schakelen

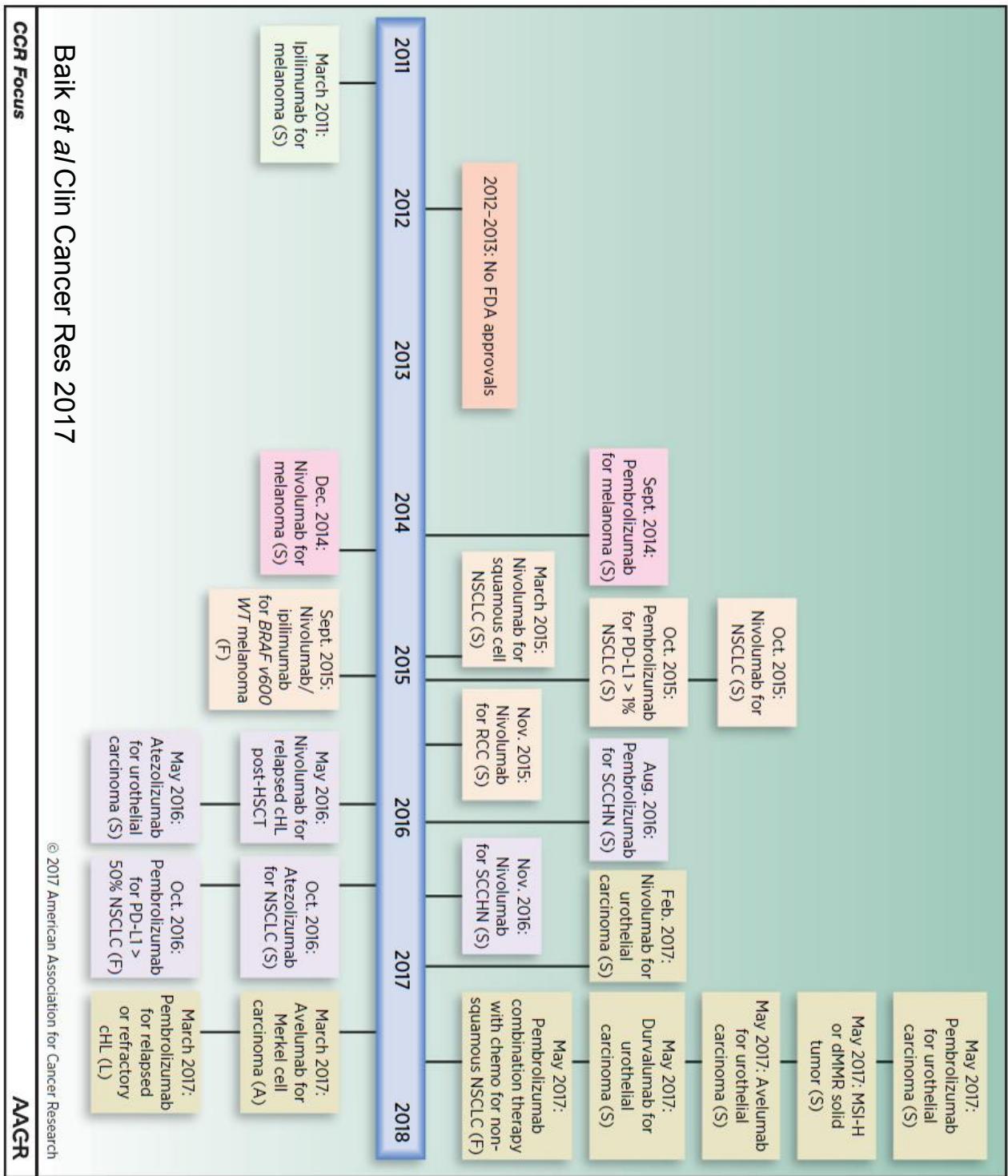


© 2017 American Association for Cancer Research

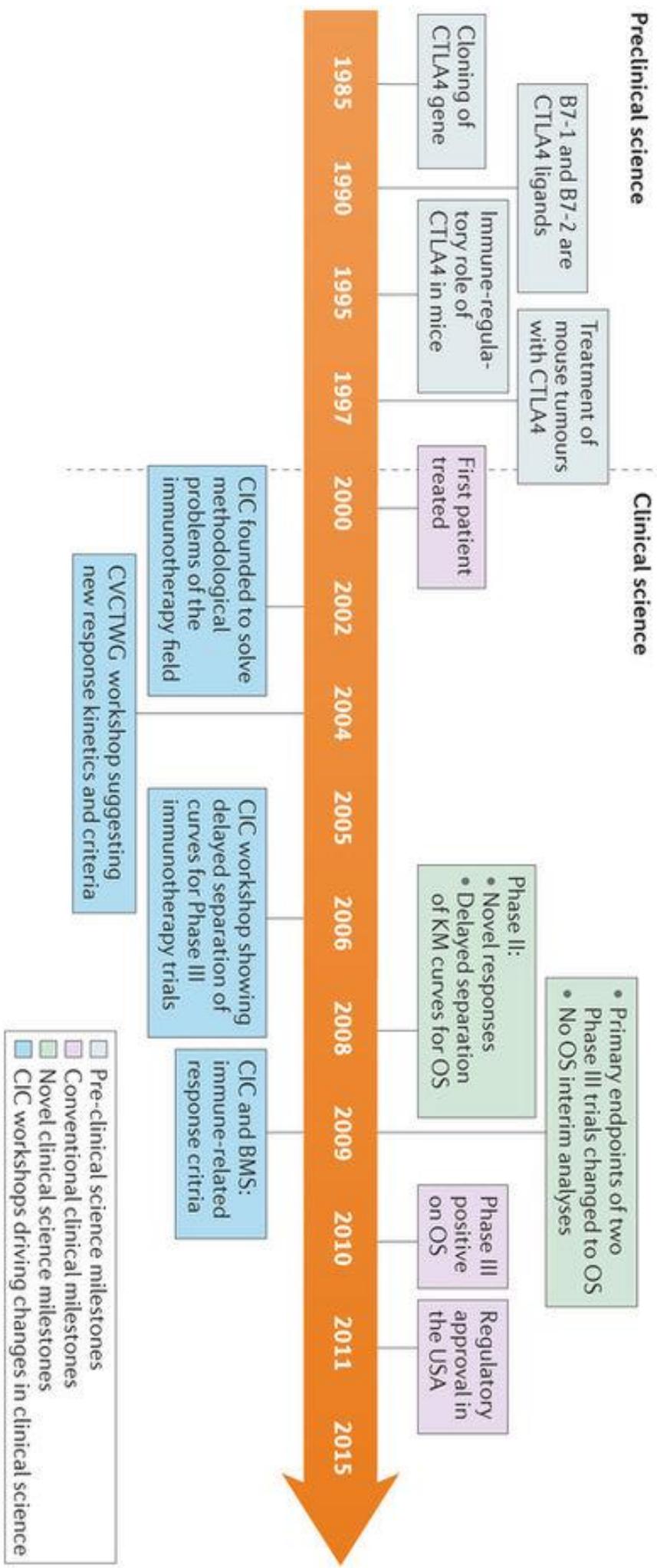
CCR Focus

AACR

Immuntherapie trials in kanker: steeds sneller FDA goedkeuring



Hoe krijgen we een immuuntherapie zo snel mogelijk bij de patiënt?



...een case studie

AD

Nieuws Regio Sport Show Video beta 

Binnenland Buitenland Politiek Economie Gezond Bizar Wetenschap Auto Digitaal

Het Parool

Vrij Onderzoek

HOME AMSTERDAM OPINIE STADSGIDS

Injectie kan terugkomst huidkanker mogelijk voorkomen



Dna-injectie lijkt effectief middel tegen huidkanker

Een simpele injectie met dna dat lijkt op dat van bacteriën, kan de overlevingskansen van een groep huidkankerpatiënten aanzienlijk vergroten.

Hanneke van Houwelingen 02-10-17, 06:24

f 542 | t 7 | m

Cancer Center Amsterdam deed jarenlang onderzoek naar de injectie. © ANP
De eerste, veelbelovende resultaten komen uit een onderzoek van het Amsterdamse VU medisch centrum onder 52 huidkankerpatiënten, die ruim tien jaar geleden met een verdachte moedervlek naar de huisarts gingen. Bij allen werd een melanoom -



Cancer Center Amsterdam deed jarenlang onderzoek naar de injectie. © ANP



Een injectie kan mogelijk voorkomen dat de meest dodelijke vorm van huidkanker, melanoom, terugkeert. Dat blijkt uit onderzoek van het VUmc.

