



VERKSAMHETSBERÄTTELSE

1 januari – 31 december 2010



Cancerföreningen i Stockholm
Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond

INNEHÅLL

- 1 Varmt tack för alla gåvor!
- 2 Söker nya behandlingsalternativ för AML
- 3 Kliniska studier driver utvecklingen framåt
- 4 Cancer – ett besked som förändrar livet
- 5 Stort behov av bättre metoder
- 6 ”Jag vill göra skillnad”
- 7 På jakt efter nya markörer
- 8 Proteiner mot cancer
- 9 Selenforskning ger lungcancersjuka hopp
- 10 Matstrupscancer ur två olika forskningsperspektiv
- 11 Stort intresse för att vara snäll

CANCERFÖRENINGEN

- 12 Styrelsen
- 13 FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE
- 14 RESULTATRÄKNING
- 15 BALANSRÄKNING
- 16 REDOVISNINGSPRINCIPER
- 17 NOTER
- 23 REVISIONSBERÄTTELSE
- 24 Beviljade anslag
- 26 Stadgar

JUBILEUMSFONDEN

- 27 Styrelsen
- 28 FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE
- 29 RESULTATRÄKNING
- 30 BALANSRÄKNING
- 31 REDOVISNINGSPRINCIPER
- 32 NOTER
- 36 REVISIONSBERÄTTELSE
- 37 Beviljade anslag
- 38 Stadgar
- 40 Kansli
- 41 Cancerföreningen firade 100 år

Grafisk form: Ragnhild Franzén, Fart reklam

Redaktionell text: Anette Bodinger, där inget annat anges

Foto: Håkan Flank

Reprotryck: Åtta.45 Tryckeri AB, miljöcertifierat enligt ISO 14001

Tryckt på miljögodkänt papper: Edixion offset omslag 250 g, inlaga 120 g

Sveriges äldsta cancerfonder

Cancerföreningen i Stockholm och stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond är Sveriges äldsta cancerfonder. Fonderna arbetar under det gemensamma namnet **Radiumhemmets Forskningsfonder** och har som främsta mål att stödja den patientnära cancerforskningen.

Fonderna har ett sammanlagt kapital på cirka 1,2 miljarder kronor. Nya medel kommer dels via avkastning på kapitalet, dels i form av gåvor, donationer och testamenten från allmänheten.

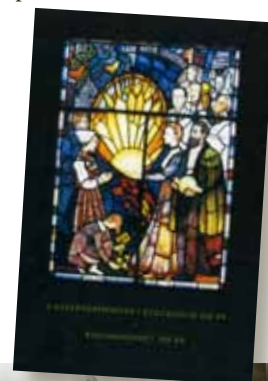
Radiumhemmets Forskningsfonder beviljar årligen stora belopp till ett brett urval av cancerforskningsprojekt. Ansökningar om forskningsmedel behandlas av vetenskapliga nämnden (Cancerföreningen) respektive forskningsnämnden (Jubileumsfonden). Beslut om forskningsmedel fattas av styrelsen i respektive fond efter förslag från respektive nämnd.

Jubileumsskrift om Cancerföreningen i Stockholm och Radiumhemmet

Jubileumsboken som gavs ut i samband med Cancerföreningens och Radiumhemmets hundraårsjubileum bjuder på spännande läsning. Här skildras historien om Radiumhemmet och om forskningsfonderna, utan vars hjälp det aldrig blivit något Radiumhem.

Jubileumsboken, som sammanställts av *Evi Gustavson-Kadaka* och *Tomas Jansson*, beskriver utförligt Radiumhemmets snabba tillväxt och verksamhetens utveckling fram till dagens internationellt erkända institution. Historik blandas med medicinhistoriska essäer skrivna av onkologer och specialister. ■

Jubileumsboken finns att köpa på Cancerföreningens kansli, via mail info@rahfo.se eller telefon 020-255 355. Priset är 200 kronor plus porto.



Radiumhemmets första 5-grams kanon tas i bruk. 26 febr, 1934 på Fjällgatan 23.

Varmt tack för alla gåvor!

Cancerforskningen i Sverige bedrivs till stor del genom bidrag från organisationer, stiftelser och enskilda. Under det gångna året har våra två fonder bidragit med drygt 40 mkr. Vi vill därför rikta ett varmt tack till alla som bidragit till den framgångsrika forskning som sker tack vare våra fonder.

Cancerföreningen i Stockholm och Konung Gustaf V:s Jubileumsfond, vilka numera arbetar under det gemensamma namnet Radiumhemmets Forskningsfonder, har stor betydelse för att främja cancerforskningen både med projektmedel och medel till infrastruktur. Anslag till sökta forskningsprojekt prioriteras av de båda styrelsernas forskningsnämnder. Detta borgar för att fondernas pengar stöder de främsta och mest intressanta forskningsprojekten.

De ökande behoven av ett närmande mellan klinisk och preklinisk forskning har Radiumhemmets Forskningsfonder uppmärksammat bland annat genom ett omfattande stöd till Stiftelsen Cancer-Centrum Karolinska, CCK, en forskningsstruktur i anslutning till Radiumhemmet med uppgift att snabbare föra in

nya upptäckter i den kliniska cancerforskningen vid Karolinska Universitetssjukhuset. Forskningen inom CCK, som invigdes 1998, präglas av samverkan mellan forskning och klinisk verksamhet där fondernas stöd utgör en väsentlig del.

Stora stöd har också givits till uppbyggnaden av en klinisk prövningsenhet där nya behandlingskoncept introduceras och utvärderas. Våra två fonder försöker med minsta möjliga administration hantera de bidrag som kommer in så att pengarna hamnar där de gör mest nytta. Vi prioriterar den kliniska, patientnära forskningen.

Cancerforskningen kallas ofta för de små stegens revolution. Varje steg må vara litet men om det är i rätt riktning uppnås över tiden stora framgångar. Därför är inget bidrag för stort eller för litet.

Din gåva är viktig. ■



De båda ordförandena; Ulf Lagerström, Cancerföreningen i Stockholm och Ann-Cathrine Haglund, Konung Gustaf V:s Jubileumsfond.

GÅVOR OCH TESTAMENTEN 2010

Cancerföreningen i Stockholm Testamenten

John Nilssons dödsbo, Stockholm
Ingrid Wallenströms dödsbo, Stockholm

Gåvor (10 000 kr och över)

Karl-Otto Bonnier, Stockholm
Eva och Rolf Lindskog, Stockholm
Solveig Persson, Sundbyberg

Gåvor till minne av (10 000 kr och över)

Lars Berntsson, Åkersberga
Kent Boart, Nynäshamn
Inger Davidsson, Nynäshamn
Gunilla Fahlström, Stockholm
Roland Jonsson, Stockholm
Lottie Lagerström, Stockholm
Marianne Leijon-Blomgren, Bromma
Harriet Lindqvist Sivander, Bromma
Gunnel Norell, Nynäshamn
Åke Rehnström, Stockholm

Bo Gunnar Sjölander, Bromma
Ulla Swartling, Stenhamra
Staffan Svenby, Malmö
Lena Wennergren-Juras, Stockholm
Ann Zachrisson Nilsson, Vällingby

Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond Testamenten

John Nilssons dödsbo, Stockholm
Solveig Eidemarks dödsbo, Järfälla

Gåvor (10 000 kr och över)

Restaurang Tegelbruket, Täby
Svensk Galopp AB, Stockholm
Stig Castenbäck AB, Stockholm

Gåvor till minne av (10 000 kr och över)

Ulla Ekströmer, Stockholm
Staffan Svenby, Malmö



Sören Lehmanns forskning är inriktad på AML.

– Ett stort problem med AML, Akut Myeloid Anemi, är att vi överbehandlar vissa patienter och underbehandlar andra, men att vi inte vet vilka, säger Sören Lehmann, överläkare och docent vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge.

Söker nya behandlingsalternativ för AML

Sören Lehmanns forskning är inriktad på AML som är den dominerande formen av akut leukemi hos vuxna. Varje år insjuknar ungefär fem personer per 100 000 invånare i Sverige. Det är en sjukdom med mycket dålig prognos om man ser till hela patientgruppen.

– Långtidsöverlevnaden ligger på 15–20 procent. Generellt går det bättre för yngre patienter. Det beror bland annat på att sjukdomen hos äldre personer är mer motståndskraftig mot vår behandling. En annan orsak är att äldre patienter har svårare att klara av den långt ifrån snälla behandlingen. Intensiv cytostatikabehandling, ibland

kombinerad med benmärgstransplantation, är enda sättet att bota AML som vi känner till idag.

– Benmärgstransplantation kan i första hand ges till yngre patienter. Och då ska man komma ihåg att medianåldern hos genomsnittspatienten ligger strax över 70 år. Det innebär att merparten har svårt att klara den intensiva behandling som krävs. Därför finns det ett stort behov av alternativa, lite snällare behandlingar som riktar sig mer specifikt mot de sjuka cellerna och skyddar de friska.

Ett av Sören Lehmanns forskningsprojekt handlar om epigenetik. Ett nytt och

hett forskningsområde som fortfarande är i början av sin utveckling. Epigenetik är enkelt uttryckt den mekanism som styr vilka gener som är på- respektive avslagna i vår arvs massa.

Kartläggning

– Om DNA kan liknas vid hårdvaran i en dator är epigenetiken själva mjukvaran, alltså hur man läser hårdvaran. Något som är helt avgörande för hur cellen ska se ut och tillväxa.

Sören Lehmann förklarar att det finns olika system som styr hur DNA regleras och avläses. DNA-metylering innebär att

DNA-t modifieras kemiskt med metylgrupper. Det kan då slå ner uttrycket av vissa gener, som t ex tumörsuppressorgener, som skyddar cellerna från att dela sig kraftigt. Den andra delen handlar om histoner, som DNA-t är lindat kring.

– DNA-mytelering kan vi en del om, men när det gäller histoner och cancerutveckling vet vi mycket lite, men vi vet att kemisk modifiering av histoner styr uttrycket av den specifika genen. Detta är ett nytt forskningsfält och vad gäller AML finns det väldigt lite gjort inom detta område.

Just nu arbetar forskargruppen med att jämföra hur leukemiska blodceller ser ut jämfört med friska blodceller, för att på så vis hitta förändringar som verkar vara specifika för tumörcellerna.

– Vi kartlägger DNA-förändringar både vid DNA-metylering och histonmodifieringar. Utmaningen är att kunna avgöra vilka skillnader som är viktiga.

Det finns redan en del data att analysera.

– Vi är dels intresserade av mekanismerna om varför tumören uppstår. Men vi vill också kunna använda våra fynd till att få fram bättre prognosmarkörer för sjukdomen.

Bättre behandlingsalternativ

Det andra spåret i forskningen är att hitta förändringar som går att komma åt med nya mediciner. Det handlar bland annat om att försöka återställa histonerna till det ursprungliga utseendet.

– När det gäller epigenetik är det något som vi med läkemedel kan förändra, och den förändringen följer med när dessa celler fortsätter att dela sig. Du kan alltså potentiellt förändra cellen i grunden. Vi hoppas också få fram mer effektiva behandlingar som slår mer riktat mot de sjuka cellerna och skonar de friska. Vidare vill vi ta fram prognosmarkörer som gör att vi bättre kan selektera patienter som behöver mer eller mindre intensiv behandling.

Om tio år hoppas Sören Lehmann att det finns bättre behandlingsalternativ för patienter med AML.

– Det gäller framför allt de som har dålig prognos. Kanske kommer det också nya läkemedel som inte botar, men håller sjukdomen i schack, och gör AML till en kronisk sjukdom som det går att leva med. ■

Kliniska studier driver utvecklingen framåt

– Det vore enklare om medicin var som matematik. Då kunde vi mata in våra värden i en formel och veta att det bara finns ett svar. Men inom medicin finns ofta många rätta svar, säger Signe Friesland, överläkare vid onkologiska kliniken på Universitetssjukhuset i Solna.

På mindre än 20 år har lungcancer också gått från att vara en sjukdom som knäckte patienter på ganska kort tid, till att bli ett mer kroniskt tillstånd som går att behandla, och leva med.

– De som har tidig sjukdom botas oftast, de som har sjukdom i senare skede vill vi ge ett längre liv med hög livskvalitet, trots sjukdomen. Det finns exempel på lungcancerpatienter som arbetar och har ett bra liv trots att de med jämna mellanrum måste få behandling, säger *Signe Friesland*.

I dag handlar lungcancerforskningen till stor del om att försöka skraddarsy behandling efter hur tumören ser ut och svarar på terapier.

– För mig är cancerforskning som att lägga pussel där bilden klarnar vartefter. Om pusselbitarna inte passar ihop går det inte att fila i kanterna. Då gäller det att tänka nytt och lägga en annan bild.

Ett av Signe Frieslands forskningsprojekt handlar om att utveckla och förbättra strålterapi för lungcancerpatienter. Forskningen sker i samarbete med andra cancercentra i Europa.

Specifik behandling

– I en studie försöker vi designa radio-terapi efter hur tumören ser ut hos varje enskild person. Här görs bland annat PET-undersökningar för att se kvarvarande tumör efter behandling och för att hitta faktorer som kan tala om för oss var vi behöver ge mer terapi. I stället för att ge samma strålning över hela tumören försöker vi koncentrera behandlingen så att den blir mer specifik beroende på hur tumören har reagerat på terapi.

När samma stålningdos ges över hela fältet är det kanske en del av tumörcellerna som är särskilt motståndskraftiga och överlever behandlingen.

– Tittar man på detta med vanlig skikt-röntgen ser allt lika grått ut, med PET kan vi se var vi ska ge en extra laddning. Nu försöker vi ta reda på om det spelar roll att vi ger extra stråldoser, det vet vi ännu inte.

Studien startar i maj, de första patienterna börjar behandlas redan i sommar. Totalt ska 120 patienter vara med i studien som ska pågå under två år.

– Om allt går som vi vill ska studien visa att det lönar sig att designa radioterapi utefter hur tumören beter sig under pågående behandling. I förlängningen innebär detta att fler lungcancerpatienter kommer att bli friska och kunna leva ett längre liv. ■



Genom kliniska studier kan vi driva utvecklingen framåt, säger Signe Friesland.

Cancer – ett besked som förändrar livet

Sedan Kicki Aldrin upptäckte en knöl i bröstet har inget varit sig riktigt likt.
– En cancersjukdom går inte obemärkt förbi. Den förändrar saker, kanske för alltid.

En måndag i februari 2010 kände *Kicki Aldrin* en knöl i bröstet och gick till sin husläkare.

– Jag blev vidaremitterad och fick göra mammografi och ultraljud efter bara någon timme. Läkaren sa direkt att det var någonting där. Exakt *vad* visste han inte, men det såg inte ut som cancer. Han sa också att det å andra sidan inte borde växa saker i bröstet vid min ålder. De orden talade för att det ändå kunde vara det jag absolut inte ville att det skulle vara, cancer.

Ett par dagar senare var Kicki tillbaka på vårdcentralen för att göra en punktion av knölen. Inte heller den här läkaren tyckte att provet såg canceraktigt ut vid första anblicken.

– Innerst inne trodde jag inte att det var något farligt i mitt bröst. Men jag var ändå orolig, och husläkaren tyckte att jag skulle ta med min man till bröstkirurgen på St Görans sjukhus som skulle ge mig provsvaren, utifall att.

Ovisshet

Provsvaren skulle levereras sent på torsdag eftermiddag. I väntrummet satt Kicki tillsammans med sin man.

– Kirurgen kom ut, jag såg hur han tittade på mig, och paniken började komma. När han sa att det vore bra om min man följde med in rasade världen, fullständigt. Läkaren berättade att jag hade en cancertumör, att jag skulle få cellgifter, att det finns bra behandlingar och att det nog skulle gå vägen. Men det hör man inte i det här läget.

Det blev en kaotisk helg för familjen Aldrin som förutom Kicki och hennes man även består av två tonårsbarn.

– Min familj har varit ett stort stöd. Men jag minns att jag tittade på min man när vi fick cancerbeskedet och att jag såg skrällen och vanmakten även i hans ögon.

