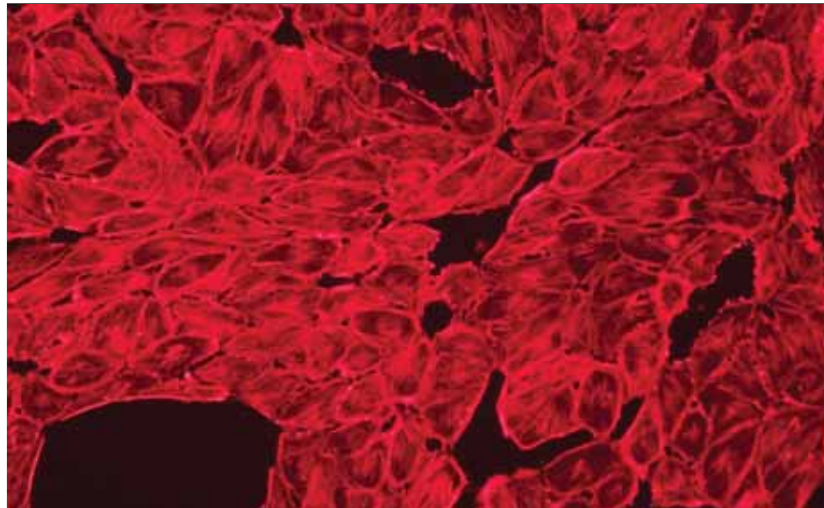




**SALUT**



**Forats** dels vasos sanguinis per on es colen cèl·lules tumorals al pulmó ■ J. UROSEVIC

# Troben el patró de les metàstasis del càncer de còlon

■ Científics de l'IRB identifiquen què passa perquè, un cop afectat el fetge, les cèl·lules tumorals colonitzin el pulmó

**Redacció**  
 BARCELONA

Dels malalts de càncer de còlon que fan metàstasi, un 40% la desenvolupen primer al fetge i després al pulmó. Sempre en aquest ordre. Aquest patró de comportament esglaonat és conegut de sobres pels especialistes, però fins ara no s'entenia per què succeeix d'aquesta manera. Un estudi de l'Institut de Recerca Biomèdica (IRB) de Barcelona, liderat per l'investigador Icrea Roger Gomis, ha desvelat quins mecanismes moleculars permeten que des d'una metàstasi inicial de fetge es colonitzi el pulmó. Els resultats van ser publicats diumenge a la revista *Nature Cell Biology*.

El treball, que s'ha dut a terme des del laboratori de control de creixement i metàstasi del càncer de l'IRB a partir de l'anàlisi de 284 mostres de pacients amb tumors de còlon en estadi II i III, introdueix un nou concepte: el de les me-

## Més biòpsies per tractar el càncer de pulmó

Un estudi de l'hospital del Mar, liderat per Edurne Arriola, del servei d'oncologia, ha demostrat que una sola biòpsia és insuficient per determinar amb precisió l'estat dels tumors de pulmó i per saber si aquests respondran a tractaments amb inhibidors del gen MET. Aquest és un tipus de teràpia que s'està assajant amb diversos fàrmacs candidats, però el treball d'Arriola alerta que els resultats de les anàlisis dels tumors varien en funció de la part d'on prové la mostra.

tàstasi generades des d'altres metàstasi anteriors. Segons els investigadors, aquestes podrien requerir un tractament clínic diferent al de les metàstasi que es generen des del tumor primari.

L'estudi descobreix que la lesió metastàtica del fet-

ge es converteix en una llançadora que permet preparar la colonització del pulmó. Els investigadors van observar que les cèl·lules metastàtiques establertes al fetge alliberen una molècula anomenada PTHLH que impacta en les cèl·lules dels vasos sanguinis del pulmó, els quals reaccionen renovant-se constantment. En el moment en què una cèl·lula tumoral s'escapa del fetge, allibera més PTHLH i estimula encara més la renovació. Tot això provoca que les parets dels vasos, abans impermeables, deixin espais oberts per on es cola la cèl·lula metastàtica per colonitzar el pulmó.

“Les cèl·lules tumorals guanyen capacitat de generar PTHLH quan baixen els nivells de la proteïna p38”, explica Gomis. Els autors suggereixen que no es tracti pacients amb càncer de còlon avançat amb inhibidors de p38, un tipus de tractament que s'està desenvolupant actualment. ■