DOOR: HET PAROOL 2 OKTOBER 2017, 15:45

Melanoom is een verraderlijke ziekte...

De patient was een 58-jarige man.

In **1976** werd een verdachte moedervlek met een diameter van 8 mm van zijn rechter middenvinger verwijderd.

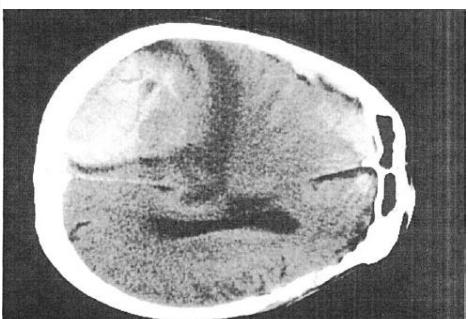
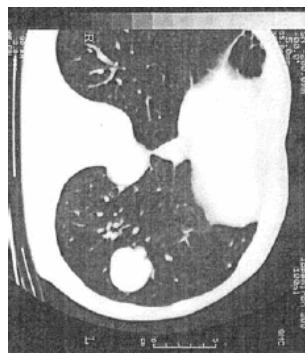
Na de diagnose melanoom werd de vinger geamputeerd en de drainerende lymfeklier verwijderd en onderzocht op uitzaaïngen: deze bleek schoon.

Het melanoom had een Breslow dikte van 1.5 mm.

Diagnose: stadium 2 melanoom: **geen behandeling**

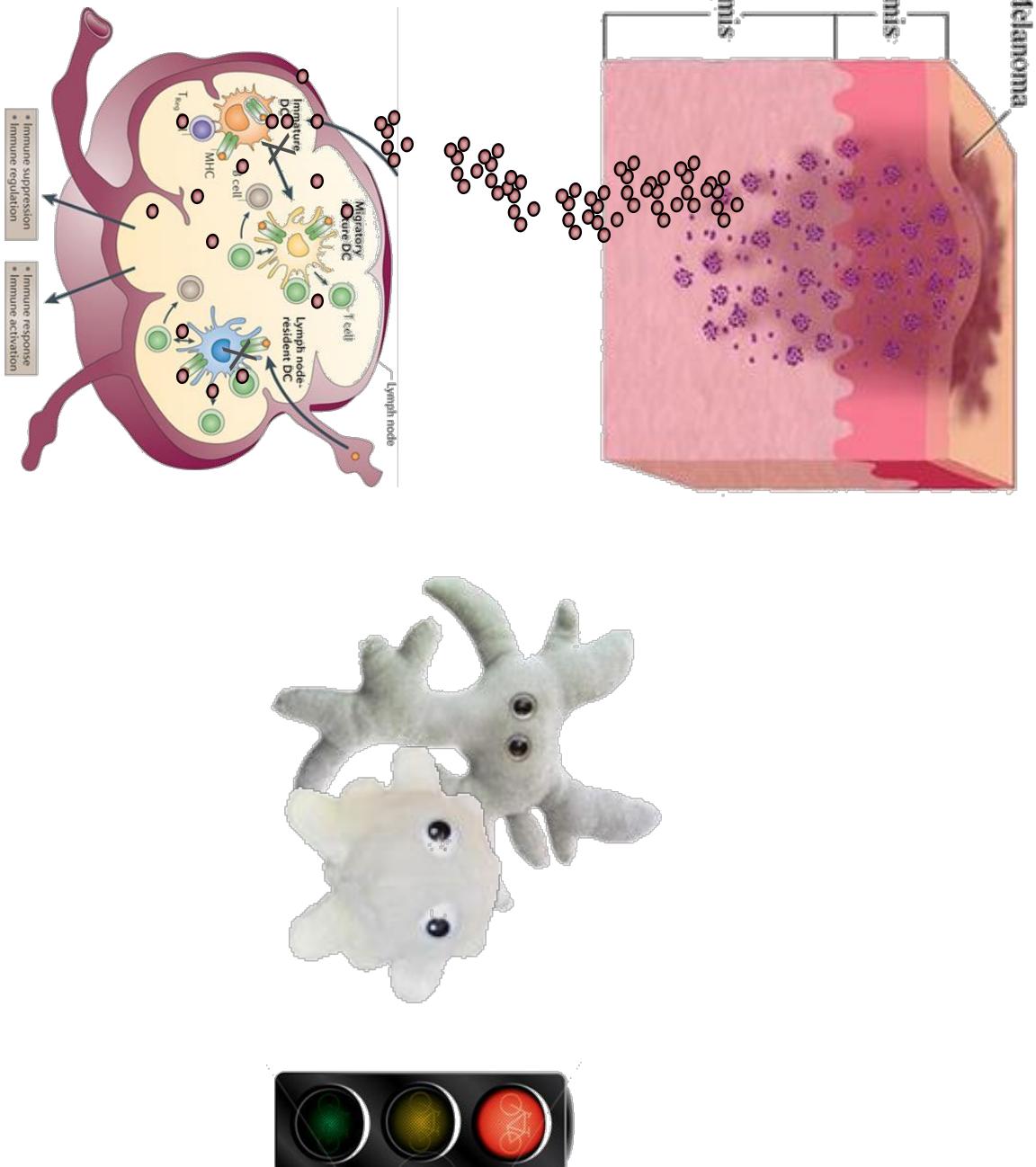
In **december 1992**, op 74-jarige leeftijd, werd een tumor in de linker long geconstateerd, die een uitzaaïng van de tumor bleek te zijn die 16 jaar eerder werd verwijderd.
Een deel van de long werd chirurgisch verwijderd in februari 1993.

