

# Nieuwsbrief ReLife

Uitgave 4, november 2022

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.



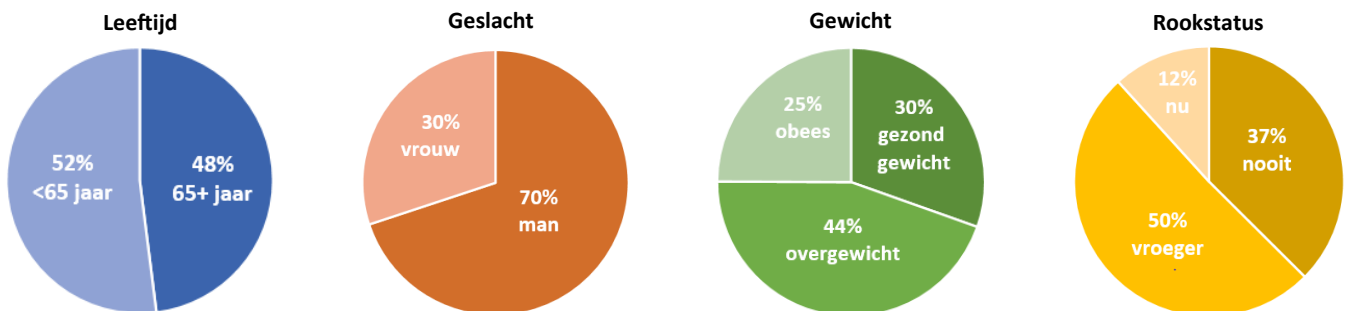
**Drs. Ivy Beeren** promoveert aan Radboudumc. Zij zorgt voor alle praktische zaken omtrent ReLife.

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

## Waar staan we nu?

Tot onze schrik is de laatste nieuwsbrief voor ReLife alweer 2 jaar geleden. De tijd vliegt... In de afgelopen 2 jaar is er weer een hoop gebeurd en we brengen u dan ook graag op de hoogte van de huidige stand van zaken.

Begin 2018 zijn de eerste deelnemers gestart aan de ReLife studie. Bijna 3,5 jaar later in juni 2021 is de inclusie gestopt. In totaal doen er 369 deelnemers mee. Dit is 44% van de benaderde patiënten. Hieronder ziet u een aantal kenmerken van de ReLife deelnemers.



Momenteel zijn we nog druk bezig met het verzamelen van de laatste vervolgmetingen die twee jaar na diagnose plaatsvinden. We verwachten dit in juni 2023 af te ronden. We hebben alle CT scans op moment van diagnose verzameld en zijn nog bezig met de analyse van de lichaamssamenstelling op al deze scans. Alle beweegmeterdata op 3 maanden en 1 jaar na diagnose zijn geanalyseerd en ook zijn de eerste bloedbepalingen op 3 maanden na diagnose uitgevoerd. In oktober en november voert Integraal Kankercentrum Nederland de klinische dataverzameling bestaande uit o.a. informatie over eventuele complicaties na operatie en opnameduur. We hebben hiermee een hoop gegevens waarmee we een aantal vraagstellingen op het gebied van lichaamssamenstelling, voeding, beweging en kwaliteit van leven willen gaan beantwoorden.

## Promotieonderzoek Scott Maurits

Scott Maurits heeft zijn promotieonderzoek op ReLife naar lichaamssamenstelling bij nierkanker afgerond en zal deze op 1 februari 2023 verdedigen. Een belangrijk onderdeel van dit proefschrift was een historisch cohortonderzoek waarin hij het verband tussen lichaamssamenstelling en klinische uitkomsten heeft onderzocht bij 1000 patiënten met een niertumor. De lichaamssamenstelling is gemeten a.d.h.v. CT scans gemaakt bij diagnose (zie ook ReLife nieuwsbrief augustus 2019 via deze [link](#)).

Hij vond dat patiënten met een lage spierkwaliteit een hoger risico hadden op een opnameduur van meer dan 7 dagen en mogelijk eveneens op ernstige complicaties. Mensen met veel visceraal (orgaan) vet hadden mogelijk ook een hoger risico op een opnameduur van meer dan 7 dagen. Deze resultaten willen we nog bevestigen in de ReLife studie. Daarnaast vond hij dat een lage spierkwaliteit en weinig orgaanvet samenhangen met een slechte overleving. Over deze laatste bevinding is meer te lezen via deze [link](#).

## Stages



Eline Derksen



Jean Loic Dushimiyimana



Abisola Oyelere



Mark Nieuwenhuis



Job Gerritsen

In 2021 hebben Eline Derksen (Master Biomedische Wetenschappen, RU), Jean Loic Dushimiyimana (Master Voeding en Gezondheid, WUR) en Abisola Oyelere (Master Voeding en Gezondheid, WUR) stage gelopen op ReLife. In 2022 hebben Mark Nieuwenhuis (Master Medische Biologie, RU) en Job Gerritsen (Master Medische Biologie, RU) als stagiair op vergelijkbare onderwerpen verder gewerkt.

