

Nieuwsbrief ReLife

Uitgave 2, augustus 2019

ReLife is een onderzoek naar de invloed van leefgewoonten op de lichaamssamenstelling en op het ziekteverloop bij patiënten met een niertumor. Radboudumc voert ReLife uit, in samenwerking met Integraal Kanker Centrum Nederland en verschillende ziekenhuizen. KWF kankerbestrijding financiert ReLife. Met deze nieuwsbrief willen we u op de hoogte houden van de stand van zaken en ontwikkelingen binnen ReLife.

Het ReLife team



Dr. Ir. Alina Vrieling is voedings- en kankerepidemioloog en projectleider van ReLife. Daarnaast begeleidt zij Scott Maurits.



Drs. Scott Maurits promoveert aan Radboudumc. ReLife is onderdeel van zijn promotieonderzoek.

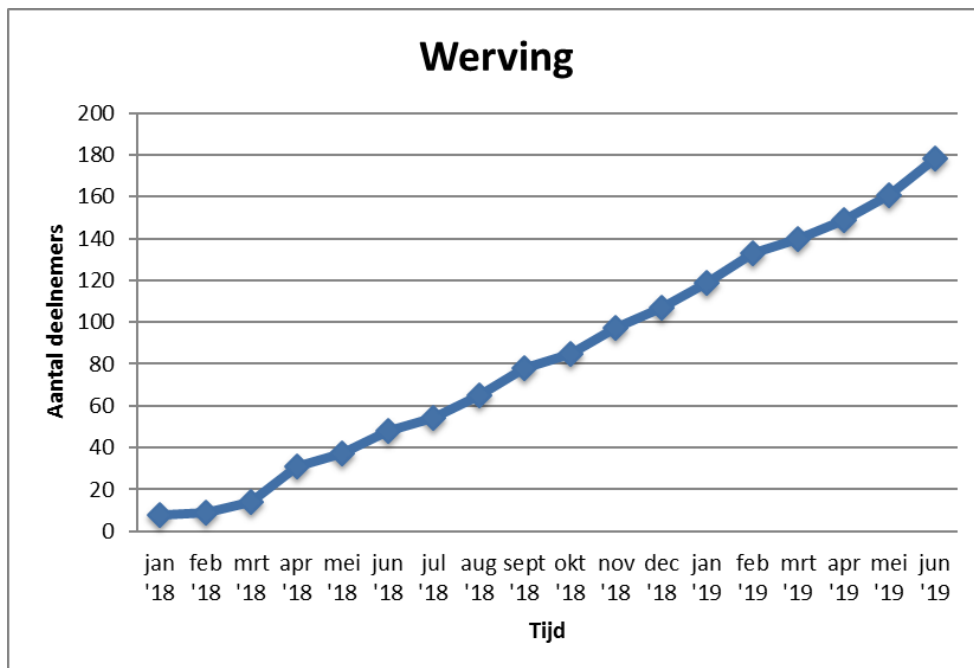


Mw. Jolanda van Haren is onderzoeksmedewerker en zorgt samen met Scott voor alle praktische zaken omtrent ReLife.

Verder zijn vanuit het Radboudumc, Dr. Michiel Sedelaar, Prof. Bart Kiemeny en Prof. Ellen Kampman nauw bij ReLife betrokken.

Hoeveel mensen doen er mee?

In januari 2018 zijn de eerste patiënten uitgenodigd om deel te nemen aan de ReLife studie. Inmiddels doen nu ruim 170 patiënten mee. Van de benaderde patiënten is tot nu toe ongeveer de helft bereid om mee te doen.