Vijf maanden later overleed de man aan een bloeding van een gemetastaseerde hersentumor.

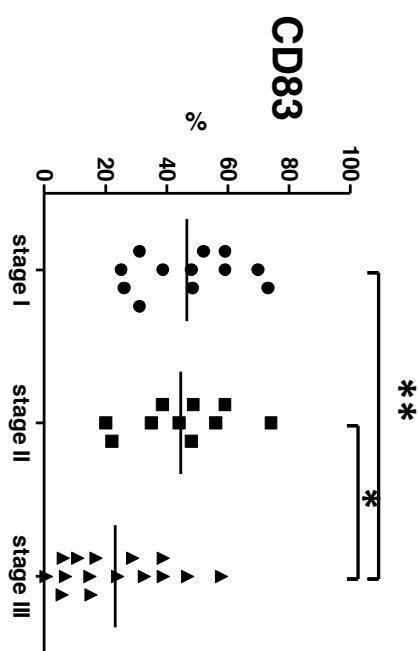


Het melanoom kan het immuunsysteem vroeg onderdrukken: vroege metastasering

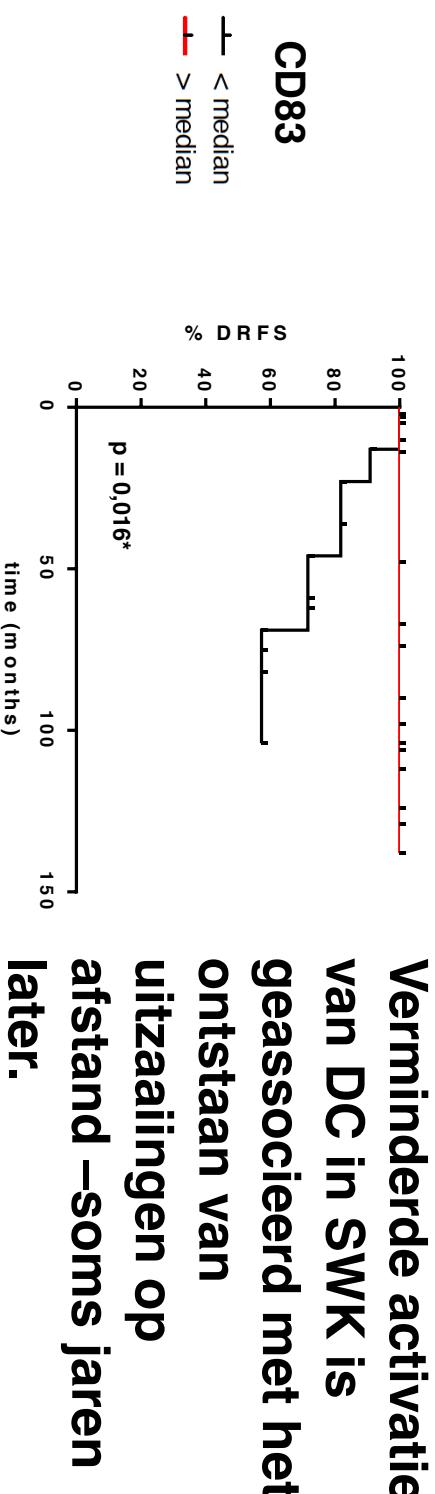
Schildwachtklier (SWK)