### Eiwitname, lichamelijke activiteit en lichaamssamenstelling

Eline en Mark hebben bij de eerste 199 deelnemers aan ReLife onderzocht in hoeverre de hoeveelheid eiwitname en lichamelijke activiteit samenhangen met de lichaamssamenstelling, in het bijzonder de spiermassa en de spierkwaliteit.

Zij vonden dat een hogere eiwitname per kg lichaamsgewicht samenhangt met een lagere hoeveelheid spier maar met een hogere spierkwaliteit. Daarnaast hing meer matig-tot-zwaar lichamelijke activiteit samen met een hogere spierkwaliteit maar niet met de hoeveelheid spier. De resultaten voor de hoeveelheid spier waren niet conform onze verwachting, maar dit zijn voorlopige bevindingen die nog bevestigd moeten worden in de totale onderzoeksgroep. We kunnen hieraan dus nog geen definitieve conclusies verbinden.

### Lichamelijke activiteit, zitgedrag en kwaliteit van leven

Jean Loic en Job hebben onderzocht of matig-tot-zware lichamelijke activiteit en zitgedrag samenhangen met de kwaliteit van leven bij 342 deelnemers aan ReLife die op 3 maanden na diagnose een beweegmeter (ActivPal) hebben gedragen.

Totaal 268 (78%) deelnemers volgden de beweegrichtlijn en waren meer dan 150 minuten per week matig-tot-zwaar actief. Zij hadden een betere gezondheidsstatus, lichamenlijk, rol en sociaal functioneren en minder vermoeidheid dan de 19 (6%) deelnemers die minder dan 75 minuten per week matig-tot-zwaar actief waren. Voor 76 (22%) deelnemers die minder dan 9 uur per dag zaten, was een beter fysiek functioneren te zien in vergelijking met 87 (25%) deelnemers die meer dan 11.5 uur per dag zaten, maar geen verschil in andere kwaliteit van leven uitkomsten.

We hebben nu alleen gekeken naar verschillen in beweging, zitgedrag en kwaliteit van leven tussen deelnemers. We kunnen daarom niet met zekerheid zeggen of meer beweging en minder zitgedrag leidt tot een betere kwaliteit van leven of dat een betere kwaliteit van leven juist leidt tot meer beweging en minder zitgedrag. Met de vervolgmetingen of 1 en 2 jaar na diagnose hopen we hier meer inzicht in te krijgen.

### Voldoen aan leefstijlaanbeveling en kwaliteit van leven in eerste jaar na diagnose.

Abisola heeft bij 204 deelnemers aan ReLife met vragenlijstgegevens op 3 maanden en 1 jaar na diagnose onderzocht of er een relatie was tussen de mate van naleving van de aanbevelingen voor kankerpreventie van het Wereld Kanker Onderzoek Fonds en de kwaliteit van leven. De resultaten suggereren dat een betere naleving van de aanbevelingen samenhangt met een betere globale gezondheidsstatus en beter lichamenlijk functioneren. Dit verband leek vooral verklaard te worden door een hogere mate van lichamelijke activiteit en een lager lichaamsgewicht. We willen dit nog verder onderzoeken in de totale onderzoekpopulatie en gebruikmakend van alle metingen.

## Afscheid Ursula Oldenhof en welkom Ivy Beeren

Per juli 2022 is Ursula Oldenhof gestopt als onderzoeksassistent op de ReLife studie. Haar taken zijn overgenomen door Ivy Beeren, die al eerder als stagiair aan ReLife heeft meegewerkt en nu als promovendus werkzaam is op de UroLife studie bij patiënten met een blaastumor.



## Vervolgstappen

We willen in de komende periode het werk dat uitgevoerd is tijdens bovenstaande stages uitbreiden naar alle ReLife deelnemers en opschrijven in wetenschappelijke artikelen. Daarnaast willen we een aantal andere onderzoeksvragen op het gebied van lichaamssamenstelling, voeding, beweging en kwaliteit van leven beantwoorden. Zo zijn we bezig met een nieuwe subsidieaanvraag om te onderzoeken in hoeverre vervangen van zitgedrag door beweging samenhangt met o.a. een betere kwaliteit van leven.

ReLife wordt gefinancierd door:



## Contactgegevens

Drs. Ivy Beeren  
Radboudumc, Department for Health Evidence, 133 HEV, ReLife studie  
Postbus 9101, 6500 HB Nijmegen  
06-23776683  
[relife.hev@radboudumc.nl](mailto:relife.hev@radboudumc.nl)