

2017

UDDELINGS
MØDE



børne cancer fonden

DIREKTØR

Marianne Benzon Nielsen

BESTYRELSE

Kirsten Holm (formand), overlæge, ph.d.

Helen Bernt Andersen, sygeplejedirektør

Jens Bjørn Andersen, CEO

Karen Vitting Andersen, overlæge, dr. med.

Dorte Hansen, overlæge, ph.d.

Bent Ottesen, professor, dr. med.

Søren Rittig, professor, dr. med.

Michael Schiøth (forældrerrepræsentant), aut. cand. psych.

Morten Stadil, advokat

Bubber (kommitteret i bestyrelsen)

VIDENSKABELIGT UDVALG

Ole Steen Nielsen, prodekan for forskning, dr. med.

Arja Harila-Saari, speciallæge, ph.d.

Ulrik Lassen, overlæge, ph.d.

Lars Kjeldsen, overlæge, ph.d.

SEKRETARIAT

Ramsingsvej 7, bygning S

2500 Valby

Telefon: 35 55 48 33

kontakt@boernecancerfonden.dk

LÆS MERE PÅ: www.boernecancerfonden.dk



VI ER MEDLEM AF



BØRN SKAL OVERLEVE KRÆFT TIL ET GODT LIV

Siden 1995 har Børnecancerfonden støttet dansk børnekræftforskning med 236 millioner kroner. Mange har ydet en stor indsats for at nå dertil, hvor vi er i dag, og hvor vi helbreder mere end 80 pct. af de børn, der får en kræftsygdom. De gode behandlingsresultater skyldes ikke mindst de to internationalt anerkendte børnekræftforskningsmiljøer, der er vokset frem i Aarhus og København under ledelse af hhv. professor Henrik Hasle og professor Kjeld Schmiegelow.

Dansk børnekræftforskning er en succeshistorie og viser med al tydelighed, hvad målrettede og vedvarende investeringer i forskning kan udrette. Trods en ihærdig indsats fra mange frivillige, fra fagpersoner, fra forskerne og fra alle, der støtter Børnecancerfonden, er kræft stadig den dominerende medicinske årsag til dødsfald hos børn efter 1-årsalderen, og mange af de børn, der overlever, kæmper resten af deres liv med senfølger til den tidligere kræftbehandling.

Samtidig er fremskridtene ujævnt fordelt mellem forskellige sygdomme, for børnekræft er ikke én men mere end 12 forskellige diagnoser med mere end 30 underdiagnoser. Så selv om flere end dobbelt så mange børn i dag fx overlever akut myeloid leukæmi (AML) – ift. børn diagno-

sticeret fra 1985-1993 – er overlevelsen for børn med knogletumorer ikke steget siden starten af 90'erne, hvor kurven stagnerede på 65 procent.

Hvert år er der stadig 30-35 børn under 18 år, der dør af kræft. Vi er dermed langt fra i mål med det vigtige arbejde for, at alle børn skal overleve kræft til et godt liv. Der er mere end nogensinde brug for forskning i mere skånsom behandling og for at kunne skræddersy behandlingen, så børnene overlever til et godt liv uden senfølger. Endelig er der hårdt brug for at forbedre behandlingsresultaterne i de sygdomsgrupper, hvor behandlingen ikke har vist samme gunstige udvikling som fx behandlingen af akut leukæmi. Den positive udvikling for børn med kræft skal fortsætte de næste 20 år.

Det er derfor en stor glæde, at vi i år kan uddele knap 36 millioner kroner til forskning i kræft hos børn, bl.a. til forskning i en ny behandlingsmetode for knoglekræft og til en storstilet kortlægning af generne hos børn med kræft. Og ikke mindst er det en stor fornøjelse, at vi for tredje gang kan uddele Henrik Hertz-legatet og hylde ikke bare en uhyre dygtig børnekræftforsker, men også Børnecancerfondens stifter, der startede den vigtige udvikling af dansk børnekræftforskning ved at etablere fonden.

Så længe, der er børn, der dør af kræft eller overlever til et svært liv, arbejder vi målrettet på at skaffe midler til forskning i børnekræft. For forskning er det bedste håb, vi kan give børn med kræft og deres familier.

Kirsten Holm,
bestyrelsesformand

Foto: Henrik Brus



Bestyrelsesformand Kirsten Holm, fondens stifter Henrik Hertz og direktør Marianne Nielsen.