Immunosuppressie in de SWK met uitzaaiingen



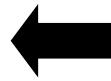
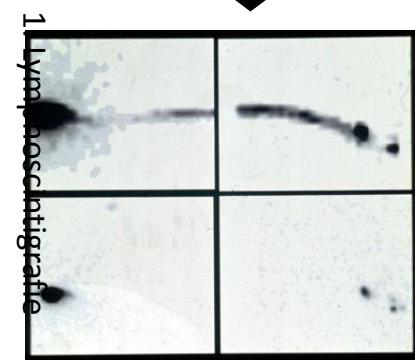
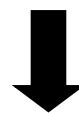
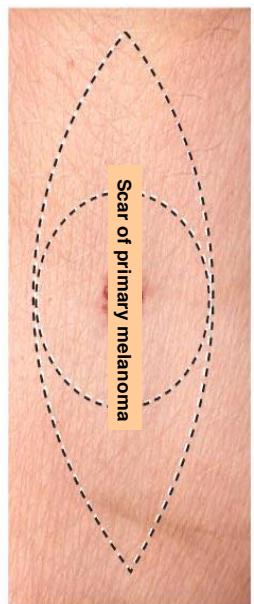
Verminderde activatie
van DC in SWK met
uitzaaiingen



Verminderde activatie
van DC in SWK is
geassocieerd met het
ontstaan van
uitzaaiingen op
afstand –soms jaren
later.

Immun stimulatie van de SWK in fase II onderzoek

1) i.d. injecties met saline / immuun stimulator op de plek van het melanoom 1 week voor de operatie



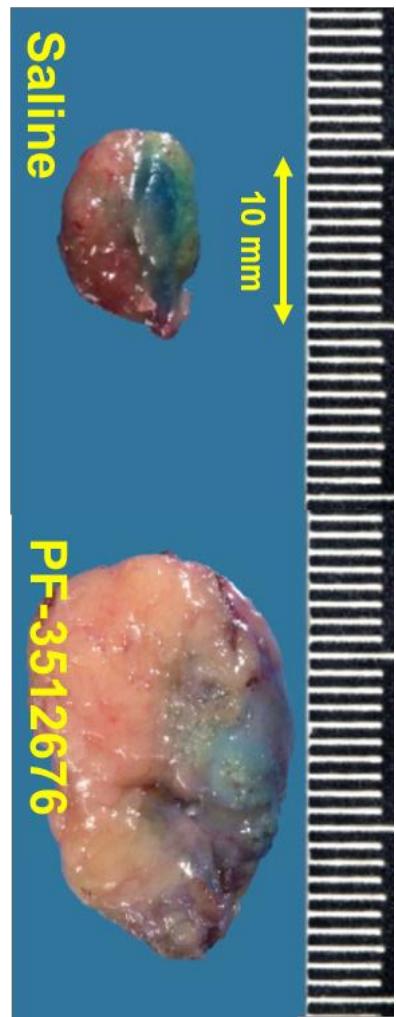
2) Chirurgische verwijdering van de SWK



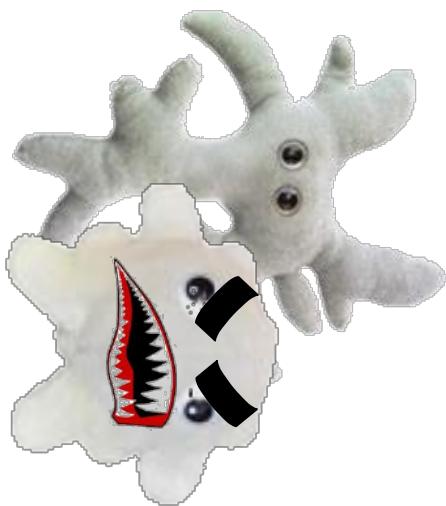
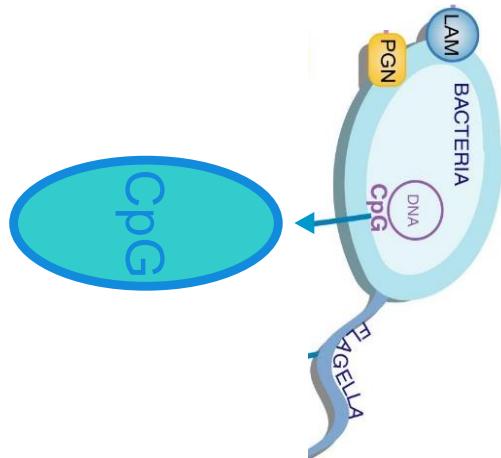
3) Immuun cellen worden uit de gehalveerde SWK geschraapt en geanalyseerd