Redan måndagen därpå var Kicki tillbaka på St Görans sjukhus och gjorde en biopsi. Svaret fick hon på fredag samma vecka.

– Det visade sig att jag hade en hormonkänslig tumör och att den till att börja med skulle behandlas med cellgifter.

”Bara lite cancer”

Efter en vecka gick Kicki till jobbet utan att få särskilt mycket gjort.

– Jag var jätteledsen och bara grät. Nästa steg var att Radiumhemmet skulle kalla mig för att planera behandlingen. Men jag orkade inte vänta utan ringde och sa att jag ville komma *nu*. Och det fick jag!

– Samma eftermiddag träffade jag min

onkolog som sedan följt mig under hela sjukdomstiden. Han ville ha med mig i en forskningsstudie och jag tackade ja direkt. Även om det är forskning med sikte på framtida generationer var jag tacksam över att det fanns ytterligare en behandling.

Dagen efter följde skelettundersökningar och datortomografi, ytterligare en dag senare var det dags för hjärtundersökning.

– En läkare nämnde att jag hade lite högt tryck i lungorna. Då blev jag livrädd, i min värld betydde det att jag hade metastaser i mina lungor. Så jag ringde desperat till Radiumhemmet och ville ha svar på alla undersökningar. De är fantastiska där, redan dagen efter fick jag svar. Jag hade ingen spridning! Och plötsligt kändes livet bättre, jag hade ju ”bara lite cancer”.

Veckan därpå började Kicki sina cellgiftsbehandlingar. Snart låg det stora hårtussar på kudden när hon vaknade.

– Så en lördag tog jag med min dotter in till stan och gick in på Perukshopen. Jag hade varit där tidigare och valt ut en peruk. Nu bad jag personalen att ta bort mitt hår. Det var jättejobbigt att ta bort det och tvingas visa sig för sin familj helt skallig. Det var tufft även att möta arbetskamrater och kompisar med peruk på huvudet, men det gick över.

Efterlängtad besked

Nu följde ett inrutat liv, för hela familjen. Allt planerades efter Kickis behandlingar.

– Jag var sjukskriven till 25 procent och försökte arbeta så mycket jag kunde. Reumatikerförbundet är ett fantastiskt ställe att jobba på, man är van med sjuka människor. Det var skönt att vara på jobbet, det skingrade tankarna.

I mitten av juli var det dags för operation. Kicki hade tidigt fått veta att hela bröstet måste tas bort.

Kicki Aldrin fick ett besked som förändrade allt.



Stort behov av bättre metoder

– Ett par dygn innan var jag väldigt orolig. Hur skulle det bli? Men när morgonen var inne kändes det bra. Jag fick ett fantastiskt bemötande av hela operationsteamet, det gjorde att allt kändes mycket lättare.

Operationen gick bra. När Kicki vaknade upp mädde hon prima.

– Jag var så glad över att det var gjort. Jag kom upp på avdelningen och vara bara lycklig. Först efter en stund kom jag på att mitt bröst var borta! Jag tittade ner, men konstigt nog, det var inte så farligt.

En vecka efter operationen var Kicki tillbaka på sjukhuset. Nu skulle hon få facit.

– Min läkare såg glad ut när jag kom. Det visade sig att det bara var en lymfkörtel som var angripen. Det var ett bra besked. Hon berättade också att primärtumören i bröstet hade krympt jättemycket efter cellgifterna.

En dag i taget

Sex veckor efter operationen började Kicki med strålbehandlingen som pågick dagligen under en 25-dagarsperiod.

– Det gick jättebra, det jobbiga var att åka till Radiumhemmet varje dag. Den behandling som återstår nu är att jag äter hormoner i tablettform, något jag kommer att fortsätta med i flera år framöver.

När vi träffar Kicki kommer hon precis från Radiumhemmet där hon fått venporten, som cellgifterna sprutades in i, borttagen. Den har suttit kvar fram till nu, i fall det skulle bli ett återfall.

– Läkarna ville att den skulle sitta ett tag till, utifall om att. Två år brukar vara en magisk gräns. Men jag kände att det räckte nu. I höstas var allt galet glatt, jag var så tacksam mot allt och alla. Sedan landar man i verkligheten. Jag känner mig trött och skör, en cancersjukdom går inte obemärkt förbi. Den förändrar saker, kanske för alltid.

Kicki har dragit ner på aktiviteter, försöker att vila mer och tar en dag i taget. Men sommarens semester är planerad, en drömmesa med familjen till San Francisco.

– Vi ska bila runt och jag ser fram emot att känna vinden i håret. ■

– Prostatacancer är vår vanligaste tumörsjukdom. I motsats till många andra tumörsjukdomar finns möjligheten att antingen behandla tumören radikalt, eller bara vänta och se, säger Lars Egevad, överläkare och professor i tumörpatologi vid Karolinska Institutet.

Prostatacancer är den cancersjukdom som leder till flest dödsfall i Sverige.

– Sjukdomen är extremt vanlig, tittar man tillräckligt noga på män i 65-års åldern har två tredjedelar cancer i prostata. Majoriteten av tumörerna är helt ofarliga. Problemet är att veta vilka tumörer som vi ska behandla och inte, säger *Lars Egevad* som arbetar med biomarkörforskning på prostatacancer.

I dag förekommer både över- och underbehandling av prostatacancerpatienter.

– Att vänta och se hur tumören utvecklar sig innebär förstås en risk för att det inte går bra. Å andra sidan kan behandlingarna ha tråkiga biverkningar, framförallt risk för inkontinens och impotens.

I dag undersöks tumörpreparaten i mikroskop och man gör en så kallad histopatologisk gradering där man utifrån det mikroskopiska utseendet av tumören förutsäger hur farlig tumören är.


– Men det här är ett trubbigt verktyg. Min forskning handlar om att finslipa och hitta bättre verktyg för diagnostik och prognostik av prostatacancer för att bättre kunna avgöra hur patienten ska behandlas.

Finslipa metoder

Ett aktuellt projekt är inriktat på kliniskt applicerad forskning där Lars Egevad och hans forskargrupp försöker standardisera bedömningen av tumörpreparat. Ett annat projekt är inriktat på biomarkörforskning.

– Här söker vi dels efter proteiner som uttrycks i cancern och som korrelerar med hur det kommer att gå för patienten, dels tittar vi på genetiska förändringar genom att kartlägga hela DNA-sekvensen. Vi söker även efter markörer som vi kan använda för att diagnostisera tumören i ett tidigt skede.

Lars Egevad påpekar att det inte är en snabb process. ■



I dag vet vi inte vilka tumörer som måste behandlas, säger Lars Egevad.

– Det kommer att ta lång tid, och jag tror att det alltid kommer att finnas en marginal av osäkerhet. Vilka redskap vi än tar fram går det aldrig att förutsäga exakt hur den enskilda tumören kommer att bete sig. Vi tittar på sannolikheter. Men det patienten vill veta är hur det kommer att gå för *mig*, och det är en helt annan fråga.

Riktad behandling

Om tio år hoppas han dock att man kan säga vilka patienter som har en hög risk för att utveckla spridd tumörsjukdom under en tioårsperiod, och vilka patienter där man kan säga att ”givet den ålder du har idag är risken väldigt liten för att den här tumören ska ställa till några problem för dig under din livstid”.

– Jag tror också att vi genom olika markörer i blodbanan kommer att kunna förutsäga vilka patienter man behöver ta biopsier från. I framtiden kommer vi att behandla på ett mer riktat sätt och bättre veta vilka patienter som har nytta av radikal kirurgi eller strålbehandling och vilka patienter som klarar sig utan behandling. ■



Lars Ährlund-Richter arbetar med experimentell cancerforskning vid Karolinska Institutet.

”Jag vill göra skillnad”

– Båda mina föräldrar dog i cancer. Jag växte upp med känslan att cancerforskning var något jag måste göra. Visst har det funnits deppiga perioder, men nu tror jag att vi har en modell som kan gå hela vägen, säger Lars Ährlund-Richter.

Lars Ährlund-Richter har arbetat med experimentell cancerforskning sedan 1976. Under de gångna åren har han sett många lyckade projekt och ännu fler misslyckade.

– Vi är väldigt bra på att bota möss, mindre bra på att bota människor. Det kan bero på att modellerna som används för att testa terapier baseras på möss och att valideringen blir fel. När det är dags för patienterna att testa terapin så fungerar den inte. Detta kan bero på en rad olika saker, vår forskningsgrupp har tagit fasta på några av dem.

Han berättar att det bara är en på 20 000–30 000 av celler som anpassar sig och lever vidare när människans tumörer förs över till försöksdjur. På samma sätt är

det en mindre del av tumörens samtliga celltyper som kan anpassas till cellodling i laboratoriet.

– Här kanske vi har en delförklaring till varför terapierna inte fungerar på människa, man har helt enkelt inte tittat på hela den komplexitet som finns hos patienten. Man tittar under lampan där det lyser, antingen i cellkulturer eller i djur. Man lyckas kanske döda de celler som man framgångsrikt lyckats föra över till försöksmodellen. Men det är inte omöjligt att anta, att det också är cellerna som inte anpassade sig, som har ihjäl patienten. Detta innebär att vi måste ha nya modeller för utvärdering av nya terapier.

Lars Ährlund-Richter och hans forskargrupp försöker få fram nya modeller ge-

nom att identifiera och studera embryologiska målstrukturer, som normalt uttrycks under tidig utveckling i en människas liv. Sedan försvinner de, vuxna celler har inte de här målstrukturerna. Men cancerceller kan använda sig av funktioner som annars bara används tidigt i utvecklingen, hos embryot.

Jurassic Park

Lars Ährlund-Richter liknar cancerceller vid dinosaurierna i Jurassic Park, de har alltid en väg ut och tar till alla knep de har i sin arsenal.

– I arsenalen ingår vapen som de använde tidigt i utvecklingen. Med hjälp av dessa tar de sig ur situationer som annars skulle ha lett till apoptos, programmerad celledöd.

Han berättar att det är de embryologiska signalerna som säger till cellen att den är ok, (även om den inte är det) och kan fortsätta att dela sig.

– Det gör att cancercellen kan blockera sin möjlighet till självkontroll genom programmerat självmord (apoptos), överleva, och dessutom sedan bli resistent mot terapi. Här har du den elaka cellen. Vi har tagit fram en modell som gör det möjligt att titta på mer patientnära modeller för utvärdering av nya terapier. Vi hoppas nu att vår modell ska vara en bra valideringstest så att man i förväg kan säga om den här terapin kommer att fungera på människor.

Läkemedel

Modellen har väckt stort internationellt intresse och har fångats upp av ett läkemedelsbolag som tar Lars Ährlund-Richters forskning vidare till nästa steg, läkemedelsutveckling.

– Jag är förstås väldigt glad över intresset. Företaget utvecklar kemiska molekyler mot embryologiska proteiner som selektivt uttrycks i cancerceller, vilket förmodas ge en god balans mellan biverkning och bot. Det är inte svårt att ha ihjäl celler, det svåra är att inte ha ihjäl patienten samtidigt. Förhoppningsvis kan vår modell bidra till att rätt celler dör och bättre bot för patienter som drabbas av aggressiv cancersjukdom. ■

På jakt efter nya markörer

Theodoros Foukakis arbetar som forskare och specialistläkare vid onkologiska kliniken på Karolinska Universitetssjukhuset Solna. Forskningen är inriktad på att hitta markörer som kan hjälpa till med behandlingsval av bröstcancerpatienter.

Just nu ägnar *Theodoros Foukakis* och hans medarbetare mycket tid åt ett spännande samarbetsprojekt mellan tre onkologkliniker i Stockholm, Amsterdam och Paris. Målet är att identifiera markörer som i framtiden kan hjälpa till med behandlingsval av bröstcancerpatienter.

Bröstcancer behandlas vanligtvis med en inledande operation och efterföljande strålbehandling. Bland de behandlade patienterna finns en grupp som har nytta av strålningen och inte får återfall. En annan grupp får återfall trots strålbehandling.

– Sedan finns det säkert en grupp som inte hade fått återfall även utan strålning. Men i dag har vi inga tester som hjälper oss att identifiera dessa patienter. Om den möjligheten fanns skulle vi kunna avstå från att ge strålning i vissa fall och ge högre doser i andra fall, förklarar Theodoros Foukakis.

120 patienter

Den pågående studien går ut på att selektera patienter med små brösttumörer, som i vanliga fall hade följt det vanliga behandlingskonceptet, och ge dem strålbehandling före sin operation.

– För att kunna göra genetiska analyser, samlar vi in tumörbiopsier både före, under och efter den initiala strålbehandlingen. Även själva operationspreparatet, som ju redan är strålbehandlat, ingår i analysen.

Förberedningsarbetet är i stort sett avslutat och Theodoros räknar med att snart kunna börja rekrytera patienter till studien. Målet är att ha med totalt 120 patienter i projektets första fas, den kliniska delen, som kommer att ta ungefär två år. Sedan följer de genetiska analyserna och statistikarbetet.

– Det optimala vore om vi lyckas identifiera ett protein eller en gen som förutsäger vilka patienter som har en strålkänslig tumör. I förlängningen kan det leda till bättre överlevnad för patienter som visar sig ha en aggressiv tumör, och att de som inte har så elakartad cancer slipper onödig behandling. En kunskap som är viktig även för sjukvården som då kan koncentrera sina resurser på patienter som verkligen behöver dem. ■

Theodoros Foukakis, forskare och specialistläkare.



Proteiner mot cancer

– Forskningen är krävande och det går alltid mer långsamt än man vill. Men arbetet är viktigt och jag kan i alla fall motivera varför jag ofta jobbar tolv timmar per dag, säger Janne Lehtiö, civilingenjör och teknologie doktor, som utvecklar proteomikmetoder för att förbättra behandlingen av cancerpatienter.



Janne Lehtiö arbetar med proteomik.

Proteomik är ett samlingsnamn för en uppsättning metoder som används för att kartlägga proteiner. I moderna cancerterapi används proteinerna som mål för cancerbehandling.

– Om vi liknar arvmassan med en bygginstruktion så är proteinerna de minsta byggstenarna i kroppen, förklarar *Janne Lehtiö*.

Proteinerna är intressanta inte minst för att de snabbt reagerar på förändringar i sin omgivning.

– Det här är viktig kunskap när man behandlar cancer. Genom masspektrometri-baserade metoder då vi tittar på hela cellernas proteom kan vi studera hur proteinerna förändras i relation till den aktuella behandlingen.

Med hjälp av masspektrometrien skapas

en systematisk bild av hur cellernas förändringar ser ut.

– På så vis kan vi förstå varför cancercellerna växer och vilka som är de svaga punkterna. Den kunskapen kan vi sedan använda till att hitta markörproteiner som på sikt innebär att man kan skräddarsy behandling till olika patienter och olika tumörer.

Samarbete över gränser

Proteinforskning kräver samarbete av flera olika discipliner. Från erfaren klinisk personal som vet vilka frågor forskningen behöver svar på, och biomedicinare som kan den nya tekniken, till statistiker som kan tolka den stora mängden data.

– Vi jobbar ganska brett och har många lokala samarbeten här på Karolinska Institutet och Radiumhemmet. Proteinerna

som är mål för cancerterapi och driver cancertillväxt förekommer nämligen i olika cancerformer, fast i olika kombinationer. I dagsläget är vi involverade i projekt som är inriktade på lungcancer, melanom, neuroendokrina tumörer, cancer i bukspottkörteln och bröstcancer.

Den snabba utvecklingen på proteomikområden har även fört cancerforskningen framåt. Men att få fram en kliniskt användbar markör tar tid. Biomarkörprojekt är lika krävande och långsiktiga som nya läkemedelsprojekt.