MÅLRETTET STØTTE TIL BØRNEKRÆFTFORSKNING VIRKER

4 UD
AF 5

BØRN OVERLEVER
I DAG KRÆFT

20%

ER OVERLEVELSEN
FOR BØRN MED KRÆFT I
DANMARK STEGET, SIDEN
BØRNECANCERFONDEN
BLEV OPRETTET

236

MILLIONER KRONER HAR
BØRNECANCERFONDEN
UDELDT TIL FORSKNING
SIDEN 1995

330

STØTTEDE
FORSKNINGS-
ANSØGNINGER
I ALT

ÅRETS HENRIK HERTZ-LEGAT

For tredje gang uddeles Henrik Hertz-legatet til en forsker(-gruppe), der har gjort en ekstraordinær indsats for børn med kræft i Danmark. Legatet er opkaldt efter Børnecancerfondens stifter, som arbejdede knap 40 år som overlæge på Rigshospitalets børneafdeling. Her så Henrik Hertz, at det var nødvendigt at skaffe flere midler til børnekræftområdet for at forbedre overlevelsen og vilkårene for børn og unge med kræft. Han stiftede derfor i 1994 Børnecancerfonden for at sikre penge til forskning, men også til oplysning om børnekræft og direkte støtte til børnene og deres familier. Legatet uddeles for at anerkende Henrik Hertz' uvurderlige indsats og betydning for dansk børnekræftforskning – og for at sikre, at den positive udvikling, som han startede ved etableringen af fonden, fortsætter.

I år hyldes et særligt, visionært menneske med Henrik Hertz-legatet. Karsten Nysom, som er overlæge på Rigshospitalets børnekræftafdeling og daglig leder af enheden "Ny medicin til børn med kræft", får legatet på 250.000 kr. for sit utrættelige engagement i børnekræftforskningen og ikke mindst i børn med kræft.

Karsten Nysom har forsket i børnekræft siden 1992 og har skrevet både Ph.d. og doktordisputats om senfølger til kræftbehandling. De seneste år har Karsten Nysom arbejdet intensivt med at udvikle ny medicin til den tredjedel af børn, der

får tilbagefald af kræft, eller hvor sygdommen er så sjælden, at der ikke findes et etableret behandlingstilbud. Karsten var drivkraften bag etableringen af den første, nordiske afdeling for fase 1- og fase 2-forsøg med ny medicin til børn med kræft, og han arbejder ihærdigt med at få forsøg med de nyeste typer kræftmedicin til Danmark, så børn fra hele Norden kan få den bedste behandling, samtidig med at vi udvikler fremtidens behandlingsformer. Der ligger en kæmpe indsats bag, at kolleger fra Europa, Norden og resten af Danmark henviser flere og flere af deres patienter til Karsten Nysom og hans dygtige kolleger.

Karsten Nysom er formand for DAPHO (Dansk Pædiatrisk Hæmatologisk-Onkologisk selskab), og han har varetaget en lang række faglige tillidshverv inden for både det nordiske og internationale børnekræftsamarbejde, bl.a. har han de sidste tre år været formand for NOPHOs videnskabelige udvalg.

Det er Børnecancerfondens bestyrelse, der udvælger legatmodtageren, og legatet skal bruges til lægevidenskabelig eller anden forskning, eller til studie- eller forskningsophold i udlandet med fokus på børnekræft.

Stort tillykke til Karsten Nysom fra Børnecancerfonden.

TIDLIGERE MODTAGERE AF HENRIK HERTZ-LEGATET

2013: KJELD SCHMIEGELOW, PROFESSOR I BØRNEKRÆFT OG OVERLÆGE PÅ RIGSHOSPITALET'S BØRNEKRÆFTAFDELING.

2015: HENRIK HASLE, PROFESSOR I BØRNEKRÆFT OG OVERLÆGE PÅ BØRNEKRÆFTAFDELINGEN PÅ AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL.