Effecten van CpG op de SWK

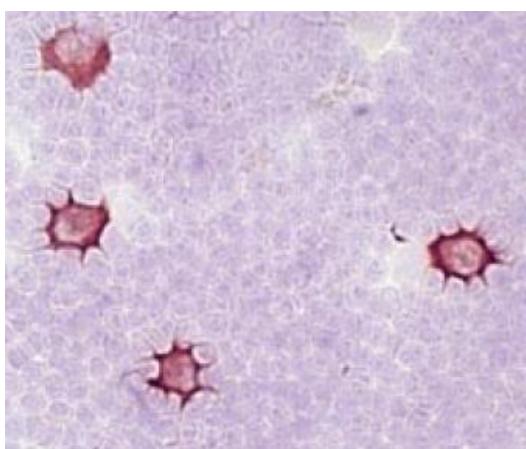
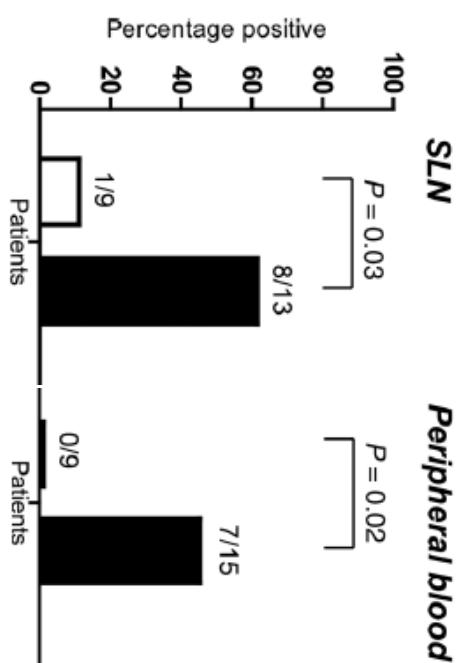
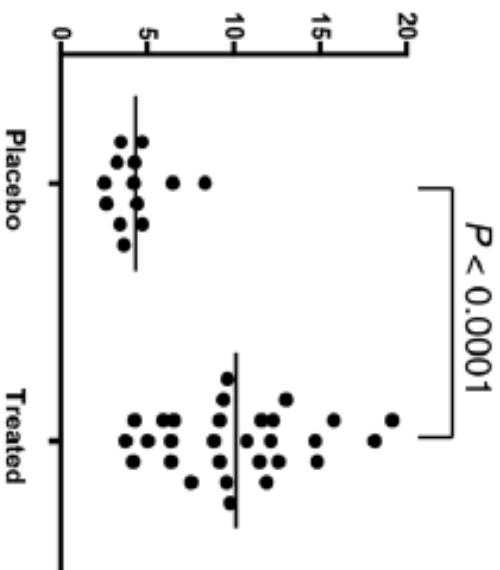
Resultaten van fase II klinische trials



