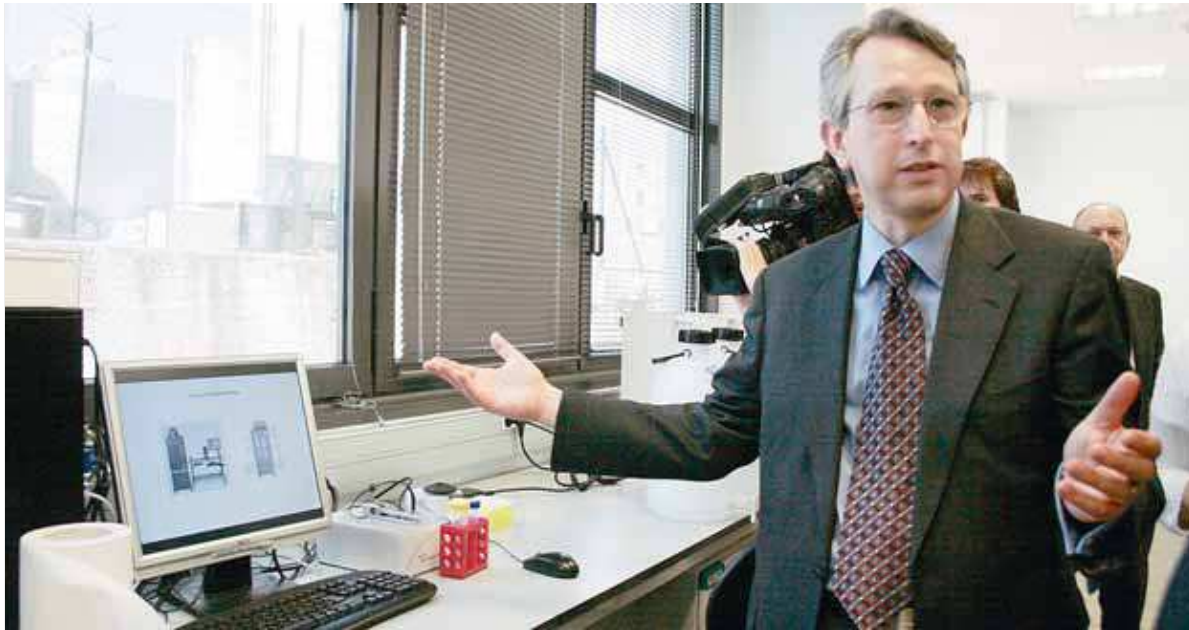


**CIÈNCIA****El científic Joan Massagué** en una visita a un laboratori on investigava la metàstasi el 2007 ■ TOSHIKO SAKURAI

Els oncòlegs reben amb entusiasme la nova descoberta de Massagué

■ Ara cal determinar si la clau que activa la metàstasi al cervell ho fa també a altres òrgans ■ El fàrmac inhibidor podria desenvolupar-se en uns anys

Redacció BARCELONA

“Això és com un dòmino, ha de caure la primera fitxa perquè caigui la segona i, després, caiguin totes. Aquesta descoberta és molt important en aquest sentit, perquè si no coneixem a fons el sistema no el podem atacar mai.” Roger Gomis, cap del grup de creixement i metàstasi del càncer a l’Institut de Recerca Biomèdica de Barcelona, va mostrar ahir el seu entusiasme per la desco-

Les frases

“La metàstasi és un procés complexíssim que té peces angulars. Aquesta n’és una de molt important”

Pere Gascón
CAP D’ONCOLOGIA MÈDICA DEL CLÍNIC

“Si no coneixem el sistema no el podem atacar. Ha de caure la primera fitxa perquè caiguin totes”

Roger Gomis
CAP GRUP METÀSTASI A L’IRB

“És molt important perquè aquest tipus de metàstasi afecta molt la qualitat de vida dels pacients”

Francesc Graus
CAP DE NEUROLOGIA DEL CLÍNIC

berta publicada dijous pel doctor Joan Massagué, que va ser el seu mentor durant el postdoctorat. El científic, que va ser director adjunt de l’IRB fins l’any pas-

sat, ha detectat la clau que obre la porta del cervell a les cèl·lules canceroses per poder-hi fer metàstasi.

El següent pas per al seu equip, doncs, serà ara

detectar si aquest procés també és el mateix en la reproducció tumoral en altres òrgans, un fet que seria una gran notícia perquè, al capdavant, la

gran majoria de morts associades al càncer ho són per les metàstasi, no pels tumors.

“Aquest és un punt fonamental perquè si la cèl·lula cancerosa no s’enganxa a la paret dels vasos sanguinis no hi ha metàstasi. Si es confirma, serà un avenç espectacular”, va afirmar Pere Gascón, cap d’oncologia mèdica de l’hospital Clínic.

Per Francesc Graus, cap del servei de neurologia del Clínic i onconeuroleg, la troballa ja és importantíssima perquè les metàstasi al cervell “són molt freqüents i, a més, tenen unes conseqüències que provoquen una davallada molt important en la qualitat de vida dels pacients”. A més, el seu tractament té un problema afegit: “Quan el tumor creix a dins està protegit per una barrera del propi cervell i la quimioteràpia no hi arriba, de manera que ja té la partida guanyada.”

L’equip del doctor Massagué al centre Memorial Sloan Kettering de Nova York ja treballa per comprovar si el mecanisme que provoca la metàstasi al cervell també funciona a altres parts del cos. Els científics ho consideren molt probable i creuen que detectar-ho podria ser qüestió de mesos.

El que segur que requerirà molt més temps serà la creació del fàrmac que pugui eliminar l’escut que les cèl·lules canceroses generen contra la plasmina, l’enzim que actua com a barrera contra les cèl·lules canceroses. “Aquesta és la tercera peça del dòmino que també cal per fer caure tot el sistema, però segurament no la tindrem fins d’aquí a uns anys”, afirma Roger Gomis. ■