Foto: TV2



BEHANDLING I VERDENSKLASSE – MEN LANGT FRA I MÅL

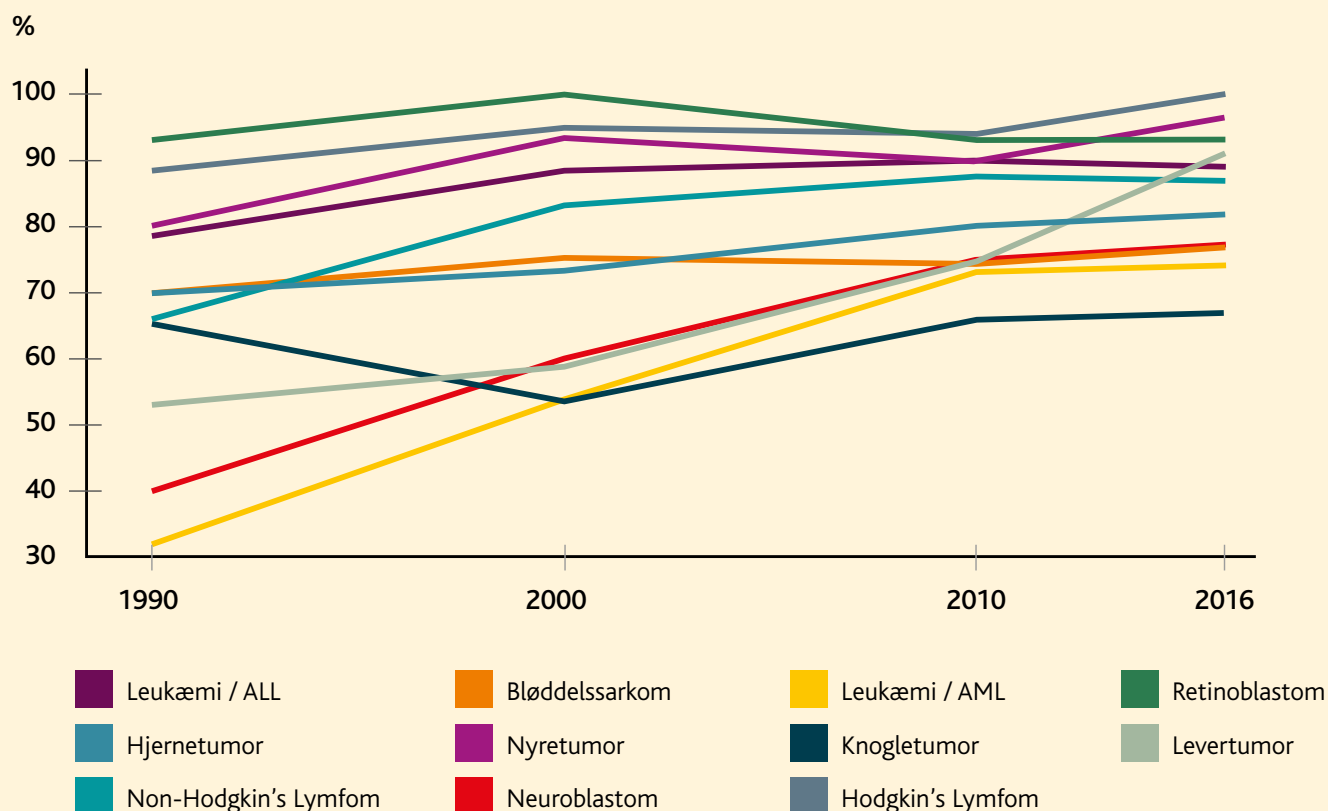
Målrættede investeringer i børnekræftforskning har øget overlevelsen med 20 procent de sidste 20 år. De fleste børnekræftsygdomme har fået bedre prognoser – nogle har i dag helbredelsesprocenter i verdensklasse, fx ALL – men der er stadig diagnoser, som er stagneret på et alt for utilfredsstillende niveau, bl.a. fordi behandlingen er svær pga. sygdommens placering.

De positive stigninger i overlevelsen dækker også over, at halvdelen af børnekræftoverleverne har skader efter sygdommen og den intensive

behandling, som de må leve med resten af livet. Det gælder især for børn med hjernetumorer. Samtidig er prognosen for kræftsyge unge mellem 15 og 18 år dårligere end for yngre børn.

Hvis fremskridtene skal fortsætte de næste 20 år, er der brug for meget mere børnekræftforskning.