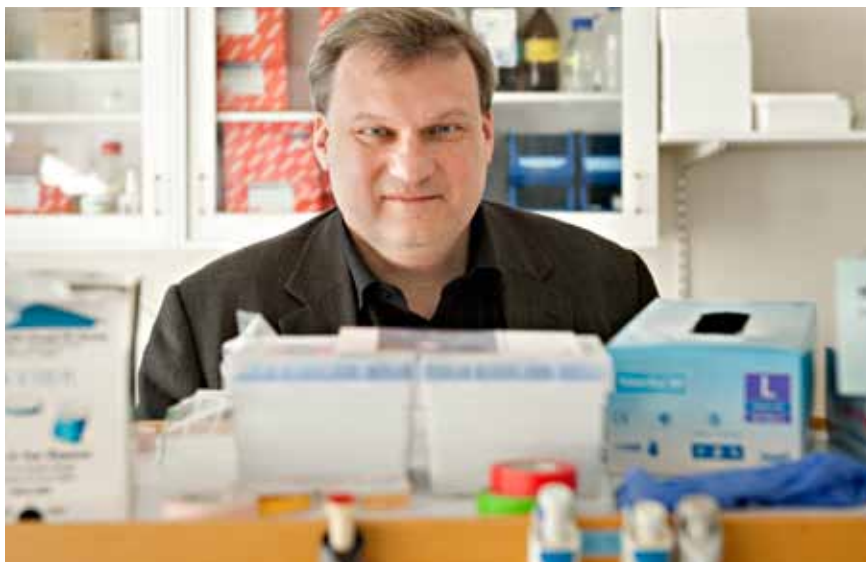
– Å andra sidan är det absolut nödvändigt att få fram nya biomarkörer. Vi börjar få en hel arsenal av cancerterapi som omfattar både traditionella kemoterapi och nya, målinriktade behandlingar. Det som saknas är ett selektionsverktyg som visar hur vi på bästa sätt kombinerar terapierna för varje enskild patient.

Tar tid

Det är biomarkörer som är det saknade selektionsverktyget. Därför går nya proteinbiomarkörer och nya cancerterapi hand i hand. Cancerterapierna kommer inte att kunna nå sin fulla potential innan proteinbiomarkörerna finns på plats.

Om tio år menar Janne Lehtiö att proteomikforskningen kommit en bra bit på väg.

– Då kan vi ta tumörprov, göra proteomik och säga att ”med största sannolikhet är det dessa tre, fyra signalvägar som driver den här cancertillväxten”. Baserat på det analysresultatet kan läkarna sedan blanda en cocktail av läkemedel som används för just den här patienten. Om tio år tror jag att vi gör det i avancerad cancer. Men om 20 år tror jag vi kan göra det med alla cancer typer, oberoende av stadium. ■



Ett av Mikael Björnstedts forskningsprojekt handlar om selen med fokus på lungcancer.

Selenforskning ger lungcancersjuka hopp

Lungcancer hos kvinnor ökar och är nu den cancerform som tar flest kvinnors liv. Sjukdomen upptäcks ofta sent och prognosen är extremt dålig. Forskning visar att selen kan vara en framtida behandlingsform.

Över två decennier har Mikael Björnstedt, professor i patologi och verksam vid Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge, forskat kring selen med fokus på lungcancer.

Till skillnad från många andra vitaminer och antioxidanter är selen extremt giftigt vid höga doser. Det intressanta är att selen blir toxiskt för cancerceller vid lägre koncentrationer än för normala celler. Ett faktum som forskargruppen kring Björnstedt försöker utnyttja i kampen mot framför allt lungcancer.

Forskningsprojektet är uppdelat i tre delar. Den ena delen rör selen som cytostatikum där patienter med terminal lungcancer, inom ramen för en akademisk fas 1-studie på Södersjukhuset, får selen intravenöst.

26 patienter ingår i studien. Tre patienter får en och samma dos varefter resultatet utvärderas med fokus på toxicitet. Om vi inte ser några biverkningar ges tre patienter till behandling på en 50 procent högre dosnivå. Syftet med studien är att se

hur höga doser som kan ges utan att få biverkningar och komma fram till en maximal tolerabel dos.

Som kosttillskott rekommenderar Livsmedelsverket att man ska äta 50 mg selen per dag. I fas 1-studien ges över tio milligram intravenöst per dag, tio dagar i rad.

Resistens ger gräddfil

– Teoretiskt sätt förväntar vi oss att under innevarande år nå maximal tolerabel dos. Ju högre dos vi landar på, desto bättre kommer förutsättningarna att vara för att kunna få en påvisad effekt i fas 2-studien.

I fas 2-studien ska selenbehandlingsens effekt kartläggas.

– I den studien kommer vi att kunna skörda celler från framför allt lung- och bukvätska och undersöka vad som hänt i patienten före och efter behandling; hur cellerna reagerat på selen, dödsmekanismer och hur det påverkat enzymssystem.

Den andra delen i Björnstedts forskning handlar om rent mekanistiska studier där

forskarna på molekylärnivå undersöker hur selen reagerar och hur det dödar cancercellerna. En viktig upptäckt är att de riktigt elaka cancercellerna tar upp mycket mer selen än de normala cellerna.

– När man behandlar en patient med traditionella cellgifter utvecklar cellen med tiden en resistens. Vi har upptäckt att ju mer cytostatikaresistent en cancercell är, desto känsligare är den för selen. Selen använder sig nämligen av resistensmekanismerna för att ta sig in i cellen, vilket man skulle kunna säga ger dem en gräddfil in i cellen. Det kan förklara en del av varför selen angriper tumörceller men inte normala celler.

– Upptäckten visar att selen verkar utifrån helt andra mekanismer än de i dag etablerade cellgifterna. På basis av selens angreppsmekanism kan man tänka sig att behandla cancer med enbart selen, men också i kombination med cellgifter.

Selen hämmar tumör

I det tredje projektet arbetar forskarna med att ta fram olika hämmare för att göra strålningsresistenta celler mer strålningskänsliga.

– I denna studie fokuserar vi på enzymet thioredoxin reductase, vilket finns i kroppens alla celler och innehåller selen. Strålningsresistenta celler har mycket av detta enzym, men om vi kan hämma enzymet blir cellen åter strålningskänslig.

Då fas 1-studiens syfte är att studera säkerheten kring selenbehandlingen, har man ännu inte kunnat se några kliniskt bevisade effekter av behandlingen. Däremot har Björnstedt noterat att en tredjedel av patienterna, som getts cytostatika efter avslutad selenbehandling, fått effekt i varierande grad. Tumörerna har minskat och i något fall helt försvunnit.

– Visionen är att selen i framtiden ska kunna användas som en rutinmässig behandlingsform och finnas i arsenalen av cytostatikum, som monoterapi eller i kombination med andra cellgifter. Förhoppningsvis hittar vi också hämmare av selenzymer för att kunna förstärka effekten av både cellgift och strålning, fastslår Mikael Björnstedt. ■

TEXT: CHRISTINA B WINROTH



Pernilla Lagergrens forskning är inriktad på matstrupscancer ur ett livskvalitetsperspektiv.

Jesper och Pernilla Lagergren har båda valt matstrupscancer som forskningsfält. De vänder sig till samma patientgrupp men studerar sjukdomen från två vitt skilda perspektiv.

Matstrupscancer ur två olika forskningsperspektiv

Pernilla Lagergrens forskning är inriktad på matstrupscancer ur ett livskvalitetsperspektiv.

– Jag har riktat in mig på hur patienterna påverkas och mår av behandlingen.

Vi studerar vilka faktorer som kan påverka patientens livskvalitet negativt och om de går att göra något åt.

Jesper Lagergren arbetar inom samma forskningsfält med fokus på kirurgi samt orsaker till varför man får matstrupscancer.

– Cancertypen har ökat under de senaste decennierna och man vet inte riktigt varför. Den har också väldigt dålig prognos, bara omkring tio procent botas.

Behandlingen består ofta av omfattande kirurgi. Det gör att det finns många problem även efter att själva cancerbehandlingen är avslutad.

De båda forskarna har var sin forskargrupp och varsin projektkonomi men delar lokaler, sekreterare och statistiker.

– Jag kan lite om Pernillas område och hon kan lite om mitt, men vi försöker avgränsa våra områden. Även om vi är gifta och arbetar inom samma forskningsfält är vi två separata forskare med egna

yrskekarriärer, fastslår Jesper.

Det har dock hänt att de gjort gemensam sak av respektive forskningsfokus.

– Vi skrev nyligen en gemensam artikel i British Medical Journal om hur man ska ta hand om och behandla patienter med matstrupscancer. Här passade det bra eftersom Pernilla har sin vetenskapliga grund i livskvalitet, symtom och problem bild efteråt, medan mitt fokus ligger på den kirurgiska behandlingen.

Går att förebygga?

Ett av Jespers projekt är inriktat på om det går att förebygga matstrupscancer med kirurgi mot halsbränna eller med vissa läkemedel. Den viktigaste riskfaktorn är reflux, dvs. halsbränna och sura uppstötningar.

– Frågan är om vi genom att behandla reflux kan minska risken för att de personer som lider av åkomman får matstrupscancer med tiden? Det verkar logiskt och rimligt. Men det är inte så klart som det kan synas. De resultat vi fick fram i slutet av 1990-talet visade att matstrupscancer inte går att förebygga med medicinering.

Jesper och hans forskargrupp undersöker om antireflux-kirurgi kan förebygga sjukdomen.

– Vi har bra register i Sverige där man kan hitta alla opererade och via Cancer-



Ett av Jesper Lagergrens forskningsprojekt handlar om matstrupscancer och om det går att förebygga sjukdomen.



Paret tar sällan med jobbet hem, däremot får minstingen följa med till jobbet.

registret följa deras risk att utveckla cancer. Men det visade sig att patienterna, 20 år efter operationen, fortfarande hade lika hög risk för insjuknande som före operationen.

Detta är dock inget svar som Jesper är nöjd med.

– I stället för att anta att antirefluxkirurgi inte är effektivt för att förhindra matstrupscancer är det kanske antirefluxkirurgin som inte är så effektivt att motverka reflux som vi tror. För att ta reda på detta gör vi nu en fallkontrollstudie och hämtar in journaluppgifter och detaljer om patienter från arkiv över hela Sverige. Det vi studerar är om vissa riskfaktorer är mera vanligt förekommande och om kirurgin verkligen lyckades.

Preliminära resultat

Resultaten är fortfarande preliminära men de indikerar att kirurgin inte lyckades ta bort halsbrännan hos de antireflux-opererade patienter som fick matstrupscancer.

– Det är intressant. Om det stämmer, då kan vi inte använda antirefluxkirurgi i syfte att minska cancerrisken. Eller så får man operera om patienter där besvären kvarstår. Patienter som blev av med sina refluxbesvär efter operation verkar klara sig från att utveckla cancer. Men som sagt, än så länge är det bara preliminära resultat. Vi räknar med att kunna presen-

tera resultaten i sin helhet innan årets slut.

Ett av Pernillas projekt handlar om att studera olika faktorer i matstrupscancerkirurgin som kan påverka patienternas livskvalitet efter behandlingen.

– Om patienten får komplikationer finns det en mycket större risk för nedsatt livskvalitet på kort sikt. Nu studerar vi om det även gäller på lång sikt. Preliminärt ser det ut som att om man får komplikationer efter operationen har man också sämre livskvalitet på lång sikt.

Matstrupskirurgi är ett stort ingrepp där magsäcken görs om till matstrupe. Det som påverkas är framför allt ätsituationen. Patienterna har inte längre samma reservoar för maten och det tar ofta år att komma igen.

– Som kirurg får man ofta svaret att ”allt är bra” när man träffas för återbesök. Patienterna är glada över att ha sluppit cancer och vill inte klaga över sväljnings-

svårigheter, till exempel. Men när de får frågan från en oberoende part så kommer det fram, säger Jesper.

Lättare återhämtning

Pernilla arbetade som kontaktsjuksköterska för cancerpatienter innan hon disputerade och är väl förtrogen med att patienter ibland behöver ett stöd vid sidan om för att kunna berätta om eventuella besvär efter en operation.

– En del av mina resultat visar hur patienter återhämtar sig efter operation. Nu vet vi vilka de vanligaste problemen är, vilket gör att läkaren kan informera patienten vid återbesök. I förlängningen kan det leda till att återhämtningsperioden blir lite lättare än vad den hade varit annars. Kanske går det också att förebygga vissa problem som är vanliga efter en matstrupsoperation. ■

Stort intresse för att vara snäll

I samband med Cancerföreningens i Stockholm 100 årsjubileum arrangerades en föreläsning med professor **Stefan Einhorn**. Temat för dagen var ”Konsten att vara snäll och klok – i vården och utanför”.

Nanna Svartz Auditorium var i stort sett fullsatt när Stefan Einhorn höll sitt föredrag i samband med Cancerföreningens 100-årsjubileum. Han inledde med den öppna frågan om det finns någon anledning att göra gott för våra medmänniskor. Här menar Einhorn att svaret är ett obetingat ”ja”.

– Det vi gör för andra människor, det gör vi också för oss själva. Men även om många människor vill finnas där för andra blir det ibland fel. För att vara goda medmänniskor behöver vi också klokhet, vilket är en egenskap vi kan utveckla. Snällhet och visdom är en oslagbar kombination i mötet med medmänniskan, i vården och utanför.



Stefan Einhorn är professor i molekylär onkologi vid Karolinska Institutet och läkare vid Radiumhemmet. Han är också föreläsare och författare.

Cancerföreningen i Stockholm

ORDFÖRANDE



Ulf Lagerström
direktör, ordförande

ÖVRIGA STYRELSELEDAMÖTER



Bertil Hamberger
professor, vice ordf



Tina Dalianis
professor



Gösta Gahrton
professor



Lars Gatenbeck
medicine doktor



Johan Munck
justitieråd



Sten Nilsson
professor



Ulrik Ringborg
professor, sekreterare



Kurt Sjölander
direktör, skattmästare



Roger Henriksson
professor

Adjungerad styrelseledamot:

STYRELSESUPPLEANTER



Bo Frankendal
docent



Eva Hellström-Lindberg, professor



Håkan Mellstedt
professor

LEDAMÖTER I VETENSKAPLIGA NÄMNDEN

Anders Brahme, professor
V Peter Collins, professor, ordförande
Eva Hellström-Lindberg, professor utsedd på förslag av Karolinska Universitetssjukhuset
Rolf Larsson, professor, utsedd på förslag av Cancerfonden – Riksföreningen mot cancer
Katarina LeBlanc, professor, utsedd på förslag av Karolinska Institutet
Rolf Lewensohn, professor
Matthias Löhr, professor, utsedd på förslag av Karolinska Universitetssjukhuset
Monica Nistér, professor
Ulrik Ringborg, professor

NÄMNDENS SEKRETERARE

Håkan Mellstedt, professor

REVISORER

Agneta Björklund, aukt revisor
Per-Åke Bois, aukt revisor

REVISORSSUPPLEANTER

Per Artvin, aukt revisor
Malin Evesäter, godkänd revisor

Förvaltningsberättelse från styrelsen för Cancerföreningen i Stockholm

I januari – 31 december 2010

Föreningens ändamål

Cancerföreningen i Stockholm har till ändamål att verka för cancersjukdomarnas bekämpande inom vårt land och för det vetenskapliga studiet av dessa sjukdomar samt att mottaga och förvalta medel, som ställs till förfogande för detta ändamål.

Främjande av ändamålet

Styrelsen har under räkenskapsåret beviljat anslag om 26 850 020 kr (23 234 397 kr) till bland annat följande forskningsområden: Bröstcancer, drift av klinisk experimentell forskning, förbättrad diagnostik av tumörsjukdomar, grundläggande egenskaper hos elakartade tumörer, grundläggande principer för behandling av tumörsjukdomar, hudcancer, leukemi, lymfom, myelom, tumörer i hormonproducerande organ samt i mag-tarmkanalen, urologiska tumörer, utveckling och optimering av strålbehandling, öron-näsa- halstumörer och lungcancer. Under året har 772 287 kr (4 888 414 kr) återförts till disponibla medel.

Resultat och ställning

Föreningens tillgångar är i huvudsak placerade i värdepapper. Det egna kapitalet, med tillgångarna värderade till marknadsvärde, uppgick per 2010-12-31 till 813 984 761 kr (749 975 674 kr).

Årets förvaltningsresultat uppgår till 39 712 051 kr (34 133 323 kr). Därav har 15 734 535 kr (9 048 328 kr) lagts till kapitalet.

