

Chronische stress zwaar voor vrouwen met borstkanker

GynaecologieOnco-GynaecologiePsychiatrieOncologie

NEW YORK 11/10 - Langdurige blootstelling aan chronische sociale en omgevingsstress kan bijdragen tot slechte resultaten bij vrouwen met borstkanker, volgens nieuw onderzoek.



Uit de studie bleek dat chronische fysiologische "slijtage" als gevolg van levenslange blootstelling aan stressoren, bekend als allostatische belasting, geassocieerd was met een verminderde kans op het voltooien van chemotherapie en een lagere totale overleving bij vrouwen met lymfeklier-positieve of hoog-risico lymfeklier-negatieve HER2-negatieve borsttumoren.

"Allostatische belasting bleek een betere predictor van voltooiing van chemotherapie en totale overleving te zijn dan genetische afkomst," verklaarde Dr. Samilia Obeng-Gyasi van The Ohio State University Comprehensive Cancer Center, in Columbus,

die de resultaten presenteerde op de 14th AACR Conference on the Science of Cancer Health Disparities in Racial/Ethnic Minorities and the Medically Underserved.

Chronische blootstelling aan stressoren, zoals sociale isolatie, armoede en racisme, is gelinkt aan verschillende gezondheidsproblemen, waaronder hoge bloeddruk, verhoogd lichaamsgewicht, nieraandoeningen, ontstekingen, artritis en andere aandoeningen. Deze chronische stressoren komen vaker voor bij raciale/etnische minderheidsgroepen, legde ze uit.

De onderzoekers beoordeelden de impact van allostatistische belasting of genetische afkomst (geïdentificeerd met behulp van DNA) op de waarschijnlijkheid van voltooiing van chemotherapie en de overleving bij vrouwen met borstkanker.

Ze gebruikten gegevens uit de ACOG-ACRIN E5103-studie die de toevoeging van bevacizumab aan sequentiële anthracycline- en paclitaxel-bevattende adjuvante chemotherapie evalueerde bij vrouwen met lymfeklier-positieve of hoog-risico lymfeklier-negatieve HER2-negatieve borstkanker.

Allostatistische belasting op het moment van inclusie in de studie werd geëvalueerd met biomarkers van BMI, bloeddruk, creatinine, interleukine-6, interleukine-10 en TNF-alfa (tumornecrosefactor-alfa). Logistische regressie en Cox proportionele risicomodellen werden gebruikt om het verband tussen allostatistische belasting en genetische afkomst te evalueren op het vlak van voltooiing van chemotherapie en de totale mortaliteit. De schattingen voor allostatistische belasting werden aangepast voor genetische afkomst.

De analyse omvatte 348 vrouwen; 80% was van Europese afkomst, 10% van Afrikaanse afkomst en 10% had een andere afkomst. Vrouwen van Afrikaanse en Europese afkomst hadden een hogere allostatistische belasting op het moment van inclusie in de studie dan vrouwen met een andere afkomst.

Vrouwen met een hoge allostatistische belasting in het begin van de studie hadden een grotere kans om de chemotherapie vroegtijdig te stoppen en een hoger risico om te overlijden, meldde Dr. Obeng-Gyasi.

Na aanpassing voor genetische afkomst, was elke toename met één eenheid van de allostatistische belastingscore geassocieerd met een 15% lagere kans op het voltooiën van de chemotherapie en een 14% hoger risico om te overlijden.

"Merkwaardig, er was geen interactie tussen allostatistische belasting en genetische afkomst," verklaarde Dr. Obeng-Gyasi in haar presentatie.

"Deze resultaten suggereren dat blootstelling aan chronische stress in de loop van het leven gevolgen heeft voor de klinische uitkomsten, zelfs binnen de context van gelijkwaardige toegang tot kwaliteitsvolle zorg," voegde ze eraan toe.

Met behulp van verder onderzoek kan de meting van de allostatistische belasting een nuttig hulpmiddel zijn om vrouwen met borstkanker te identificeren die mogelijk een verhoogd risico lopen om vroegtijdig te stoppen met chemotherapie of een slechte overleving te hebben, verklaarde Dr. Obeng-Gyasi.

"Toekomstige prospectieve klinische studies met herhaalde metingen van allostatische belasting kunnen meer inzicht geven in het verband ervan met behandeling en overleving, vooral als de allostatische belasting meerdere keren wordt gemeten tijdens de actieve behandelings- en overlevingsfasen van de zorg," zei ze tijdens een verklaring op de conferentie.

[AACR Conference on the Science of Cancer Health Disparities in Racial/Ethnic Minorities and the Medically Underserved, presented October 6, 2021.](#)