OVERLEVELSE FEM ÅR EFTER DIAGNOSE (BØRN 0-15 ÅR)



Kilde: Dansk Børnecancer Register

JACOB HAR KLARET TO GANGE KNOGLEKRÆFT

I maj 2015 får 11-årige Jacob konstateret kræft. Hvad Jacobs familie troede var et brud på hans højre overarm viser sig at være en tumor, der vokser inden i og uden på knoglen. Den aggressive knoglekræft har også spredt sig til metaser i lymfeknuden under hans overarm og på Jacobs højre hofte og venstre underben. Jacob bliver hurtigt sat i gang med intensiv kemoterapibehandling mod den sjældne knoglekræftsygdom, Ewing sarkom, der ses hos to-tre børn hvert år i Danmark.

Efter måneder med kemoterapi får Jacob i oktober 2015 fjernet tumoren i armen ved en omfattende operation. Jacobs knogle er ødelagt af kræftcellerne, så lægerne fjerner også 18 cm af overarmsknoglen og erstatter det med 18 cm knogle, som de opererer ud af hans højre underben. Efterfølgende får Jacob kemoterapi i yderligere seks måneder samt fem strålebehandlinger på armen for at sikre, at der ikke er kræftceller tilbage.

Et år efter sin kræftdiagnose får Jacob sin sidste kemoterapibehandling, og en måned senere viser en skanning, at han er kræftfri. Men efter fire glade sommermåneder med familien får Jacob tilbagefald af knoglekræftsygdommen. To ondartede tumorer er vokset frem i Jacobs kranium, og fordi det er et tilbagefald og grundet tumorernes placering har lægerne ikke en fast, afprøvet plan for Jacobs behandling.

Jacob starter i november 2016 i intensiv behandling med både kemoterapi og binyrebarkhormon, som øger Jacobs vægt med 12 kg på 1,5 måned. Behandlingen bremser dog de aggressive tumorer vækst, og da de ikke er vokset ind i Jacobs hjerne, kan de fjernes ved kirurgi. I februar bliver Jacob opereret i hovedet, hvor han også får fjernet en del af kraniet, der bliver erstattet af titanium. Efterfølgende får han kemoterapi og strålebehandling frem til juli, hvor Jacob får sin sidste kemoterapibehandling.

Efter næsten 2,5 år i behandling for kræft er Jacob lykkelig for at være tilbage hos klassekammeraterne og ungdomslivet langt fra hospitalet. Selv om han igen er kræftfri, er han dog stadig mærket af sygdommen, for den lange, intensive behandling har påvirket hans krop, og bl.a. fungerer hans højre arm for nedsat styrke, han har fået dropfod på sit højre ben, hvor de tog et stykke af hans knogle ud, og binyrebarkhormonet har beskadiget hans knæ. Men Jacob vil ikke lade sig begrænse af det, han har været igennem, så i dag træner han bravt for at genvinde sin krop. På Cool Camp i sommer prøvede Jacob for første gang at ro kajak, og i samarbejde med bl.a. Parasport Danmark er den aktive, unge mand ved at finde ud af, hvordan han fortsat kan styrke og bruge sin krop.

Privatfoto



GENERNE KAN MÅSKE AFSLØRE, OM BØRN FÅR KRÆFT

De sidste tre år har Børnecancerfonden støttet et ambitiøst forskningsprojekt, der søger at løse gåden om, hvorfor børn får kræft, så man måske en dag kan forebygge børnekræft. STAGING (Sequencing of Tumor and Germline DNA - Implications & National Guidelines) er forankret på Rigshospitalets børnekræftafdeling, og med en omfattende kortlægning af dels børnekræftpatienters arvemateriale, dels af mutationer i kræftcellerne udgør projektet en unik platform for fremtidig børnekræftforskning.

Hvert år får 200 danske børn kræft, og hidtidig forskning indikerer, at en del tilfælde kan spores i børnenes gener. Gennem bioinformatiske analyser af de mere end 100 milliarder data fra hvert gen har STAGING indtil nu påvist, at der hos ca. 25 pct. af alle børn med kræft kan påvises en genetisk disposition, som potentielt har spillet en rolle for kræftudviklingen hos børnene.

Fuld kortlægning af børns arvemateriale har klare potentialer ift. at identificere børn med forskellige genetiske dispositioner for kræft og samtidig forudsige hvilke børn, der har størst effekt af behandlingen eller oplever flest bivirkninger ved den. Men en fuld kortlægning af børns gener har også betydelige etiske udfordringer for hele barnets familie ift. at kortlægge genetiske sygdomsrisici. En vigtig del af STAGING er derfor at udarbejde og implementere nationale retningslinjer for anvendelsen af fulde genanalyser til gavn for det enkelte, kræftsyrge barn.