Av förvaltningsresultatet utgör 9 740 156 kr (2 777 079 kr) gåvor och testamentsförvärv. Av årets gåvor utgör 7 465 438 kr (1 476 393 kr) testamentsmedel. Därutöver har anslag erhållits från externa stiftelser och fonder 970 155 kr (1 046 771 kr).

Fritt eget kapital som kan disponeras för utdelning 2011 uppgår till 32 722 854 kr (34 706 857 kr).

Flerårsöversikt

År	2010	2009	2008	2007	2006
Gåvor, testamenten, erhållna externa anslag	10 710 311	3 823 850	42 737 654	10 397 469	9 925 101
Förvaltningsresultat	39 712 051	34 133 323	72 827 777	42 964 708	45 394 290
Förmögenhet	813 984 761	749 975 674	640 705 943	699 649 618	737 005 738
Disponibla medel	32 722 854	34 706 857	27 826 346	24 004 620	20 390 660
Beviljade medel	26 850 020	23 234 397	22 721 569	24 088 086	29 227 582

Beträffande föreningens resultat och ställning hänvisas till bifogad resultat- och balansräkning med tillhörande noter.

Styrelsen

Styrelsen har under året bestått av Ulf Lagerström, ordförande, Gösta Gahrton, Lars Gatenbeck, Bertil Hamberger, vice ordförande, Sten Nilsson och Ulrik Ringborg, sekreterare. Vid ordinarie sammanträde med föreningens medlemmar den 1 juni 2010 invaldes som ordinarie ledamöter Tina Dalianis, Johan Munck och Kurt Sjölander, skattmästare och suppleanterna Håkan Mellstedt, Bo Frankendal och Eva Hellström-Lindberg. Styrelsen har adjungerat ledamoten Roger Henriksson.

Under året har styrelsen hållit sex protokollförda sammanträden. Förutom nämnda ordinarie styrelsesammanträden, har styrelsen haft två gemensamma sammanträden med styrelsen för Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond angående kanslifrågor och diskussioner i syfte att stärka samverkan mellan de två väl fungerande forskningsnämnderna.

Verksamheten

Cancerföreningen i Stockholm och Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond marknadsförs under namnet Radiumhemmets Forskningsfonder och har ett gemensamt kansli. Arbetsutskottet, bestående av ordföranden, vice ordföranden och skattmästaren, har haft ett flertal sammanträden med arbetsutskottet i Konung Gustaf V:s Jubileumsfond för gemensam beredning i syfte att åstadkomma största möjliga samsyn. Under året har Cancerföreningen firat sitt 100-årsjubileum med bl a öppet hus och flertal vetenskapliga seminarier. En jubileumsbok "Cancerföreningen och Radiumhemmet 100 år" har utgivits och kan beställas från kansliet.

Vetenskapliga nämnden

I vetenskapliga nämnden har under året ingått V Peter Collins, ordförande, Anders Brahme, Eva Hellström Lindberg, Rolf Larsson, Katarina LeBlanc, Rolf Lewensohn, Matthias Löhr, Monica Nistér och Ulrik Ringborg. Nämndens sekreterare har varit Håkan Mellstedt.

Resultaträkning

Belopp i kronor		2010	2009
Föreningens intäkter			
Aktieutdelningar		14 958 275	17 616 737
Räntor, obligationer		19 510 116	17 160 432
Räntor, kortfristiga placeringar		-	553 098
Räntor, bank m m		19 044	262 476
Premier optioner		309 767	1 744 330
Övriga intäkter	Not 1	239 042	28 525
		35 036 244	37 365 598
Gävor		9 740 156	2 777 079
		44 776 400	40 142 677
Föreningens kostnader			
Förvaltningskostnader		-761 785	-1 314 179
Externa kostnader, övrigt	Not 2	-2 365 959	-835 472
Personalkostnader	Not 3	-1 677 183	-3 586 140
Avskrivningar		-259 422	-273 563
		-5 064 349	-6 009 354
		39 712 051	34 133 323
Förvaltningsresultat			
Realisationsvinster		61 090 859	12 183 547
Realisationsförluster		-44 080 083	-49 579 474
Återförda nedskrivningar (Nedskrivningar)		-	115 089 243
		17 010 776	77 693 316
ÅRETS RESULTAT		56 722 827	111 826 639

Balansräkning

Belopp i kronor		2010-12-31	2009-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	Not 4	471 431	737 752
		471 431	737 752
Finansiella anläggningstillgångar			
Långfristiga värdepappersinnehav	Not 5	792 165 872	746 401 207
		792 165 872	746 401 207
Summa anläggningstillgångar		792 637 303	747 138 959
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Övriga fordringar	Not 6	4 502 532	5 826 207
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	Not 7	341 145	6 268 995
		4 843 677	12 095 202
Kassa och bank		13 879 312	27 438 461
Summa omsättningstillgångar		18 722 989	39 533 663
SUMMA TILLGÅNGAR		811 360 292	786 672 622
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Bundet eget kapital	Not 12	732 281 378	699 570 266
Fritt eget kapital		32 722 854	34 706 857
Summa eget kapital		765 004 232	734 277 123
Långfristiga skulder			
Övriga skulder	Not 8	2 900 000	-
Summa långfristiga skulder		2 900 000	-
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		1 164 717	1 396 288
Beviljade, ej utbetalda anslag		36 801 242	41 820 919
Utestående optioner	Not 9	-	374 413
Övriga skulder		1 751 118	4 249 035
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	Not 10	3 738 983	4 554 844
Summa kortfristiga skulder		43 456 060	52 395 499
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		811 360 292	786 672 622
Ställda säkerheter och ansvarsförbindelser	Not 9, 11	5 793 035	34 525 491

Redovisnings- och värderingsprinciper

Årsredovisningen har upprättats enligt årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd. I de fall allmänna råd saknas eller då avvikelse skett gentemot allmänt råd beskrivs tillämpade redovisnings- och värderingsprinciper nedan. Redovisningsprinciperna är oförändrade från föregående år.

Värdering av värdepapper

Långfristiga värdepappersinnehav är upptagna till anskaffningsvärde minskat med eventuell nedskrivning. Långfristiga värdepappersinnehav är kollektivt värderade då syftet med placeringarna är att uppnå riskspridning.

Värdet av utländska värdepapper, i utländsk valuta, har framräknats med den på utländsk börs noterade kursen och köpkursen per bokslutsdagen på respektive valuta.

Kortfristiga placeringar värderas kollektivt enligt lägsta värdets princip då syftet med placeringarna är att uppnå riskspridning.

Penningmarknadsinstrument

Penningmarknadsinstrument tas upp till anskaffningsvärde i balansräkningen och upplupen ränta redovisas som upplupen intäkt.

Obligationer

Syftet med innehavet är styrande för redovisningen. Obligationer, klassificerade som anläggningstillgång, redovisas till anskaffningsvärde. Eventuell realisationsvinst/-förlust vid avyttring redovisas i sin helhet som ränteintäkt/-kostnad.

Räntefonder

I de fall räntefonder är den del av den långsiktiga värdepappersportföljen klassificeras innehavet som anläggningstillgång. Är innehavet i stället en tillfällig kort placering klassificeras det som omsättningstillgång. Karaktären i form av genomsnittlig duration ska även vägas in vid bedömningen av klassificeringen.

Räntefonder klassificeras som anläggningstillgång och redovisas till anskaffningsvärde. Vinst/förlust vid avyttring redovisas som realisationsresultat.

Optioner

Föreningen utfärdar köpoptioner i syfte att öka utdelningsbar avkastning och värdesäkra kapitalet. Vid förfall utgör premien en direkt intäkt och vid lösen utgör premien ett tillägg till försäljningspriset för aktierna.

Anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar skrivs av systematiskt över bedömd nyttjandeperiod.

Fordringar

Fordringar upptas till det belopp som efter individuell prövning beräknas bli betalt.

Anslag

Beviljade anslag redovisas direkt mot fritt eget kapital. Anslagen skuldföres vid beslutstillfället.

Gåvor, testamenten

Gåvor och testamenten redovisas som intäkter över resultaträkningen och förs till bundet eget kapital

Erhållna externa anslag

Anslag som erhålls av externa stiftelser och fonder redovisas direkt till fritt eget kapital.

Eget kapital

Eget kapital delas in i bundet och fritt eget kapital. Bundet eget kapital utgörs av ursprungligt donationskapital, senare donerat kapital samt ackumulerad kapitalisering och ackumulerat realisationsresultat, som ej är tillgängligt för utdelning. Fritt eget kapital utgörs av balanserade medel och årets resultat justerat för omföringar till/från bundet eget kapital.

Den del av årets resultat som avser realisationsvinst/-förlust samt eventuell nedskrivning/återförd nedskrivning omfattas av bundet eget kapital. Till bundet eget kapital förs även det belopp som skall kapitaliseras. Resterande del av årets resultat redovisas som fritt eget kapital.

Förmögenhet

Föreningens förmögenhet definieras som värdepapper upptagna till marknadsvärde och övriga tillgångar upptagna till bokfört värde minskat med skulder.

Notanteckningar

Belopp i kronor	2010	2009
Not 1 Övriga intäkter		
Segulah	226 088	-
Övrigt	12 954	28 525
	239 042	28 525
Not 2 Externa kostnader, övrigt		
Kanslikostnader	1 272 040	1 238 915
Marknadsföring, reklam och PR	845 132	410 613
Styrelsearvoden inkl sociala avgifter	248 787	262 851
Omstruktureringskostnader	-	-410 030
Justering 2008	-	-666 877
	2 365 959	835 472
Not 3 Personalkostnader		
Löner och andra ersättningar	1 190 442	1 485 801
Pensionskostnader	33 098	241 428
Sociala avgifter	453 643	492 143
Omstruktureringskostnader	-	1 366 768
	1 677 183	3 586 140
Antal anställda	2 st	2 st
Varav kvinnor	100%	100%
Varav män	0%	0%
Antal styrelseledamöter och ledande befattningshavare	9 st	9 st
Varav kvinnor	11%	11%
Varav män	89%	89%
Personalkostnader via anslag		
Löner och andra ersättningar via anslag uppgår till 16 238 111 kr (16 189 961 kr), pensionskostnad 3 125 136 kr (3 304 569 kr) och sociala avgifter 4 871 243 kr (4 855 564 kr).		
Medelantalet anställda uppgår till 55 (55) personer		
Total sjukfrånvaro (avser såväl kansli som personer via anslag)	1,30%	1,20%
- varav långtidssjukfrånvaro	18,70%	55,90%
- sjukfrånvaro för män	0,10%	0,00%
- sjukfrånvaro för kvinnor	2,10%	1,80%
- anställda –29 år	0,50%	0,00%
- anställda 30–49 år	1,60%	2,90%
- anställda 50 år–	1,40%	0,20%

Belopp i kronor	2010-12-31	2009-12-31
Not 4 Inventarier		
Ingående anskaffningsvärden	2 654 432	2 654 432
Investeringar	-	-
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	2 654 432	2 654 432
Ingående avskrivningar	-1 923 580	-1 650 017
Årets avskrivningar	-259 421	-273 563
Utgående ackumulerade avskrivningar	-2 183 001	-1 923 580
Konst	-	6 900
Utgående bokfört värde	471 431	737 752
Avskrivningar görs med 20% per år.		
Not 5 Långfristiga värdepappersinnehav		
Ingående anskaffningsvärden	746 401 207	688 592 958
Investeringar	994 403 100	698 041 776
Försäljningar	-948 638 435	-640 233 527
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	792 165 872	746 401 207
Ingående nedskrivningar	-	-115 089 243
Återförda nedskrivningar	-	115 089 243
Utgående ackumulerade nedskrivningar	-	-
Utgående bokfört värde	792 165 872	746 401 207
Aktier, svenska		
Bokfört värde	266 121 305	320 347 273
Marknadsvärde	315 417 892	328 712 732
Aktier, utländska		
Bokfört värde	3 000 330	68 101 598
Marknadsvärde	3 241 431	74 111 661
Fondandelar aktier, svenska		
Bokfört värde	22 291 817	923 556
Marknadsvärde	27 971 273	1 217 055
Fondandelar aktier, utländska		
Bokfört värde	140 216 733	7 010 711
Marknadsvärde	142 037 163	8 148 532
Obligationer, svenska		
Bokfört värde	100 000	239 524 969
Marknadsvärde	152 880	244 813 827
Obligationer, utländska		
Bokfört värde	40 127 434	-
Marknadsvärde	39 960 800	-
Fondandelar obligationer, svenska		
Bokfört värde	285 333 956	110 493 100
Marknadsvärde	275 798 130	105 095 951

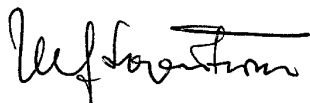
Belopp i kronor	2010-12-31	2009-12-31
Not 5 Långfristiga värdepappersinnehav, forts		
Fondandelar obligationer, utländska		
Bokfört värde	34 974 297	-
Marknadsvärde	36 566 832	-
Summa bokfört värde	792 165 872	746 401 206
Summa marknadsvärde	841 146 401	762 099 758
Not 6 Övriga fordringar (kortfristiga)		
Avräkning skattekonto	188 825	377 766
Avräkning Konung Gustaf V:s Jubileumsfond	3 375 490	4 199 982
Skattefordran	624 367	624 367
Övriga fordringar	313 850	624 092
	4 502 532	5 826 207
Not 7 Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		
Upplupen ränta obligationer	341 145	6 268 995
	341 145	6 268 995
Not 8 Övriga skulder (långfristiga)		
Beviljade, ej utbetalda projektanslag	2 900 000	-
	2 900 000	-
Not 9 Utestående optioner		
Summa utestående optioner	-	374 413
Not 10 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		
Semesterlöneskuld	1 494 314	1 347 694
Löneskatt på pension	456 093	536 172
Sociala avgifter	457 295	427 765
Sociala avgifter på semesterlöneskuld	469 513	426 445
Revisionsarvode	200 000	200 000
Konsultarvode årsbokslut	115 000	250 000
Omstruktureringskostnader	546 768	1 366 768
	3 738 983	4 554 844
Not 11 Ställda säkerheter och ansvarsförbindelser		
Ställda säkerheter		
Utestående optioner	-	26 732 456
	-	26 732 456
Ansvarsförbindelser		
Segulah II	1 793 035	1 793 035
Segulah IV	4 000 000	6 000 000
	5 793 035	7 793 035
	5 793 035	34 525 491

Belopp i kronor	Kapital 2009-12-31	Nytt Kapital	Använt kapital	Kapitalisering	Kapital 2010-12-31
Not 12 Fonder					
Grundfonden	240 365 223	9 740 156		4 673 258	254 778 637
Allmänna fonder					
Drottning Victorias fond	224 584			4 366	228 950
Alma-fonden	224 584			4 366	228 950
O Ekströms fond	116 783			2 271	119 054
Ida Forsgrens fond	112 286			2 183	114 469
B och S Jernhagens fond	157 157			3 055	160 212
S Holmgrens Minnesfond	435 199			8 461	443 660
Cecilia Flamands fond	112 552			2 188	114 740
A Bäckströms fond	436 889			8 494	445 383
A och L Cederlunds fond	351 104			6 826	357 930
A C Olssons fond	92 456			1 798	94 254
E G Cederwalls fond	47 368			921	48 289
J Roggebergs Minnesfond	191 087			3 715	194 802
A-L och J Ericssons Minnesfond.	38 216			743	38 959
E och A Söderbergs fond	6 594			128	6 722
Denniz Pop's Minnesfond	527 729		-34 200	10 260	503 789
A Hellbergs Minnesfond	97 670			1 899	99 569
	3 172 258	0	-34 200	61 674	3 199 732
Understödsfonder					
Gustaf V:s 60-årsfond	124 645			2 423	127 068
Wilhelm Didrings fond	11 332			220	11 552
Victorias fond II	224 690			4 368	229 058
L Falkenbergs frisängsfond	45 522			885	46 407
Anna Johanssons fond	41 507			807	42 314
P G Lindströms fond	22 688			441	23 129
O och J O Malmgrens fond	384 626			7 478	392 104
H och R Möllers Donationsfond	120 388			2 341	122 729
	975 398	0	0	18 963	994 361
Särskilda fonder					
Jubileumsklin Forsgrenska fond	3 691 417			71 770	3 763 187
Harald Jacobsons fond	28 862 036			561 145	29 423 181
Ernst Davidsons fond	305 543			5 940	311 483
L och J L Högbergs fond	153 204			2 979	156 183
C O Lundbergs Minnesfond	743 625			14 458	758 083
C och H Lönnqvists fond	458 444			8 913	467 357
Folke Lundebergs fond	77 652			1 510	79 162
F och P Bauers fond	1 480 252			28 780	1 509 032
G Forsells forskningsfond	305 054			5 931	310 985
J och O Ljunggrens fond	1 120 851			21 792	1 142 643
B E Järnhs Minnesfond	103 659			2 015	105 674
A och A Melanders fond	4 023 545			78 227	4 101 772
Hilda Göthbergs fond	67 731			1 317	69 048