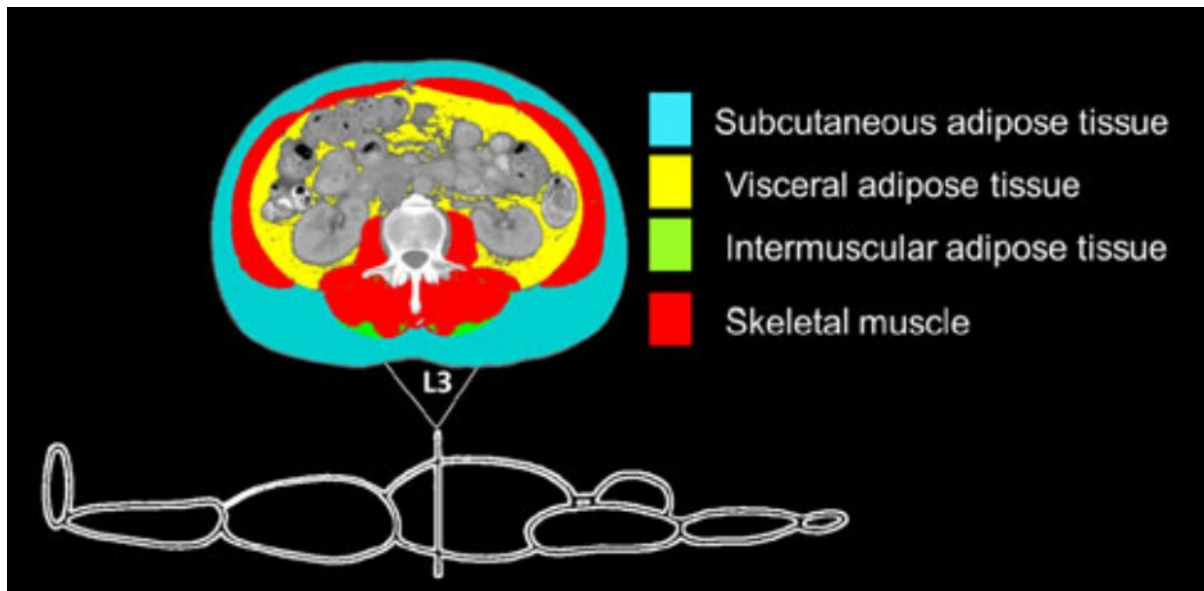


Extra meetmomenten

Graag willen we onderzoeken hoe het de ReLife deelnemers langere tijd na diagnose vergaat en wat dan hun voedings- en leefstijlpatroon is. Vanaf dit najaar vragen we ReLife deelnemers daarom op 2 en 4 jaar na diagnose/operatie opnieuw een vragenlijst in te vullen, een bewegingmeter te dragen en bloed af te staan. We hopen dat u bereid bent ook aan deze meetmomenten mee te werken.

Meten lichaamssamenstelling

Binnen ReLife doen we onderzoek naar lichaamssamenstelling. Met lichaamssamenstelling wordt de hoeveelheid en verdeling van vet- en spiermassa in het lichaam bedoeld. Maar hoe meten we lichaamssamenstelling eigenlijk? Hiervoor selecteren we uit de CT scans, die bij diagnose en/of tijdens controleafspraken zijn gemaakt, de scan gemaakt op de hoogte van de 3^e lumbale wervel (ongeveer op navelniveau; zie plaatje hieronder). Op deze scan kunnen we m.b.v. het programma Slice-O-Matic vet- en spierweefsel kleuren en berekenen hoeveel vet- en spiermassa op deze scan aanwezig is. Uit onderzoek blijkt dat deze hoeveelheid sterk samenhangt met de totale hoeveelheid vet- en spiermassa in het lichaam.



Plaatje uit: Prado et al., Proc Nutr Soc 2016.

Subcutaan=onderhuids, visceraal=inwendig, intermusculair=tussen de spieren.

Historisch cohort onderzoek

Naast ReLife voeren we ook een historisch cohortonderzoek uit om te onderzoeken of de lichaamssamenstelling van invloed is op het risico op terugkeer en sterfte bij nierkanker. Hiervoor hebben we eerst toestemming gevraagd van de medisch ethische commissie (CMO Arnhem-Nijmegen), de behandelend arts en de lokale goedkeuringscommissies. Vervolgens hebben we in 7 deelnemende ziekenhuizen de diagnostische CT scans opgevraagd van ruim 1000 patiënten gediagnosticeerd met nierkanker tussen 2008 en 2012. Scott Maurits heeft deze CT scans inmiddels op de hierboven beschreven wijze gekleurd en de hoeveelheid vet- en spiermassa berekend. In juli/augustus zal IKNL van deze patiënten de relevante klinische gegevens verzamelen uit hun medisch dossier. Daarna zal Scott Maurits beginnen met de statistische analyses om deze onderzoeksvraag te kunnen beantwoorden.

Nieuwe postbezorging ReLife

De postbezorging van Radboudumc, en dus ook van de ReLife studie, werd tot 1 juli verzorgd door Sandd. Omdat er veel klachten waren en post soms laat of helemaal niet aankwam, is Radboudumc vanaf 1 juli overgestapt op PostNL. We hopen dat daarmee ook de problemen die we af en toe met ReLife post ondervonden verholpen zullen zijn.

ReLife wordt gefinancierd door:



Contactgegevens

Drs. Scott Maurits
Radboudumc, Department for Health Evidence, 133 HEV, ReLife studie
Postbus 9101, 6500 HB Nijmegen
☎ 06-23776683
✉ relife.hev@radboudumc.nl