Børnecancerfonden har støttet STAGING med 4,3 millioner de seneste år. I år tildeles professor Kjeld Schmiegelow en pulje på 10 millioner til tre store forskningsprojekter, herunder STAGING.

NY FORSKNING I AGGRESSIV KNOGLEKRÆFT

Med en helt ny, epigenetisk teknologi søger et forskningsprojekt på Aarhus Universitet at udvikle en ny behandlingsmetode for de aggressive knoglekræftsygdomme, der ses hos børn, og som er uhyre svære at behandle. Kun 67 pct. af de børn, der får knoglekræft med metastaser, overlever, og der er derfor et stort behov for ny viden om knoglekræft, der kan føre til nye behandlinger, så flere børn overlever den aggressive diagnose uden tilbagefald.

Epigenetikken undersøger, hvordan en celle udvikler sig til en kræftcelle. Kræftceller har ofte fejl i de mekanismer, der styrer hvilke gener, der er tændt eller slukkede, og samtidig er de gener,

som normalt forhindrer kræftudvikling, ofte slukkede. Disse gener kan tændes igen, så kræftcellerne bekæmper sig selv indefra.

Det nye forskningsprojekt bygger videre på forudgående forskning, der har identificeret syv specifikke gener, som er fejlagtigt slukkede i knoglekræftceller hos børn med diagnosen Osteosarkom. Målet med den nye teknologi er at tænde for de syv gener i kræftcellerne og undersøge deres anvendelse som fremtidige behandlingsmål for den aggressive knoglekræft hos børn.

Børnecancerfonden støtter i 2017 projektet med 757.801 kr.



"Behandlingen af kræft kan vare flere år, og det betyder fravær fra skolen og kammeraterne.

Det kan påvirke ens selvværd og selvstændighed hårdt. På campen er de unge gennem aktiviteter, som de i starten vil tænke, at de ikke kan klare med deres sygdom. Men det kan de".

Rasmus Thøger Christensen

DIREKTE STØTTE GIVER BØRNENE BEDRE LIVSKVALITET

Igen i år har Børnecancerfonden uddelt midler til en lang række ikke-videnskabelige aktiviteter, som er med til at sikre den bedste behandling af børn med kræft samt omsorg til dem og deres familier. Det er fx støtte til faglige udviklingsprojekter, uddannelses- og mødeaktiviteter for det faglige personale samt støtte til konkrete tilbud.

Et af de tilbud er Cool Camp, Danmarks eneste rehabiliteringscamp for kræftsyge børn og unge, som fonden har givet midler til siden starten i 2014. Cool Camp giver børn fra 11-17 år lov til at være børn og en pause fra sygdom og bekymringerne, når man har kræft – eller når ens bror eller søster har kræft. Campen tager afsæt i en metode for "terapeutisk rekreation", der sigter på at øge børnenes selvværd, selvtillid og selvstændighed gennem fysiske og sociale udfordringer. Aktiviteterne og de mange personlige sejre har vist sig at have en langvarig, positiv effekt på børnenes evner til at vokse som stærke og livsduelige unge mennesker.

Bag de populære sommercamps står organisationen Excalicare, der er skabt af to medicinstuderende fra Aarhus Universitet, Heidi Kristine Støve og Rasmus Thøger Christensen. Siden den første camp i 2014 har Heidi og Rasmus både etableret camps for søskende til kræftsyge børn og unge samt en særlig reunion-camp, og de har store planer for at udvide yderligere med familie-camps og mentorprogrammer.

Heidi og Rasmus har i flere år været frivillige ledsagere for danske børn med kræft på den internationale rehabiliteringscamp, Barretstown i Irland – og Rasmus har selv været deltager på den irske camp, da han som 13-årig fik lymfekræft.

Den danske Cool Camp er gratis for deltagerne og afholdes på Skovly ved Ribe tæt på Faurholt Skov. Ud over Heidi og Rasmus deltager også frivilligt sundhedsfagligt personale fra de fire danske børnekræftafdelinger samt en stor skare frivillige hjælpere, som Heidi og Rasmus har mobiliseret om deres projekt.

Børnecancerfonden har de sidste fire år uddelt i alt 1.547.000 kroner til Cool Camp og i år får projektet 1,7 millioner til udvikling af nye camps og tilbud.