Belopp i kronor	Kapital 2009-12-31	Nytt Kapital	Använt kapital	Kapitalisering	Kapital 2010-12-31
S och J Heymans Minnesfond	147 972			2 877	150 849
Elis Bervens fond	427 671			8 315	435 986
Hugo Ahlboms fond	139 971			2 721	142 692
Gustaf Wiklunds fond	102 902			2 001	104 903
Sven Hultbergs fond	757 819			14 734	772 553
M och V Wingblads fond	415 315			8 075	423 390
G A och A Lychous Minnesfond	1 269 330			24 679	1 294 009
C-H Carlbergs Minnesfond	21 431			417	21 848
A H Engströms fond	206 653			4 018	210 671
N och J Einhorn's fond	2 029 900			39 466	2 069 366
G och H L Kottmeiers fond	176 315			3 428	179 743
K och R Thoraues fond	551 027			10 713	561 740
Carin Perssons fond	22 180			431	22 611
Bror Öbergs Minnesfond	293 083			5 698	298 781
W och E L Spångbergs fond	153 854			2 991	156 845
A och C Berggrens fond	177 302			3 447	180 749
O Olléns Minnesfond	3 632 991			70 634	3 703 625
Signe Nilssons Donationsfond	93 076			1 810	94 886
Margit Carlssons fond	5 732 584			111 455	5 844 039
S och E Björkmans fond	407 992			7 932	415 924
G och A Hanssons fond	72 698			1 413	74 111
Ö Karlssons Minnesfond	529 572			10 296	539 868
F Edsmyr's Minnesfond	46 513			904	47 417
	58 801 164	0	0	1 143 232	59 944 396
Fonder med speciella villkor					
Sven Bergius fond	2 773 124			53 916	2 827 040
W och E L Spångbergs fond	124 053			2 412	126 465
Alice Nymans fond	177 326			3 448	180 774
G och E Görloffs Minne	1 819 542			35 376	1 854 918
	4 894 045	0	0	95 152	4 989 197
Övriga fonder					
F f Sternbergs sjukdom	51 593			1 004	52 597
Dalan Melins fond	56 357			1 096	57 453
	107 950	0	0	2 100	110 050
Summa fondkapital	308 316 037	9 740 156	-34 200	5 994 379	324 016 372

Belopp i kronor	BUNDET EGET KAPITAL		FRITT EGET KAPITAL
	Donationskapital	Ackumulerat realisationsresultat	Balanserade medel
Not 12 Eget kapital			
Belopp vid årets ingång	308 316 037	391 254 230	34 706 857
Beviljade anslag			-26 850 020
Återförda anslag			772 287
Årets resultat			56 722 827
Omföring till / från bundet kapital			
- årets kapitalisering	15 734 535		-15 734 535
- årets realisationsresultat		17 010 776	-17 010 776
Använt kapital	-34 200		
Erhållna externa anslag:			
Jacob Wallenbergs Testamentsmedel			122 706
Mary Althainz fond			500 000
Odd, Hagar & Ingrid Manners Stiftelse			347 449
Avsättningar:			
Kuratorsfonden			-200 000
Överläkarfonden			-375 462
Forsgréniska fonden			-278 479
Belopp vid årets utgång	324 016 372	408 265 006	32 722 854
SUMMA BUNDET/FRITT EGET KAPITAL	732 281 378		32 722 854

Stockholm 2011-04-27



Ulf Lagerström



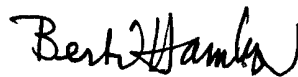
Tina Dalianis



Lars Gatenbeck



Gösta Gahrton



Bertil Hamberger



Sten Nilsson



Ulrik Ringborg

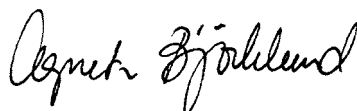


Johan Munck



Kurt Sjölander

Revisionsberättelse har lämnats 2011-04-27


Agneta Björklund
Auktoriserad revisor

Per-Åke Bois
Auktoriserad revisor

Till föreningsstämman i Cancerföreningen i Stockholm

Org nr 815200–2583

Vi har granskat årsredovisningen och bokföringen samt styrelsens förvaltning i Cancerföreningen i Stockholm för räkenskapsåret 2010-01-01 – 2010-12-31. Föreningens årsredovisning ingår i den tryckta versionen av detta dokument på sidorna 13–23.

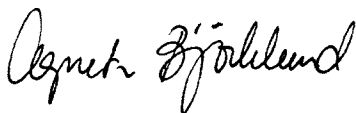
Det är styrelsen som har ansvaret för räkenskapshandlingarna och förvaltningen och för att årsredovisningslagen tillämpas vid upprättandet av årsredovisningen. Vårt ansvar är att uttala oss om årsredovisningen och förvaltningen på grundval av vår revision.

Revisionen har utförts i enlighet med god revisionsred i Sverige. Det innebär att vi planerat och genomfört revisionen för att med hög men inte absolut säkerhet försäkra oss om att årsredovisningen inte innehåller väsentliga felaktigheter. En revision innefattar att granska ett urval av underlagen för belopp och annan information i räkenskapshandlingarna. I en revision ingår också att pröva redovisningsprinciperna och styrelsens tillämpning av dem samt att bedöma de betydelsefulla uppskattningar som styrelsen gjort när den upprättat årsredovisningen samt att utvärdera den samlade informationen i årsredovisningen. Vi har granskat väsentliga beslut, åtgärder och förhållanden i föreningen för att kunna bedöma om någon styrelseledamot har handlat i strid med årsredovisningslagen eller föreningens stadgar. Vi anser att vår revision ger oss rimlig grund för våra uttalanden nedan.

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en rättvisande bild av föreningens resultat och ställning i enlighet med god redovisningsred i Sverige. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Styrelsens ledamöter har enligt vår bedömning inte handlat i strid med föreningens stadgar. Vi tillstyrker att föreningsstämman beviljar styrelsens ledamöter ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Stockholm den 27 april 2011



Agneta Björklund
Auktoriserad revisor



Per-Åke Bois
Auktoriserad revisor

Nya anslag beviljade av Cancerföreningen i Stockholm 2010

Bröstcancer

Fornander Tommy , Randomiserade studier av lokal och systemisk behandling av primär bröstcancer	500 000
Larsson Ola , Identification of new breast cancer subtypes defined by post-transcriptional regulation of gene expression	200 000
von Schoultz Eva , Effekter av hormonell substitution efter bröstcancer	200 000

Drift av klinisk experimentell forskning samt övrig apparatur och tjänst

Brahme Anders , Vetenskaplig sekreterarasistans.	200 000
Dalianis Tina , Gemensamma driftskostnader (basanslag) för CCK	2 500 000
Nistér Monica , Cancerceller; Stamceller som förlorat kontrollen. Lön till 2 forskningssekreterare för experimentell och klinisk molekylär patologi	400 000
Vernersson Johanna , Strukturstöd för kliniska prövningsenheten, Onkologiska Kliniken, Karolinska Universitetssjukhuset	300 000
Östman Arne , Medel till forskningssekreterare för CCK grupper	470 000

Förbättrad diagnostik av tumörsjukdomar

Auer Gert , Cancer Proteomics	200 000
Forshed Jenny , Etablering av bioinformatikplattform för multivariat analys av humana tumörer	150 000
Zetterberg Anders , Genetisk högupplösningsmetodik inom den kliniska tumördiagnostiken	400 000

Grundläggande egenskaper hos elakartade tumörer

Dalianis Tina , Studier på humana papillomavirus i huvudhalscancer	300 000
Farnebo Marianne , Karakterisering av Wwp53 genen i cancer	200 000
Lehtiö Janne , Cancer proteomics from discovery to clinical validation	200 000
Nistér Monica , Cancerceller; Stamceller som förlorat kontrollen	500 000
Viktorsson Kristina , Systembiologisk analys av DNA-skadesignalering i lungcancer: identifiering och karakterisering av nya mål-molekyler och målsökande behandlingar	300 000
Xu Dawei , Betydelsen av telomeras i epitelial-mesenkymal övergång & cancerstamceller: Telomeras som mål-molekyl för hämning av metastasering & återfall i cancer	300 000
Åhrlund-Richter Lars , Growth and Spread of Childhood Neural Tumours	300 000

Grundläggande principer för behandling av tumörsjukdomar

Björnstedt Mikael , Redoxzymer och selenföreningar vid diagnostik och behandling av terapieresistent tumörsjukdom	200 000
Grandér Dan , Studier över cancerläkemedels antitumorala mekanismer	500 000
Holmgren Lars , Novel approaches to targeting angiogenesis in cancer	500 000
Juarez Julius , Graft engineering to improve allogeneic stem cell transplantation	100 000
Kiessling Rolf , Immunterapi baserad på onkogener	400 000
Larsson Olle , IGF-1 receptor as a diagnostic, prognostic and therapeutic target in human cancer	600 000
Le Blanc Katarina , Experimentella och kliniska studier av adulta och fetala mesenkymala stamceller	400 000
Linder Stig , Utveckling av läkemedel för behandling av solida tumörer	550 000
Omazic Brigitta , Improving immune reconstitution and graft-versus-tumor effect after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation	100 000
Panaretakis Theocharis , Exosome based prognostic markers and cancer therapies	100 000
Pokrovskaja Katja , Hsp90 inhibitors in cancer therapy. STAT3 as a target	100 000
Shoshan Maria , Farmakologisk potentiering av platinumresponser vid ovarialcancer	250 000
Wiman Klas , Further studies of the mutant p53-targeting small molecule PRIMA-1Met: from protein structure to the clinic	500 000
Österborg Anders , Utveckling av målsökande behandling (targeted therapy)(antikroppar, vacciner, små molekyler) vid tumörsjd – Ett kliniskt tillämpat patientnära projekt	750 000

Gynekologiska tumörer

Åvall Lundqvist Elisabeth , Translationella och kliniska ovarialcancerstudier för optimering av behandling och livskvalitet	300 000
--	---------

Hudcancer

Hansson Johan , Kliniska och molekylärgenetiska studier av malignt melanom	500 000
---	---------

Leukemi, lymfomsjukdomar och myelom

Albertioni Freidoun , Pharmacologic, biochemical and clinical study of clofarabine in patients with acute myeloid leukaemia and the efficacy in solid tumour cell lines	200 000
Alici Evren , New approaches to hematopoietic stem cell transplantation in multiple myeloma: Reduced intensity conditioning, novel drugs and specific cell therapy	250 000

Hellström-Lindberg Eva , Improving outcome of myelodysplastic syndromes and associated leukemias	500 000
Kristinsson Sigurdur , Diagnostiska, prognostiska och familjära studier vid hematologiska lymfoproliferativa maligniteter	100 000
Lehmann Sören , Att förbättra överlevnad och livskvalitet hos patienter med akut myeloisk leukemi	200 000
Mellstedt Håkan , Characterization of the malignant cell clone and regulatory functions in chronic B cell malignancies. An approach to develop targeted therapy	500 000
Paul Christer , Förbättrad leukemibehandling genom individualiserad och genetiskt inriktad terapi	200 000
Porwit Anna , Prognostic markers and proteome profiling of diffuse large B-cell lymphomas (DLCL)	100 000
Sander Birgitta , Molecular pathogenesis of malignant lymphoma – the endocannabinoid system as a potential new therapeutic target	300 000

Psykosocial onkologi, omvårdnad och hälsoekonomi

Johansson Eva , Återgång i arbete efter allogen stamcellstransplantation	100 000
---	---------

Tumörer i hormonproducerande organ (endokrina tumörer)

Bäckdahl Martin , Kliniska och experimentella studier av endokrina tumörer samt fortsatt uppbyggnad av biobank	450 000
---	---------

Tumörer i mag-tarmkanalen (gastrointestinala tumörer)

Glimelius Bengt , Prognostiska, prediktiva, behandlings- och livskvalitetsstudier vid colorektalcancer	300 000
Lagergren Jesper , Matstrupscancer: Prevention och terapi	200 000
Lagergren Pernilla , Livskvalitetsforskning vid matstrupscancer: av värde för patienternas liv och prognos	150 000
Lindblom Annika , Colorectal cancer, predisposition and prevention	200 000
Sjövall Annika , Multidisciplinär utredning och behandling av colorektalcancer i en population	300 000

Urologiska tumörer

Nilsson Sten , Diagnostik och behandling av urogenitala tumörsjukdomar	400 000
Nilsson Sten , Målspecifik behandling av urogenitala tumörsjukdomar	400 000
Ullén Anders , Behandling av avancerad urinblåsecancer med nya tyrosinkinashämmare – en systembiologisk analys	100 000

Utveckling och optimering av strålbehandling vid tumörsjukdomar

Brahme Anders , Development of a high-resolution molecular phase-contrast x-ray stereoscopic imaging modality for accurate cancer diagnostics	250 000
Dasu Iuliana , Optimized radiation therapy based on PET-CT imaging of tumour hypoxia and proliferation	200 000
Lewensohn Rolf , Translationella studier för utveckling av ny strål- och läkemedelsbehandling av tumörer	1 200 000
Lind Bengt , Modeling of tumor and healthy tissue responses to radiation of different ionizing densities	200 000
Steineck Gunnar , Fullgod livskvalitet efter cancer i lilla bäckenet – studier av långtidsöverlevare efter strålbehandling och kirurgi ("cancer survivors")	400 000

Öron- näsa- halstumörer och lungcancer

Zhivotovsky Boris , Rollen av autofagi vid behandlings-känslighet/resistens hos lungcancer	200 000
---	---------

Sammanställning

Totalt beviljat belopp år 1:	20 870 000
Totalt beviljat belopp år 2:	1 650 000
Totalt beviljat belopp år 3:	1 250 000
Resanslag	1 548 020
Forskartjänst	981 000
Cancerupplysningstjänst	528 000
Institutionskonferens för Inst Onkologi-Patologi, KI	50 000
Avhandlingar Radiumhemmet	25 000

Cancerföreningen i Stockholm

Antagna vid sammanträde den 23 maj 1919 och ändrade senast den 25 september 2007.

§ 1 Cancerföreningen i Stockholm har till ändamål att verka för cancersjukdomarnas bekämpande inom vårt land och för det vetenskapliga studiet av dessa sjukdomar samt att mottaga och förvalta medel, som ställs till förfogande för detta ändamål.

§ 2 Föreningen består av medlemmar och hedersmedlemmar.

§ 3 Medlem i föreningen utses av föreningens styrelse genom kallelse eller inval. För inval krävs skriftligt förslag av minst två föreningsmedlemmar.

§ 4 Person som på ett betydelsefullt sätt främjat föreningens ändamål kan på styrelsens förslag av föreningen kallas till hedersledamot.

§ 5 Föreningens styrelse består av minst sju och högst nio ledamöter. Föreningen utser bland sina medlemmar styrelsens ordförande och övriga ledamöter samt tre suppleanter för dem.

Styrelsen utser inom sig vice ordförande, sekreterare och skattmästare. Styrelsens ledamöter och suppleanter utses för minst tre år. Minst fyra av ledamöterna skall vara läkare.