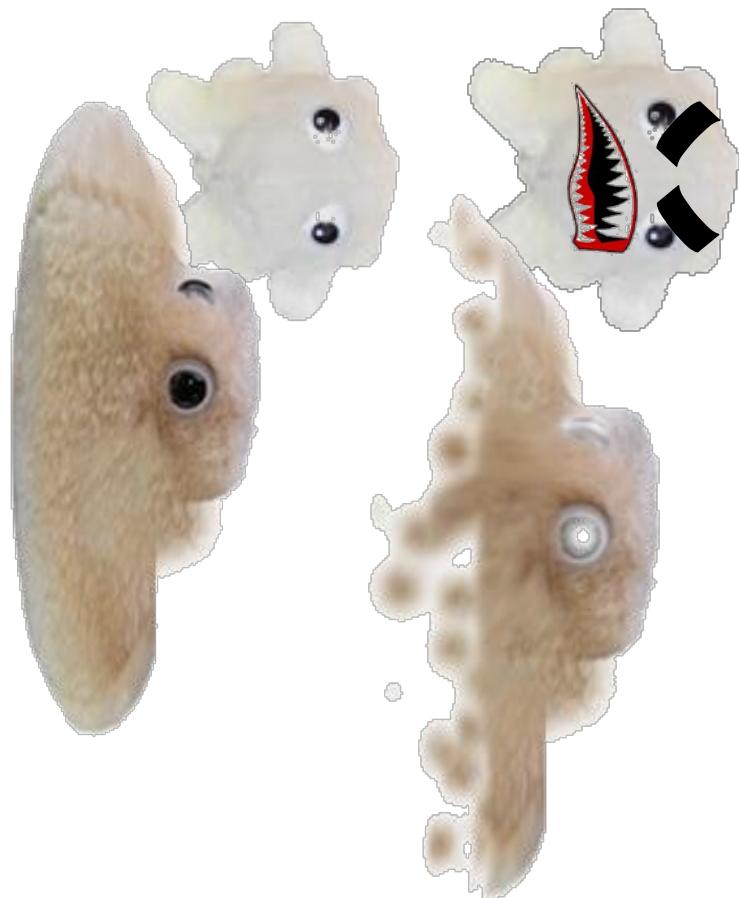
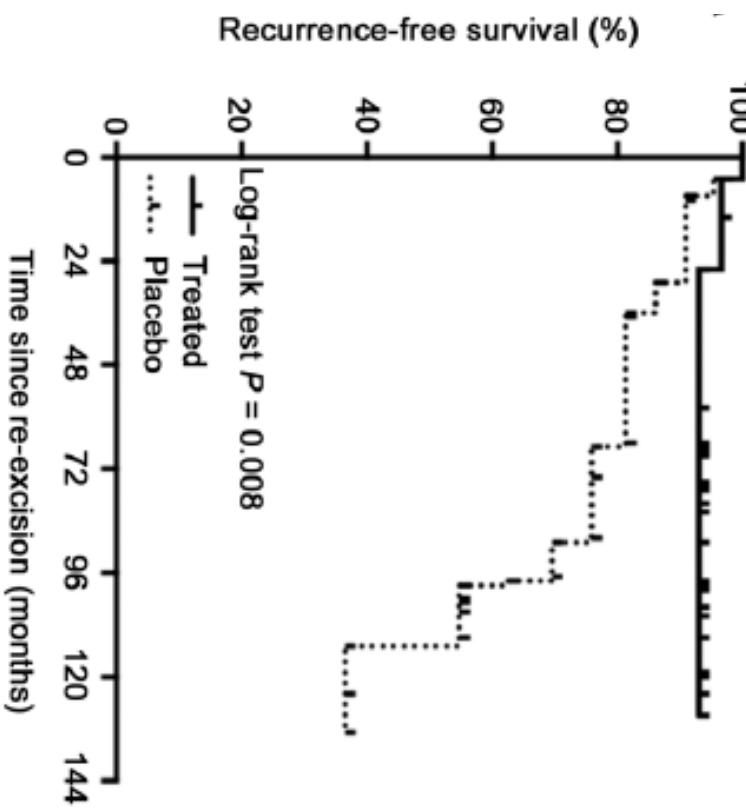
CpG: lijkt op bacterieel DNA en activeert immuuncellen
-zowel in de SWK als in het bloed!



DC en T cel activatie



Verbeterde ziektevrije overleving!



Dept Medical Oncology

Immunotherapy Lab

Bas Koster

Kim van Pul

Rieneke van de Ven

Anita Stam

Dafni Chondronasiou

Saskia Santegoets

Sinéad Lougheed

Fons van den Eertwegh

Pfizer Inc., Vaccine Research Branch, San Diego CA

Karin Jooss



Dept Surgical Oncology

Berbel Sluijter

Barbara Molenkamp

Lisette Te Velde

Petrosjka van den Tol

Paul van Leeuwen

Sybren Meijer

Dept Pathology

Mari van den Hout

NWO
Netherlands Organisation for Scientific Research

VENI

VIDI

VICI