NYE PSYKOSOCIALE TILBUD

"I sorggruppen har vi delt vigtige erfaringer med, hvordan vi også hjælper de efterladte søskende bedst muligt med deres sorg. Men noget af det bedste ved gruppen er, at det er legalt at tale om vores engle. Vi er ufrivilligt kommet med i en lille klub, for det er kun, når man har mistet et barn, at man forstår, hvordan det er. Vores børn er stadig en del af familien, selv om de ikke længere er hos os her på jorden, men det er svært for andre at forholde sig til vores behov for at tale om børnene, tabet og sorgen igen for 10. gang".

Maria, mor til Astrid

I 2017 har Børnecancerfonden også udvidet de psykosociale tilbud under FAVN til børn med kræft og deres familier. FAVN blev oprettet i december 2016 som et fælles tilbud fra Børnecancerfonden og Foreningen Cancerramte Børn om landsdækkende og akut socialrådgiverbistand og psykologhjælp for hele familien – både under og efter behandlingen af det syge barn. I løbet af 2017 er FAVN udvidet med sorggrupper (i København og Aarhus) og samtalegrupper (p.t. kun i København) for henholdsvis børn og unge med kræft samt søskende til børn og unge med kræft.

Siden december har FAVN hjulpet 161 familier fra hele landet, og der er både givet hjælp til børn i behandling for kræft, til forældre og til raske søskende, som ofte har svært ved at finde deres plads i familien, når behandling og bekymringer for den syge søster eller bror fylder hverdagen.

Et af de nye tilbud er sorggrupper. For forældre, der mister et barn, fortæller ofte, at verden herefter ser anderledes ud, og at det er svært at fortsætte hverdagen, når man ikke er den samme som før. En sorggruppe med andre forældre var en afgørende støtte for Maria og Jimmy, efter de i 2015 i løbet af et halvt år mistede deres ni-årige datter, Astrid, til en aggressiv tumor i hjernen.

Astrid og hendes lillesøster



Privatfoto

ALLE UDDELINGER

VIDENSKABELIGE PROJEKTER

Benjamin Ole Wolthers, ph.d.studerende	Rigshospitalet	Trypsinogen: En biomarkør for asparaginase-associeret pancreatitis	300.000 kr.
Birgitte Klug Albertsen, overlæge	Aarhus Universitetshospital	Individualiseret asparaginase behandling og beskrivelse af hæmostasen under langvarig asparaginase behandling.	492.000 kr.
Birgitte Klug Albertsen, overlæge	Aarhus Universitetshospital	Optimering af asparaginasebehandlingen ved ALL for at øge overlevelsen og mindske risikoen for alvorlige bivirkninger	1.080.000 kr.
Bo Porse, professor	Rigshospitalet	Prognostic gene-expression profiling in pediatric acute lymphoblastic leukemia	525.000 kr.
Friederike Erdmann, postdoc	Danish Cancer Society Research Center	Social factors in incidence and survival from childhood cancer (SOFIA)	500.000 kr.
Hanne Bækgaard Larsen, ph.d., postdoc	Rigshospitalet	RESPECT - Rehabilitation including Social & Physical Activity and Education in Children and Teenagers with cancer	1.200.000 kr.
Henrik Hasle, professor	Aarhus Universitetshospital	Examining the leukemic stem cell compartment in childhood AML	1.000.000 kr.
Henrik Schrøder, professor	Aarhus Universitetshospital	Farmakokinetiske og farmakodynamiske studier af Piperacillin-Tazobactam (PT) til behandling af børn med cytostatika-induceret febril sygdom	300.000 kr.
Ilan Sanfi, ph.d., musikterapeut	Aarhus Universitetshospital	Musikterapi til reduktion af bivirkninger af kemoterapi hos børn med kræft: To randomiserede kontrollerede undersøgelser	1.126.725 kr.
Karsten Nysom, overlæge	Rigshospitalet	Fast biostatistikere til danske børneonkologiske forskningsprojekter	1.200.000 kr.
Karsten Nysom, overlæge	Rigshospitalet	Forskningssygeplejersker til kliniske børneonkologiske forskningsprojekter i Danmark	2.400.000 kr.
Karsten Nysom, overlæge	Rigshospitalet	Blinatumomab til nydiagnosticeret infant-ALL i Norden	529.963 kr.