Styrelsen, som har att tillse att föreningens verksamhet motsvarar dess ändamål, företräder föreningen samt förvaltar dess tillgångar och andra angelägenheter. Till sitt förfogande har styrelsen och den i § 8 omnämnda vetenskapliga nämnden ett gemensamt kansli.

§ 6 Styrelsen håller ordinarie sammanträden i maj eller juni och i oktober eller november varje år på dagar, som ordföranden bestämmer, och efter kallelse, som utsänds minst två veckor i förväg.

Extra styrelsesammanträde hålls, när ordföranden finner anledning därtill eller det skriftligen begärs av minst två styrelseledamöter.

Kallelse till sådant sammanträde ombesörjs av ordföranden.

Styrelsen är beslutför, om fem ledamöter är närvarande.

Vid lika röstetal äger ordföranden utslagsröst.

§ 7 Varje medlem av föreningen får framställa förslag till styrelsen om skötseln av föreningens angelägenheter. Det åligger styrelsen att snarast pröva sådant förslag. Förslag, som är avsett att prövas vid nästkommande ordinarie föreningssammanträde, skall skriftligen inlämnas till styrelsen senast den 1 april.

§ 8 För att verka för föreningens vetenskapliga uppgifter samt för att förbereda styrelsens behandling av anslagsärenden och ärenden av vetenskaplig natur skall föreningens styrelse tillsätta en vetenskaplig nämnd bestående av tio ledamöter. Av dessa utses fem efter förslag av Konung Gustaf V: s Jubileumsklinik i Stockholm och fyra efter förslag sålunda att Karolinska Institutet och Cancerfonden – Riksföreningen mot cancer äger föreslå en ledamot var samt Karolinska Universitetssjukhuset äger föreslå två ledamöter. Mandattiden skall vara tre år. Avgår ledamot före mandattidens utgång skall ny ledamot utses för återstoden av mandatperioden. Ledamot får inte utses på nytt för en längre sammanlagd tid än sex år i följd. Därefter får nytt förordnande ges först sedan minst ett år förflutit. Efter hörande av nämnden utser föreningens styrelse inom nämnden ordförande i denna för en tid av högst tre år. Ordföranden i föreningens styrelse får ej vara ordförande i nämnden.

Vetenskapliga nämnden sammanträder på kallelse av ordföranden. Nämnden är beslutför om fem ledamöter är närvarande. Som nämndens beslut gäller den mening som de flesta enar sig om eller,

vid lika röstetal, den mening som ordföranden biträder.

§ 9 Styrelsens förvaltning och föreningens räkenskaper skall för varje räkenskapsår granskas av två revisorer. Revisorerna och två suppleanter för dem utses av föreningen för en tid av ett år. En av revisorerna och en av suppleanterna skall vara auktoriserad.

§ 10 För föreningen är kalenderåret räkenskapsår.

Efter räkenskapsårets slut skall föreningens utgång av mars föreningens räkenskaper tillsammans med styrelsens berättelse över föreningens verksamhet under räkenskapsåret lämnas till revisorerna.

§ 11 Ordinarie sammanträde med föreningens medlemmar hålls varje år i maj eller juni på dag som styrelsen bestämmer. Kallelse till föreningssammanträde sker genom brev till medlemmarna minst sju dagar i förväg.

§ 12 Vid föreningssammanträde har varje medlem en röst. Medlem får inte överlåta sin rösträtt på annan och inte heller rösta genom ombud. Omröstning sker öppet, om inte föreningen beslutar annat. Utfaller rösterna lika, gäller den mening som biträds av ordföranden vid sammanträdet. Val avgörs dock vid lika röstetal genom lottning.

§ 13 Vid föreningssammanträde förs protokoll av styrelsens sekreterare eller, vid förfall för denne, av den som föreningen utser.

§ 14 Vid ordinarie föreningssammanträde behandlas följande ärenden.

1. val av ordförande vid sammanträdet,
2. val av två personer som jämte ordföranden vid sammanträdet skall justera det däröver upprättade protokollet,
3. styrelsens verksamhetsberättelse och revisionsberättelsen för det senaste räkenskapsåret jämte fråga om ansvarsfrihet för styrelsen,
4. val av ordförande i föreningens styrelse,
5. val av övriga ledamöter i styrelsen och suppleanter för dem,
6. val av revisorer och revisorssuppleanter,
7. frågor som väckts enligt § 7.

§ 15 Extra föreningssammanträde utlyses vid behov av föreningens styrelse. Styrelsen skall snarast möjligt kalla medlemmarna till extra föreningssammanträde, om sådant skriftligen begärts av minst en tredjedel av föreningens medlemmar.

§ 16 Förslag av medlem i föreningen om ändring av dessa stadgar skall skriftligen tillställas föreningens styrelse, som skall framlägga förslaget till beslut vid nästa ordinarie föreningssammanträde.

Väcker styrelsen förslag till ändring av stadgarna, skall förslaget framläggas till beslut på ordinarie föreningssammanträde.

Ändring av stadgarna kan beslutas endast om minst två tredjedelar av de medlemmar som röstar vid föreningssammanträdet biträder beslutet. För att bli gällande skall de beslutade stadgeändringarna bekräftas av minst två tredjedelar av de röstande vid ett följande extra eller ordinarie föreningssammanträde.

I kallelse till sammanträde, där ärende om ändring av stadgarna skall förekomma, skall detta framgå av kallelsen.

§ 17 För den händelse föreningen upphör medan den ännu har tillgångar, skall tillgångarna disponeras på sätt som överensstämmer med föreningens ändamål. Medlem skall inte kunna göra anspråk på någon del av egendomen.

Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond

ORDFÖRANDE

Utsedd av H M Konungen



Ann-Cathrine Haglund
f d landshövding

ÖVRIGA STYRELSELEDAMÖTER

Utsedda av huvudmännen:



Ingrid Andersson
f d riksdagsledamot



Ulf Lagerström
direktör



Olof Sjöström
direktör

AV H M KONUNGEN UTSEDDA HUVUDMÄN 2009 – 2013:

Ingemar Eliasson, riksmarskalk
Johan Fischerström, l:e hovmarskalk
Gösta Gahrton, professor
Lars Gatenbeck, medicine doktor
Ulla Glas, docent
Lennart Hagelin, direktör
Lars-Erik Holm, generaldirektör
Mora Kallner, docent
Ulf Lagerström, direktör
Carola Lemne, verkställande direktör
Sten Lindahl, professor
Lars Joakim Lundquist, landstingsråd
Marianne af Malmberg, f d general-
sekreterare

Håkan Mellstedt, professor
Johan Munck, f d justitieråd
Gunilla Myrberg, professor och
medicinjournalist
Stig Nyman, landstingsråd
Inger Nyström, f d justitieråd
Sten Orrenius, professor
Åke Pettersson, senior adviser
Ulrik Ringborg, professor
Barbro Sachs Osher, generalkonsul
Olof Sjöström, direktör
Eva Swartz Grimaldi, verkställande
direktör
Christine-Charlotte Treschow,
civilekonom

REVISORER

Av huvudmännen utsedda:

Agneta Björklund, auktoriserad
revisor
Per-Åke Bois, auktoriserad revisor

REVISORSSUPPLEANTER

Per Artvin, auktoriserad revisor
Malin Evesäter, godkänd revisor

Utsedd av styrelsen för
Cancerföreningen i Stockholm:



Ulrik Ringborg
professor

Skattmästare,
adjungerad styrelseledamot:



Bengt E Telland
överintendent

Styrelsens sekreterare:



Håkan Mellstedt
professor

STYRELSESUPPLEANTER

Utsedda av huvudmännen:



Gösta Gahrton
professor



Inger Nyström
f d justitieråd



Anders Brahme
professor

FORSKNINGSNÄMNDENS LEDAMÖTER

Anders Brahme, professor
V Peter Collins, professor
Tina Dalianis, professor, utsedd av
Karolinska Institutet
Ingemar Ernberg, professor,
utsedd av Karolinska Institutet
Rolf Lewensohn, professor

Anna Lilliehöök, riksdagsledamot,
utsedd av Stockholms läns landsting
Sten Orrenius, professor, ordförande
Ulrik Ringborg, professor
Elisabeth Åvall-Lundqvist, docent

NÄMNDENS SEKRETERARE

Håkan Mellstedt, professor

Förvaltningsberättelse från styrelsen för Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond

I januari – 31 december 2010

Stiftelsens ändamål

Stiftelsens ändamål är att bekämpa cancersjukdomarna.

Främjande av ändamålet

Ändamålet främjas främst genom att understödja det vetenskapliga studiet av cancersjukdomar och av deras behandling vid svenska institutioner som är rustade härför, i första hand forskningsverksamheten vid Konung Gustaf V:s Jubileumsklinik i Stockholm. Styrelsen har under räkenskapsåret beviljat forskningsanslag om 13 887 375 kr (11 957 350 kr) till bland annat följande forskningsområden: barn tumörer, bröstcancer, klinisk experimentell forskning, grundläggande egenskaper hos elakartade tumörer, grundläggande principer för behandling av tumörsjukdomar, hudcancer, leukemi, lymfom, myelom, urologiska tumörer samt utveckling och optimering av strålbehandling. Styrelsen har även beviljat 2 100 000 kr som delfinansiering av professur för Sten Nilsson i Urologisk Onkologi och Nukleärmedicin. Under året har 450 325 kr (677 543 kr) återförts till disponibla medel.

Gåvor och testamenten

Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond och Cancerföreningen i Stockholm marknadsförs under namnet Radiumhemmets Forskningsfonder och har ett gemensamt kansli.

Under året har stiftelsen mottagit gåvor och testamenten om 2 496 392 kr (1 788 663 kr) därutöver har anslag erhållits från externa stiftelser och fonder om 1 945 014 kr (2 568 095 kr). Beloppen har tillförts fritt eget kapital.

Resultat och ställning

Stiftelsens tillgångar är i huvudsak placerade i värdepapper. Det egna kapitalet, med tillgångarna värderade till marknadsvärde, uppgick per 2010-12-31 till 399 676 269 kr (374 801 625 kr).

Av årets förvaltningsresultat inkl. gåvor, 11 460 710 kr (11 707 460 kr) har 896 431 kr (991 880 kr) kapitaliserats, varefter 10 564 279 kr (10 715 580 kr) återstår att disponera. Fritt eget kapital uppgår till 59 164 615 kr (60 092 372 kr).

Flerårsöversikt

År	2010	2009	2008	2007	2006
Gåvor, testamenten, erhållna externa anslag	4 441 406	4 356 758	3 220 586	5 599 091	8 681 026
Förvaltningsresultat	11 460 710	11 707 460	11 683 628	11 274 063	10 998 059
Förmögenhet	399 676 269	374 801 625	315 233 264	400 712 911	412 025 448
Disponibla medel	59 164 615	60 092 372	58 088 504	56 356 975	61 994 927
Beviljade medel	13 887 375	11 957 350	12 084 582	16 548 661	8 467 524

Beträffande stiftelsens resultat och ställning hänvisas till bifogad resultat- och balansräkning med tillhörande noter.

Styrelsen

Styrelsen har under året bestått av Ann-Cathrine Haglund, ordförande, Ingrid Andersson, Ulf Lagerström, Ulrik Ringborg, Olof Sjöström, Bengt E Telland (adjungerad), skattmästare, Håkan Mellstedt, sekreterare, och suppleanterna Gösta Gahrton, Inger Nyström och Anders Brahme. Styrelsen har under året hållit fyra protokollförda sammanträden. Förutom nämnda ordinarie styrelsesammanträden, har styrelsen haft två gemensamma sammanträden med styrelsen för Cancerföreningen i Stockholm angående kanslifrågor och diskussioner i syfte att stärka samverkan mellan de två väl fungerande forskningsnämnderna.

Arbetsutskottet, bestående av ordföranden och skattmästaren, har haft ett flertal sammanträden med arbetsutskottet i Cancerföreningen för gemensam beredning i syfte att åstadkomma största möjliga samsyn och samordning.

Forskningsnämnden

I forskningsnämnden har under året ingått Sten Orrenius, ordförande, Anders Brahme, V Peter Collins, Tina Dalianis, Ingemar Ernberg, Anna Lilliehöök (utsedd av Stockholms läns landsting), Rolf Lewensohn, Ulrik Ringborg och Elisabeth Åvall-Lundquist. Nämndens sekreterare har varit Håkan Mellstedt.

Resultaträkning

Belopp i kronor		2010	2009
Stiftelsens intäkter			
Aktieutdelningar		4 499 868	6 490 134
Räntor, obligationer		7 038 381	6 070 164
Räntor, kortfristiga placeringar		3 970	194 432
Räntor, bank m.m.		126 760	105 237
Premier optioner		-	101 197
		11 668 979	12 961 164
Gåvor		2 496 392	1 788 663
		14 165 371	14 749 827
Stiftelsens kostnader			
Förvaltningskostnader		-561 412	-611 809
Externa kostnader, övrigt	Not 1	-1 345 193	-1 396 351
Personalkostnader	Not 2	-798 056	-1 034 207
		-2 704 661	-3 042 367
		11 460 710	11 707 460
Förvaltningsresultat			
Realisationsvinster		12 717 217	4 694 794
Realisationsförluster		-12 169 202	-4 749 778
Återförda nedskrivningar (Nedskrivningar)		-	41 190 340
		548 015	41 135 356
ÅRETS RESULTAT		12 008 725	52 842 816

Balansräkning

Belopp i kronor		2010-12-31	2009-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Finansiella anläggningstillgångar			
Långfristiga värdepappersinnehav	Not 3	396 052 292	386 349 090
		396 052 292	386 349 090
Summa anläggningstillgångar		396 052 292	386 349 090
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Övriga fordringar		124 301	54 942
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	Not 4	1 233 388	1 615 664
		1 357 689	1 670 606
Kassa och bank		1 995 044	8 549 997
Summa omsättningstillgångar		3 352 733	10 220 603
SUMMA TILLGÅNGAR		399 405 025	396 569 693
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Bundet eget kapital			
	Not 7	300 717 774	299 273 328
Fritt eget kapital		59 164 615	60 092 372
Summa eget kapital		359 882 389	359 365 700
Långfristiga skulder			
Övriga skulder	Not 5	10 037 213	10 295 937
Summa långfristiga skulder		10 037 213	10 295 937
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		1 482 232	-
Beviljade, ej utbetalda anslag		21 411 480	19 581 214
Övriga skulder		5 510 353	6 458 885
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	Not 6	1 081 358	867 957
Summa kortfristiga skulder		29 485 423	26 908 056
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		399 405 025	396 569 693

Redovisnings- och värderingsprinciper

Årsredovisningen har upprättats enligt årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd. I de fall allmänna råd saknas eller då avvikelse skett gentemot allmänt råd beskrivs tillämpade redovisnings- och värderingsprinciper nedan. För att ge en mer rättvisande bild, är resultaträkningens uppställningsform anpassad till stiftelsens verksamhet.

Redovisningsprinciperna är oförändrade från föregående år.

Värdering av värdepapper

Långfristiga värdepappersinnehav är upptagna till anskaffningsvärde minskat med eventuell nedskrivning. Långfristiga värdepappersinnehav är kollektivt värderade då syftet med placeringarna är att uppnå riskspridning.

Värdet av utländska värdepapper, i utländsk valuta, har framräknats med den på utländsk börs noterade kursen och köpkursen per bokslutsdagen på respektive valuta.

Kortfristiga placeringar värderas kollektivt enligt lägsta värdets princip då syftet med placeringarna är att uppnå riskspridning.

Penningmarknadsinstrument

Penningmarknadsinstrument tas upp till anskaffningsvärde i balansräkningen och upplupen ränta redovisas som upplupen intäkt.

Obligationer

Obligationer, klassificerade som anläggningstillgång, redovisas till upplupet anskaffningsvärde d v s inklusive periodiserad över-/underkurs. Över-/underkurs i förhållande till nominellt värde periodiseras jämnt över kvarvarande löptid.

Räntefonder

I de fall räntefonder är en del av den långsiktiga värdepappersportföljen klassificeras innehavet som anläggningstillgång. Är innehavet i stället en tillfällig kort placering klassificeras det som omsättningstillgång. Karaktären i form av genomsnittlig duration ska även vägas in vid bedömningen av klassificeringen.

