



LIFEstyle

Beste moment
De ochtendstond heeft goud in de mond

Ideale leeftijd
Elke leeftijd, als arts qua kennis en kunde 25 jaar, maar oudere mensen zijn gelukkiger, mits gezond en met partner. Daar ga ik voor!

Ontspanning
Wandelen aan de Opaalkust met mijn vrouw, onze 3 dochters (24, 22 en 19 jaar) en 2 labradors die hier lekker los mogen lopen

Prof. dr. Guy Brusselle
Marker of maker?
Over gevolg of oorzaak van astma

Een ontmoeting met de Gentse hoogleraar Guy Brusselle fleurt meteen de hele dag op. Deze longarts is elke dag oprecht blij als hij zijn patiënten na behandeling weer veel 'beter' of zelfs herboren terugziet ten opzichte van het eerste consult. Als Vlaming heeft hij, als 'vreemde eend in de bijt', de eer om hoofdonderzoeker te zijn op het gebied van chronische luchtwegaandoeningen bij ERGO.

Beste geneesmiddel
Actief blijven bewegen, zoals wandelen en fietsen, is het beste genees- en preventiemiddel.

Als longarts onderzoekt hij deze 4 thema's:

- Astma
- COPD
- Longkanker
- Longontsteking

'Astma is uitgebreid bestudeerd bij kinderen en jong volwassenen. Maar over astma op oudere leeftijd is nog weinig bekend, daarom startte hier een onderzoek over binnen ERGO. Astma op kinderleeftijd gaat vaak gepaard met allergie, terwijl bij astma op middelbare leeftijd dat veel minder een rol speelt. Hoe wordt deze astma dan veroorzaakt? In België is een vermoeden dat luchtvervuiling door autoverkeer, en dan met name de diesels, en fijnstof hiervoor verklaringen zijn.'

Al 10 jaar doet professor Guy uitvoerig onderzoek op het vlak van astma en COPD. Hij maakt bewust een onderscheid hiertussen, omdat ze zeer verschillen in behandeling, verloop en oorzaken, terwijl ze soms wel overeenkomstige klachten vertonen zoals kortademigheid en hoesten.

'Niet roken en ook niet in de rook van de ander zitten.'

Binnen ERGO kijken we ook naar de genetische oorzaken en risicofactoren van astma. 'Inmiddels zijn 15.000 ERGO-deelnemers onderzocht op astma. 525 deelnemers hebben astma en 2000 hebben (milde) COPD.'

Binnen ons onderzoek kijken we naar verschillen tussen mensen met astma of COPD en mensen zonder. Een verschil in, bijvoorbeeld, een bloedwaarde kan een indicator zijn dat dit iets te maken heeft met de ziekte. Deze indicatoren noemen wij markers. Maar je weet niet of het ook een maker (oorzaak) van de ziekte is. Maar als je markers ook genetisch terugvindt, dan heb je een 'maker' te pakken.

Sommige genen duiden op doelwitten voor nieuwe behandelingen voor astma, dit geeft aanknopingspunt voor het maken van nieuwe geneesmiddelen hiervoor, zoals een blokker. Dit jaar komen er al nieuwe geneesmiddelen op de markt dankzij het huidig wetenschappelijk onderzoek. 'Ook dankzij promovendi en post-docs, doordat zij nieuwe inzichten opdoen en nog nooit vertoonde onderzoek verrichten.', glundert hij.

'Het levert in de nabije toekomst nieuwe behandelingen op tegen astma. Allemaal dankzij inzichten vanuit ERGO in samenwerking met andere internationale cohortstudies. En dankzij u natuurlijk! De deelnemers die al vanaf het begin meedoen en de deelnemers die nog zullen gaan starten ben ik veel dank verschuldigd.'