VIDENSKABELIGE PROJEKTER

Kim Peder Dalhoff, professor	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Optimering af kvalmestillende behandling hos børn i kemoterapi	934.951 kr.
Kjeld Schmiegelow, professor	Rigshospitalet	Thiopurine Enhanced ALL Maintenance therapy - The ALLTogether TEAM study	10.000.000 kr.
Kjeld Schmiegelow, professor	Rigshospitalet	STAGING: Sequencing of Tumor and Germline DNA - Implications & National Guidelines	
Kjeld Schmiegelow, professor	Rigshospitalet	Strategies for detection and elimination of translocation EVT6-RUNX1-positive pre-leukemic cells before they become malignant	
Klaus Müller, professor	Rigshospitalet	Growth factor deficiency: Impact on toxicity in hematopoietic stem cell transplantation	1.246.237 kr.
Klaus Müller, professor	Rigshospitalet	The metabolic syndrome and vascular changes following allogeneic stem cell transplantation in childhood: Occurrence, risk factors and reversibility by exercise	1.662.678 kr.
Lisa Lyngsie Hjalgrim, overlæge	Rigshospitalet	Central nervous system involvement in non-Hodgkin's lymphoma among children and adolescents	940.000 kr.
Lise Borgwardt, overlæge	Rigshospitalet	Prognostisk værdi af 123I-MIBG optag i tumor vurderet med SPECT/CT hos børn med neuroblastom og 18F-FDG PET/CT som prædikator for outcome hos børn med sarkom	425.000 kr.
Lise Lotte Hansen, ph.d., lektor	Aarhus Universitet	Ny behandlingsstrategi for knoglekræft hos børn	757.801 kr.
Maria Jeppesen, postdoc	Rigshospitalet	Improving the prognosis of acute lymphoblastic leukemia by elimination of minimal residual disease	650.000 kr.
Marianne Ifversen, overlæge	Rigshospitalet	Skånsom metode til tidlig påvisning af tilbagefald efter knoglemarvstransplantation for akut leukæmi i barnealderen	400.000 kr.
Mathias Rathe, ph.d., 1. reserve-læge	Odense Universitetshospital	Innat immunitets betydning for infektiøse komplikationer og gastrointestinal toksicitet under behandling for akut lymfoblastær leukæmi i barnealderen	550.000 kr.
Matilda Degn, senior postdoc	Rigshospitalet	Cell sorter for childhood cancer research	500.000 kr.
Mette Bondo Mønster, forskningsstipendiat	Aarhus Universitetshospital	Does empiric broad-spectrum antibiotic therapy of neutropenic fever induce resistant pseudomonas aeruginosa in children with cancer?	45.000 kr.

VIDENSKABELIGE PROJEKTER

Niels Frimodt-Møller, professor	Rigshospitalet	Host RNA expression signature to discriminate bacterial from viral infection and non-specific inflammation in children with neutropenic fever	500.000 kr.
Nina Marie Videbech, forskningsstipendiat	Aarhus Universitetshospital	Risk factors for renal failure in long-term childhood cancer survivors. An Adult Life after Childhood Cancer in Scandinavia (ALiCCS) study	92.560 kr.
Ninna Brix Uggerby, ph.d.studerende	Aarhus Universitetshospital	Ledinvolvering hos børn med kræft. Metoder til at adskille børn med leukæmi og ledinvolvering fra børn med juvenil idiopatisk arthritis	500.000 kr.
Signe Hanghøj, ph.d.	Rigshospitalet	Organisatorisk brugerinddragelse i Kræftværket - nye perspektiver på brugerinddragelse og unge kræftpatienters hverdagsliv	600.000 kr.
Signe Modvig, ph.d., læge	Rigshospitalet	Clinical significance of genomic and immunophenotypic heterogeneity in B-cell precursor acute lymphoblastic leukemia	898.922 kr.
Silvia De Pietri, ph.d.studerende	Rigshospitalet	Gastrointestinal toxicity in relation to cancer treatment during childhood: Impact of nutrition and the intestinal microbiome	250.000 kr.
Sofie de Fine Licht, postdoc	Danish Cancer Society Research Center	Udviklingen i alvorlige senfølger hos nordiske børnekræftpatienter	325.000 kr.
Thomas Greve, ph.d., afdelingslæge	Aarhus Universitetshospital	Virulence genes in Streptococcus Mitis augment the severity of infectious episodes in children with acute myeloid leukaemia	54.500 kr.
Thomas Leth Frandsen, overlæge	Rigshospitalet	Acute Lymphoblastic Leukemia Survivor Trial And Rehabilitation (ALL-STAR) study. - A National study on treatment-related late effects in survivors of childhood and young adult acute lymphoblastic leukemia.	4.000.000 kr.