Räntefonder klassificeras som anläggningstillgång och redovisas till anskaffningsvärde. Vinst/förlust vid avyttring redovisas som realisationsresultat.

Optioner

Stiftelsen utfärdar köpoptioner i syfte att öka utdelningsbar avkastning och värdesäkra kapitalet. Vid förfall utgör premien en direkt intäkt och vid lösen utgör premien ett tillägg till försäljningspriset för aktierna.

Fordringar

Fordringar upptas till det belopp som efter individuell prövning beräknas bli betalt.

Anslag

Beviljade anslag redovisas direkt mot fritt eget kapital. Anslagen skuldföres vid beslutstillfället.

Gåvor, testamenten

Gåvor och testamenten redovisas som intäkter över resultaträkningen och förs i normalfallet till fritt eget kapital.

Erhållna externa anslag

Anslag som erhålls av externa stiftelser och fonder redovisas direkt till fritt eget kapital.

Eget kapital

Eget kapital delas in i bundet och fritt eget kapital. Bundet eget kapital utgörs av stiftelsekapital (ursprungligt donationskapital, del av senare donerat kapital samt ackumulerad kapitalisering) och ackumulerat realisationsresultat, som ej är tillgängligt för utdelning. Fritt eget kapital utgörs av balanserade medel och årets resultat justerat för omföringar till/från bundet eget kapital.

Den del av årets resultat som avser realisationsvinst/förlust samt eventuell nedskrivning/återförd nedskrivning omförs till bundet eget kapital. Till bundet eget kapital förs även det belopp som skall kapitaliseras. Resterande del av årets resultat redovisas som fritt eget kapital.

Förmögenhet

Stiftelsens förmögenhet definieras som värdepapper upptagna till marknadsvärde och övriga tillgångar upptagna till bokfört värde minskat med skulder.

Notanteckningar

Belopp i kronor	2010	2009
Not 1 Externa kostnader		
Marknadsföring, reklam och PR	547 055	385 310
Kanslikostnader	626 138	698 010
Styrelsearvoden inkl. sociala avgifter	172 000	189 661
Omstruktureringskostnader	-	410 030
Justering 2008	-	-286 660
	1 345 193	1 396 351

Not 2 Personalkostnader

Löner och andra ersättningar	562 274	618 580
Pensionskostnader	99 914	195 474
Sociala avgifter	135 868	220 153
	798 056	1 034 207

Antal anställda	1 st	1 st
Varav kvinnor	100%	100%
Varav män	0%	0%
Antal styrelseledamöter och ledande befattningshavare	7 st	7 st
Varav kvinnor	29%	29%
Varav män	71%	71%

Personalkostnader via anslag

Löner och andra ersättningar via anslag uppgår till 3 816 997 kr (4 385 161 kr), pensionskostnad 748 961 kr (833 766 kr) och sociala avgifter 1 099 388 kr (1 284 873 kr).

Medelantalet anställda uppgår till 14 (13) personer.

Total sjukfrånvaro (avser såväl kansli som personer via anslag)	1,60%	0,40%
- varav långtidssjukfrånvaro	*	*
- sjukfrånvaro för män	*	*
- sjukfrånvaro för kvinnor	2,10%	0,30%
- anställda –29 år	*	*
- anställda 30–49 år	*	*
- anställda 50 år–	*	*

* Redovisas ej pga undantagsregeln i lagstiftningen som säger att uppgiften inte skall lämnas om antalet anställda i gruppen är högst tio eller om uppgiften kan hänföras till enskild individ. Med grupp avses kön och ålderskategori.

Belopp i kronor	2010-12-31	2009-12-31
Not 3 Långfristiga värdepappersinnehav		
Ingående anskaffningsvärden	386 349 090	314 040 374
Investeringar	133 891 532	129 742 956
Försäljningar	-123 725 360	-56 924 306
Årets inflationsjustering	-462 970	-509 934
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	396 052 292	386 349 090
Ingående nedskrivningar	-	-41 190 340
Återförda nedskrivningar	-	41 190 340
Årets nedskrivningar	-	-
Utgående ackumulerade nedskrivningar	-	-
Utgående bokfört värde	396 052 292	386 349 090
Realisationsvinster	12 717 217	4 694 794
Realisationsförluster	-12 169 202	-4 749 778
Aktier, svenska		
Bokfört värde	86 482 005	86 010 911
Marknadsvärde	112 538 171	99 326 306
Aktier onoterade, svenska		
Bokfört värde	5 046 875	5 046 875
Marknadsvärde	5 046 875	5 046 875
Aktier, utländska		
Bokfört värde	7 771 051	9 623 550
Marknadsvärde	8 960 814	11 715 415
Fondandelar aktier, svenska		
Bokfört värde	7 343 373	12 150 204
Marknadsvärde	16 569 056	19 226 736
Fondandelar aktier, utländska		
Bokfört värde	135 124 618	108 574 519
Marknadsvärde	134 345 347	93 744 949
Obligationer, svenska		
Bokfört värde	91 506 561	99 016 899
Marknadsvärde	91 822 640	102 546 020
Obligationer, utländska		
Bokfört värde	20 487 542	12 000 000
Marknadsvärde	22 989 440	13 150 400
Fondandelar obligationer, svenska		
Bokfört värde	17 941 129	10 000 000
Marknadsvärde	17 815 165	11 080 996
Fondandelar obligationer, utländska		
Bokfört värde	24 349 138	43 926 132
Marknadsvärde	25 758 664	45 947 318
Summa bokfört värde	396 052 292	386 349 090
Summa marknadsvärde	435 846 172	401 785 015

Belopp i kronor	2010-12-31	2009-12-31
Not 4 Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		
Upplupen ränta obligationer	1 233 388	1 615 664
	1 233 388	1 615 664
Not 5 Övriga skulder (långfristiga)		
Reserverade medel för:		
Professur Peter Strang	4 565 836	4 871 416
Professur Rodrigo Arriagada	1 471 377	1 969 521
Professur Sten Nilsson	1 300 000	-
Övriga beviljade, ej utbetalda anslag	2 700 000	3 455 000
	10 037 213	10 295 937
Not 6 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		
Bokslut/årsredovisning	-	75 000
Löneskatt på pension	155 671	126 029
Revisionsarvode	175 000	100 000
Semesterlöneskuld	466 678	334 899
Sociala avgifter	137 379	126 805
Sociala avgifter på semesterlöneskuld	146 630	105 224
Övrigt	-	-
	1 081 358	867 957

Belopp i kronor	Kapital 2009-12-31	Nytt kapital	Kapitalisering	Kapital 2010-12-31
Not 7 Fonder				
Grundfonden	51 975 017		559 679	52 534 696
Th Anderssons fond	1 836 805		19 779	1 856 584
G Andreassons fond	2 952 071		31 789	2 983 860
Fritz Asks fond	995 036		10 715	1 005 751
E och C Dohrmanns Minnesfond	2 736 761		29 470	2 766 231
A Eck-Cronstedts fond	2 521 069		27 147	2 548 216
H och A Erikssons fond	269 677		2 904	272 581
E Janssons fond	5 056 162		54 446	5 110 608
Ernst Kolberts fond	553 606		5 961	559 567
Syskonen Larssons Minnesfond	590 831		6 362	597 193
Signe Lindegrens fond	1 112 128		11 976	1 124 104
Erik Näslunds Minnesfond	234 492		2 525	237 017
Rune Walstams fond	33 601		362	33 963
O B Wolgers fond	5 571 643		59 997	5 631 640
Josef Zajiceks fond	104 548		1 126	105 674
Siri Normans Minnesfond	927 104		9 983	937 087
Anders R Julins Minnesfond	3 347 759		36 049	3 383 808
Lars Teschs fond	1 179 932		12 706	1 192 638
Berit & Teje Bergfeldts fond	1 232 280		13 269	1 245 549
Irma & Yngve Zaccho	17 309		186	17 495
	83 247 831	0	896 431	84 144 262

Belopp i kronor	BUNDET EGET KAPITAL		FRITT EGET KAPITAL
	Stiftelsekapital	Akkumulerat realisationsresultat	Balanserade medel
Not 7 Eget kapital			
Belopp vid årets ingång	83 247 831	216 025 497	60 092 372
Beviljade anslag			-13 887 375
Återförda anslag			450 325
Årets resultat			12 008 725
Omföring till/från bundet kapital			
- årets kapitalisering	896 431		-896 431
- årets realisationsresultat		548 015	-548 015
Nytt kapital			
Erhållna externa anslag:			
Humblas fond			673 207
Hedbergs fond			373 828
Svenssons fond			16 500
Tamms fond			603 000
Forsgréniska fonden			278 479
Belopp vid årets utgång	84 144 262	216 573 512	59 164 615
SUMMA BUNDET/FRITT EGET KAPITAL	300 717 774		59 164 615

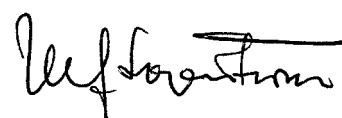
Stockholm 2011-04-27



Ann-Cathrine Haglund



Ingrid Andersson



Ulf Lagerström



Ulrik Ringborg

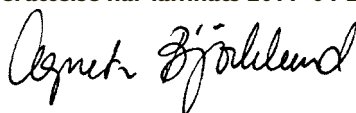


Olof Sjöström



Bengt E Telland

Revisionsberättelse har lämnats 2011-04-27


Agneta Björklund
Auktoriserad revisor

Per-Åke Bois
Auktoriserad revisor

Till styrelsen i Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond

Org nr 802005–0947

Vi har granskat årsredovisningen och bokföringen samt styrelsens förvaltning i Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond för räkenskapsåret 2010-01-01 – 2010-12-31. Stiftelsens årsredovisning ingår i den tryckta versionen av detta dokument på sidorna 28–36.

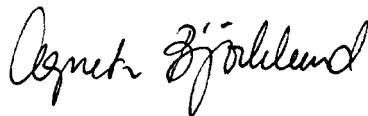
Det är styrelsen som har ansvaret för räkenskapshandlingarna och förvaltningen och för att årsredovisningslagen tillämpas vid upprättande av årsredovisningen. Vårt ansvar är att uttala oss om årsredovisningen och förvaltningen på grundval av vår revision.

Revisionen har utförts i enlighet med god revisions sed i Sverige. Det innebär att vi planerat och genomfört revisionen för att med hög men inte absolut säkerhet försäkra oss om att årsredovisningen inte innehåller väsentliga felaktigheter. En revision innefattar att granska ett urval av underlagen för belopp och annan information i räkenskapshandlingarna. I en revision ingår också att pröva redovisningsprinciperna och styrelsens tillämpning av dem samt att bedöma de betydelsefulla uppskattningar som styrelsen gjort när den upprättat årsredovisningen samt att utvärdera den samlade informationen i årsredovisningen. Vi har granskat väsentliga beslut, åtgärder och förhållanden i stiftelsen för att kunna bedöma om någon styrelseledamot är ersättningskyldig mot stiftelsen, om skäl för entledigande föreligger eller om styrelseledamoten på annat sätt handlat i strid med stiftelselagen eller stiftelseförordnandet. Vi anser att vår revision ger oss rimlig grund för våra uttalanden nedan.

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en rättvisande bild av stiftelsens resultat och ställning i enlighet med god redovisnings sed i Sverige. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Styrelseledamöterna har inte handlat i strid med stiftelselagen eller stiftelseförordnandet. Vi tillstyrker att huvudmännen beviljar styrelsens ledamöter ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Stockholm den 27 april 2011



Agneta Björklund
Auktoriserad revisor



Per-Åke Bois
Auktoriserad revisor

Nya anslag beviljade av Konung Gustaf V:s Jubileumsfond 2010

Barn tumörer

Arsenian Henriksson Marie, Contribution of microRNA dysregulation for neuroblastoma development and novel strategies for tailored therapy 200 000

Bröstcancer

Bergh Jonas, Human bröstcancer – studier av faktorer involverade i tumörprogression och resistens mot cytostatika och hormonell terapi 250 000

Borg Åke, Molecular mechanisms in breast cancer – taking genomic profiling by new sequencing technology to clinical implementations 250 000

Foukakis Theodoros, Image guided Preoperative Accelerated partial Breast Irradiation (PAPBI) 200 000

Jernström Helena, Joint effects of genetic factors, hormones and lifestyle in relation to breast cancer: implications for risk, treatment response and prognosis 50 000

Lindblom Annika, Bröstcancer, predisposition och prevention 250 000

Drift av klinisk experimentell forskning samt övrig apparatur och tjänst

Dalianis Tina, Gemensamma driftskostnader (basanslag) för CCK 1 500 000

Mellstedt Håkan, Forskningssekreterare till Enheten för Onkologisk Bioterapi 500 000

Förbättrad diagnostik av tumörsjukdomar

Lui Weng-Onn, Role of microRNAs in cervical cancer: Biological and Clinical Impacts 200 000

Grundläggande egenskaper hos elakartade tumörer

Nistér Monica, Studies on human glial brain tumors and epileptic brain tissue using TMAs and HPA antibodies 200 000

Souchelnytskyi Serhiy, Development of novel substrate-mimicking inhibitors of TGF β type I receptor kinase: moving to cancer models 150 000

Wiman Klas, Further studies of Wig-1 and Wrap53, two regulators of p53 400 000

Åhrlund-Richter Lars, Growth and Spread of Childhood Neural Tumours 200 000

Grundläggande principer för behandling av tumörsjukdomar

Dalianis Tina, Studier på polyomavirus i cancer och på polyomavirus lika partiklar (VLPs) för immunterapi mot cancer 300 000

Girnita Leonard, Biomarkers as pathological tools enabling melanoma patient selection 150 000

Masucci Giuseppe, Klinisk relevans av prediktiva markörer relaterade till utveckling av immunoterapiska behandlingsprinciper vid metastaserande solida tumörer 250 000

Hudcancer

Hansson Johan, Kliniskt Molekylärgenetiska analyser av hudmelanom 800 000

Leukemi, lymfomsjukdomar och myelom

Grandér Dan, Studier över genetiska förändringar vid maligna tumörer 410 000

Stenke Leif, Responsprediktiva biomarkörer vid behandling av myeloisk leukemi 150 000

Tumörer i hormonproducerande organ (endokrina tumörer)

Larsson Catharina, Molecular background of endocrine tumors 200 000

Urologiska tumörer

Egevad Lars, Identifiering av nya biomarkörer för prostata-cancer genom integrerad genomisk analys av biobank 200 000

Li Chunde, Biologisk kartläggning av prostatacancer 250 000

Nilsson Sten, Klinisk forskningsassistent/forsknings-sjuksköterska 220 000

Utveckling och optimering av strålbehandling vid tumörsjukdomar

Brahme Anders, Biologically Optimized Photon- and Ion-IMRT based on in vivo Dose Delivery Imaging, Predictive Assay and Adaptive Therapy 200 000

Friesland Signe, Adaptiv innovativ strålterapi för förbättrad behandling av lokalt avancerad icke-småcellig lungcancer (NSCLC) 200 000

Gagliardi Giovanna, Urinary and erectil dysfunction after radical external in radiotherapy in localized prostate cancer 100 000

Herlestam Calero Teresa, Adaptiv och innovativ strålterapi för förbättrad behandling av lokalt avancerad skivepitelcancer i huvudhalsområdet 200 000

Lewensohn Rolf, Forskningskoordinator för Translationella biomarkörstudier inriktade på individualiserad cancerbehandling 300 000

Mercke Claes, Optimerad strålbehandling av huvud och hals-tumörer. Definition av targetvolym, specifikation av riskorgan och dosnivåer samt dosplaneringsjämförelser 250 000

Undervisning, vetenskaplig dokumentation och anordnande av kongresser

Dalianis Tina, Ramanslag till CCK:s seminarieverksamhet 125 000

Sammanställning

Totalt beviljat belopp år 1: 8 655 000

Totalt beviljat belopp år 2: 1 550 000

Totalt beviljat belopp år 3: 800 000

Resanslag 707 375

Professur Urologisk Onkologi 2 100 000

Institutionskonferens för Inst Onkologi-Patologi, KI 50 000

Avhandlingar Radiumhemmet 25 000

Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond

av H M Konungen fastställda på Stockholms slott den 30 maj 1929 och ändrade senast den 17 januari 2005.

§ 1 Under namnet av ”Konung Gustaf V:s Jubileumsfond” skall under gemensam förvaltning och för nedan angivna ändamål sammanföras:

- de medel som insamlats till minne av Konung Gustaf V:s 70-årsdag,
- de medel som Cancerföreningen i Stockholm överlämnar till Jubileumsfonden samt
- de medel som ytterligare kan inflyta.

§ 2 Jubileumsfondens ändamål är bekämpande av kräftsjukdomarna inom Sverige genom att understödja uppförande och utrustning av vårdanstalter för kräftsjuka samt befrämjande av det vetenskapliga studiet av kräftsjukdomarna.

§ 3 Jubileumsfonden står under förvaltning av ett antal huvudmän och av en styrelse, som har sitt säte i Stockholm. För att förbereda behandlingen av anslagsärenden i styrelsen och svara för samordningen av den gemensamma forskningsverksamheten vid Jubileumskliniken i Stockholm finns en forskningsnämnd.

§ 4 Huvudmännen för Jubileumsfonden utses av Hans Majestät Konungen till ett antal av tjugofem för fem år i sänder. Avgår huvudman under löpande period, utser Hans Majestät Konungen ny huvudman i den avgångnes ställe för återstoden av perioden.

§ 5 Huvudmännen sammanträder till årsmöte i Stockholm senast den 15 juni.

Av styrelsen utfärdad kallelse till årsmötet skall, jämte föredragningslista och tryckt exemplar av års- och revisionsberättelser för det senast förflutna räkenskapsåret, tillsändas varje huvudman senast två veckor före årsmötet.

Årsmötet öppnas av styrelsens ordförande, varefter de närvarande huvudmännen utser ordförande för mötet.

Vid årsmötet skall behandlas följande ärenden:

- styrelsens årsberättelse och i samband därmed gjorda framställningar;
- revisorernas berättelse och fråga om beviljande av ansvarsfrihet för fondens styrelse;
- erforderliga val av ledamöter i fondens styrelse och suppleanter för dessa;
- val av två revisorer och två revisorssuppleanter för granskning av löpande räkenskapsårs förvaltning och räkenskaper;
- ärenden som hänskjutits till huvudmännen av styrelsen samt förslag som blivit väckt av enskild huvudman;
- beslut om justering av det vid årsmötet förda protokollet.

Styrelseledamot får inte delta i beslut rörande ansvarsfrihet eller vid val av revisorer eller revisorssuppleanter.

För att förslag av enskild huvudman skall upptas vid årsmötet, bör

det ha skriftligen anmälts till styrelsen senast den 15 april före årsmötet.

Huvudmännen kan kallas till extra möte, när viktiga omständigheter kräver detta. Kallelse utfärdas på samma sätt som för årsmöte. Vid extra möte får ej andra ärenden behandlas än sådana som angetts i kallelsen och över vilka Jubileumsfondens styrelse avgivit utlåtande.

Alla val och omröstningar vid huvudmännens möten skall vara öppna, om inte någon huvudman yrkar sluten omröstning. Vid omröstning gäller enkel pluralitet. Utfaller rösterna lika, gäller ordförandens mening utom i fråga om val då utgången bestäms genom lottning.

Avskrift av protokoll vid huvudmännens års- eller extra möte samt exemplar av års- och revisionsberättelserna skall överlämnas till Hans Majestät Konungen.

§ 6 Styrelsen för Jubileumsfonden skall bestå av fem ledamöter och tre suppleanter, utsedda för fem år i sänder inom eller utom huvudmännens krets.

Styrelsens ordförande utses av Hans Majestät Konungen.

Av styrelsens övriga ledamöter och av suppleanterna utses tre ledamöter och två suppleanter av huvudmännen på årsmöte.

En ledamot och en suppleant utses av styrelsen för Cancerföreningen i Stockholm.

Vid förfall för ordföranden tjänstgör i hans ställe den av styrelsens ledamöter som styrelsen utser.

Styrelsen utser skattmästare och sekreterare samt anställer chef för Jubileumsfondens kansli och övrig erforderlig kanslipersonal.

Sammanträde hålls på kallelse av ordföranden så ofta ärenden kräver det. Styrelsen är beslutförför, om tre ledamöter är närvarande; vid lika röster gäller ordförandens mening. För placering och disposition av Jubileumsfondens medel fordras dock, att minst tre av styrelsens ledamöter enats om beslutet. Till styrelsens sammanträden kan även suppleanterna kallas. Om styrelsen är fulltalig, får kallade suppleanter delta i styrelsens överläggningar men ej i besluten. Styrelsen kan uppdra åt ordföranden, skattmästaren eller av styrelsen utsedd arbetsgrupp att avgöra löpande ärenden under tiden mellan två styrelsesammanträden. Beslut som fattas i denna ordning skall anmälas vid närmast följande styrelsesammanträde.

§ 7 Styrelsen handhar i enlighet med dessa stadgar förvaltningen av Jubileumsfonden och ansvarar inför huvudmännen för sina beslut och åtgärder samt talar och svarar på fondens vägnar inför domstolar och andra myndigheter.

§ 8 Styrelsen skall förvalta Jubileumsfondens tillgångar på bästa sätt och med strängt iakttagande av fondens säkerhet. Alla värdehandlingar skall förvaras av notariatavdelningen i en av styrelsen bestämd bank i Stockholm.

§ 9 Styrelsen skall föra fullständiga räkenskaper över Jubileumsfonden och avlämna dessa, avslutade per räkenskapsår, till revisorerna före utgången av mars månad. Räkenskapsåret utgörs av kalenderår.

§ 10 Till huvudmännens årsmöte avger styrelsen berättelse angående Jubileumsfondens verksamhet under det senast förflutna räkenskapsåret och framlägger den av revisorerna avgivna berättelsen samt erforderlig utredning i övriga ärenden, som skall behandlas vid mötet.

§ 11 Styrelsens förvaltning och räkenskaper skall för varje räkenskapsår granskas av två revisorer. Revisorerna och två suppleanter för dem utses av huvudmännen på årsmötet. En av de ordinarie revisorerna och en av suppleanterna skall vara auktoriserade revisorer.

§ 12 Revisorerna skall i den omfattning god revisionsed bjuder granska Jubileumsfondens räkenskaper, styrelsens förvaltning av fondens angelägenheter och den ekonomiska redovisning som ingår i styrelsens årsberättelse. I den omfattning revisorerna begär det skall handlingar som rör fondens förvaltning hållas tillgängliga, annan information

angående förvaltningen lämnas och inventering av tillgångar ske. Revisorerna skall senast den 15 maj avlämna revisionsberättelse. I berättelsen skall revisorerna till- eller avstyrka, att resultat- och balansräkningarna fastställs samt att styrelsen meddelas ansvarsfrihet för förvaltningen under den tid revisionen avser.

§ 13 Om ändring av dessa stadgar beslutar Hans Majestät Konungen. Förslag till ändring av stadgarna får väckas av Jubileumsfondens styrelse eller enskild huvudman. Förslag av enskild huvudman bör upprättas skriftligen och inlämnas till styrelsen för att, åtföljt av yttrande från styrelsen och huvudmännen, underställas Hans Majestät Konungen för prövning och beslut.

Kommentar

Enligt stiftelselagen (1994:1220), som trätt i kraft den 1 januari 1996, har betonats styrelsens exklusiva rätt att bestämma över en stiftelses angelägenheter. Detta har betydelse för stadgarnas §§ 3, 5, 7, 10 och 12. Styrelsen utövar här det fulla ansvaret. Huvudmännens beslut om ansvarsfrihet binder endast dessa själva vid beslutet. Den tillsynsrätt som finns tillkommer länsstyrelsen. Beslut om ändring av stadgarna, varom talas i § 13, och som kräver permutation, skall fattas av Kammarkollegiet (stiftelselagen 6 kap § 1).

Det finns många sätt att stödja Radiumhemmets Forskningsfonder

Minnesgåva

Skänk en minnesgåva för att hedra minnet av en anhörig eller vän. Vi skickar ett vackert minnesblad till den adress som du anger. Gåvotelefon 020 – 255 355 eller gå in på vår hemsida och skicka din gåva direkt – www.rahfo.se.

Gratulationsgåva

Uppvakta nära och kära med en gåva till Radiumhemmets Forskningsfonder. Vi skickar ett vackert brev till den du vill uppvakta. Gåvans storlek uppges inte och du väljer själv vad som ska stå i brevet.

Månadsgivare

Bli månadsgivare via autogiro. Du bestämmer själv vilket belopp du vill ge och beloppet dras automatiskt varje månad från ditt konto. Utan kostnad för dig eller för fonderna. Ring oss eller gå in på www.rahfo.se för mer information.

Testamente

Ett testamente är din sista vilja och får stor betydelse efter din bortgång. Vill du veta mer om att skriva testamente kan du beställa vår broschyr ”Ett testamente kan rädda liv”. Ring oss eller kontakta oss på info@rahfo.se så skickar vi den kostnadsfritt.

Ge bort aktieutdelning skattefritt

Genom att skänka din aktieutdelning till Radiumhemmets Forskningsfonder behöver du ej betala kapitalskatt. För att slippa skatten måste pengarna doneras innan beslut om utdelningens storlek fattas på bolagsstämman. Läs mer på vår hemsida www.rahfo.se.

Kontrolleras av Svensk Insamlingskontroll

Radiumhemmets Forskningsfonder har 90-konton som kontrolleras av Svensk Insamlingskontroll. Fonderna är även medlemmar i FRII, Frivilligorganisationernas Insamlingsråd.



Har du frågor om cancer?

Ring Cancerupplysningen för information, råd och stöd
Tel 08-517 766 00
Telefontid månd-fred kl 9.30-12 och 13-15

Eller besök Cancerupplysningens Informationscenter
i Radiumhemmets stora entréhall.
Besökstid månd-torsd kl 9.30-12 och 13-15

Du kan också nå oss på e-post: cancerinfo@karolinska.se
eller via www.rahfo.se

Radiumhemmets Forskningsfonders kansli

Cancerföreningen i Stockholm och Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond har gemensamt kansli med lokaler på Radiumhemmet, Karolinska Universitetssjukhuset i Solna.

Kansliet handlägger forsknings- och reseanslag samt administrerar minnesgåvor, donationer och testamenten. Kansliet ansvarar för fondernas redovisning samt den ekonomiska rapporteringen till styrelser och medlemmar. Även personaladministrationen för den personal som fonderna har arbetsgivaransvar för ombesörjs av kansliet.

Vi som arbetar på kansliet:



Gun-Britt Einar
Kanslichef
Tel 08-545 425 52
gun-britt.einar@karolinska.se



Verena Vesic
Ekonomichef
Tel 08-545 425 54
verena.vesic@karolinska.se



Linda Kvarnström
Administratör
Tel 08-545 425 56
linda.kvarnstrom@karolinska.se



Mariann Eklund
Ekonomiassistent
Tel 08-545 425 58
mariann.eklund@karolinska.se

RADIUMHEMMETS FORSKNINGSFONDER

Postadress: Box 25, 171 11 Solna Tel: 08-545 425 50
Besöksadress: Radiumhemmet, Karolinska Universitetssjukhuset

Cancerföreningen i Stockholm

Org.nummer 815200-2583 PlusGiro 90 06 90-9

Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond

Org.nummer 802005-0947 PlusGiro 90 08 80-6

För gåvor, donationer, testamenten:

Tel: 020-255 355 mail: info@rahfo.se hemsida: www.rahfo.se



1. Bertil Hamberger och Ulf Lagerström.
2. Inger Bodin, Bengt Telland, och Anne Wompa.
3. Ulrik Ringborg och Evi Gustavson-Kadaka.
4. Gösta Gahrton och Bertil Hamberger.
6. Annika Hamberger och Lisa Anfalk.
7. Sten Nilsson.

5. Fr v Jesper Lagergren, Tina Dalianis, Gösta Gahrton, Rolf Lewensohn, Sten Nilsson och Ulrik Ringborg.

FOTO: KJELL ERLANDSSON

Cancerföreningen firade 100 år

Den 27 oktober arrangerade Cancerföreningen i Stockholm ett jubileumssymposium i Nobel Forum. Symposiets moderator, vice ordförande Bertil Hamberger hälsade alla välkomna och introducerade sedan föreningens ordförande Ulf Lagerström.

Ulf Lagerström berättade om Cancerföreningens historia i ord och bild. En uppskattad programpunkt var ett filmat inslag från 1928 med professor Gösta Forsell (1876–1950) och professor Elis Berven (1885–1966) som visade hur dåtidens strålbehandling gick till.

Därefter talade Rolf Lewensohn om ”Strålterapiens roll i behandling av cancer”. Flera viktiga strålterapi har utvecklats av forskarna vid Radiumhemmet och Lewensohn betonade vikten av att den egna verksamheten tar vara på de landvinningar som görs.

– Vi kan inte bara göra innovationer och låta andra ta hand om dem.

Skräddarsydd behandling

Jesper Lagergrens föredrag handlade om framtidens cancerkirurgi. De senaste åren har inneburit stora tekniska landvinningar på området. Allt fler operationer görs med minimalt invasiv kirurgi, så kallade titt-hälsoperationer.

För framtiden hoppas han att man i större utsträckning kommer att kunna anpassa kirurgin efter behov och med

hjälp av olika markörer kunna ge rätt behandling till rätt patient.

Tina Dalianis anförande fokuserade på virusforskning och cancer. Den virusrelaterade tonsill- och tungbascancer har ökat kraftigt och det finns förutsättningar att nu kunna vaccinera mot viruset. Även här, menar Dalianis, är utmaningen att hitta fler molekylära markörer i syfte att bättre kunna individanpassa behandlingen.

Stora framsteg

Sten Nilsson, talade under ämnet ”Prostatacancer – råd, rön och möjligheter”. Han inledde med att konstatera att prostatacancer inte är en sjukdom utan en hel palett av olika sjukdomar. Därför är det viktigt att behandlingen skräddarsys för varje patient.

– Vissa har en aggressiv sjukdom som måste behandlas aggressivt. Andra måste man inte bota överhuvudtaget, det räcker med behandling som håller sjukdomen i schack.

Gösta Gahrton konstaterade att det gjorts stora framsteg avseende blodcancer de senaste decennierna, både vad gäller behandling och klassifikation, men att

grundorsakerna fortfarande bara är delvis kända och att mer forskning behövs. Framtidens behandling ser Gösta Gahrton som en kombination av olika terapier.

Nya samarbeten

Sist ut var Ulrik Ringborg som talade under temat utvecklingstrender inom cancerforskningen. Enligt WHO:s beräkningar kommer 82 miljoner människor att leva med cancer om 20 år. Ringborg poängterade vikten av att ha en övergripande syn på både sjukdom och cancerpatienter. För att uppnå detta krävs multidisciplinära aktiviteter med hänsyn till patienter och med deltagande av experter från olika yrkeskategorier. För att öka botbarheten behövs nya typer av forskningssamarbeten. Ett sådant exempel är det stora EU-finansierade projektet EuroCan Platform, som koordineras från Stockholm av Ulrik Ringborg.

Symposiet avslutades med att moderator Bertil Hamberger och ordförande Ulf Lagerström knöt samman dagens föredrag och konstaterade att behovet av medel för cancerforskning är fortsatt mycket stort. ■

RADIUMHEMMETS FORSKNINGSFONDER

Box 25, 171 11 SOLNA

www.rahfo.se

Cancerföreningen i Stockholm

Tel 08-545 425 50

Fax 08-31 82 04

Pg 90 06 90-9

Bg 900-6909

Stiftelsen Konung Gustaf V:s Jubileumsfond

Tel 08-545 425 50

Fax 08-31 82 04

Pg 90 08 80-6

Bg 900-8806



Efter en lång kamp mot
bröstcancer är Kicki Aldrin
på väg tillbaka. Ta del av
hennes historia på sidan 4.