IKKE-VIDENSKABELIGE PROJEKTER

Anne Risager Nyhøj	Odense Universitetshospital	Projekt - Læring gennem leg	15.500 kr.
Birgitte Klug Albertsen	Aarhus Universitetshospital	Afholdelse af I-BFM og CLS den 19.-22. maj 2018 i Helsinki	200.00 kr.
Catherine Rechnitzer	Rigshospitalet	Møde i SIOP-Renal Tumor Study Group (RTSG), Juni 2018	180.000 kr.
Catherine Rechnitzer	Rigshospitalet	6th annual meeting Nordfertil, 8.-9. februar 2018	20.000 kr.
Dorte Brinkmann Kristensen	Aalborg Universitetshospital	Støtte til deltagelse i Ethics course in guiding ethics case reflection	5.000 kr.
Dorte Brinkmann Kristensen	Aalborg Universitetshospital	Ungetræf i Børne- og Ungeonkologisk afsnit 303B, Aalborg Universitetshospital	55.680 kr.
Karen Bjørnløw Jacobsen	Ronald McDonald Hus	Værelsessponsorat i Ronald McDonald Hus	300.000 kr.
Karina Jordan	Hvidovre Hospital	Gastrointestinal toxicitet og hepatologiske komplikationer ved allogent stamcelletransplantation	44.430 kr.
Kjeld Schmiegelow	Rigshospitalet	2nd Childhood Leukemia Early Adverse Reactions – CLEAR Conference	250.000 kr.
Linn Stens Kaadt	Aarhus Universitetshospital	En hverdag med kendt struktur og aktiviteter	297.000 kr.
Lisbeth Sagen	MusikBeRiget	MusikBeRiget	1.260.000 kr.
Lise Jensen	Aarhus Universitetshospital	Ungeambassadør på afd. Børn og unge 2	500.000 kr.
Malene Dahl Jeppesen	Aalborg Universitetshospital	Deltagelse på konference med mundtligt oplæg på SIOP, 12. - 15. oktober 2017	7.262 kr.
Michael Graversen	made in copenhagen	Min Barndom på H2 (dokumentarfilm)	200.000 kr.
Mimi Kjærsgaard	Rigshospitalet	Ansøgning om rammebevilling til rejseudgifter for børneonkologiske læger	400.000 kr.
Rasmus Thøger Christensen	ExcaliCare Childrens Organisation	2 Cool Camps, 1 familie-camp og 2 mentorprogrammer	1.715.640 kr.
Rikke Randrup Møller	Odense Universitetshospital	Deltagelse ved NOBOS 2018	21.000 kr.

IKKE-VIDENSKABELIGE PROJEKTER

Rikke Randrup Møller	Odense Universitetshospital	Sommerfest	10.000 kr.
Sanne Riise Pedersen	Aalborg Universitetshospital	Ungeambassadør-uddannelsen	13.400 kr.
Stinne Just Bauditz	Aalborg Universitetshospital	Støtte til deltagelse i Ethics course in guiding ethics case reflection	5.000 kr.
Thomas Leth Frandsen	Rigshospitalet	NOPHO ekspertuddannelseskursus "Leukemias/lymphomas/Langerhans cell histiocytosis in childhood"	186.000 kr.
Vinni Stenholt	TrygFondens Familiehus	Værelsessponsorat af 2 familieværelser i TrygFondens Familiehus	150.000 kr.

børne | cancer | fonden

RAMSINGSVEJ 7
BYGNING 5
2500 VALBY
TLF.: 3555 4833

KONTAKT@BOERNECANCERFONDEN.DK

PRODUKTION: HOLY TRUFFLE
ANSVARLIG REDAKTØR: TINE SKOVMØLLER
REDIGERING: SØREN KROGSGAARD
SKRIBENT: TINE SKOVMØLLER
GRAFIK LAYOUT: ROSENDAHLS A/S
TRYKKERI: ROSENDAHLS A/S