



Le rapport créatinine/cystatine C ou index de sarcopénie : un outil d'évaluation de l'état nutritionnel en cancérologie.

G. Ulmann, E. Bergoin, N. Neveux, A. Jouinot, J.P. Durand, C. Tlemsani, P. Boudou-Rouquette, J. Arrondeau, F. Goldwasser, L. Cynober.
Services de Biochimie et de Cancérologie, Hôpital Cochin, APHP. Centre, Paris, France

Introduction :

L'étude de la composition corporelle des patients par les méthodes conventionnelles est difficile.

Hypothèse de travail : le rapport créatine/cystatine C ou index de sarcopénie (SI) serait un marqueur de masse musculaire indépendant de la fonction rénale.

Objectifs : évaluer si le SI est un marqueur de myopénie et s'il est prédictif de la survie globale dans une population de patients atteints de cancer.

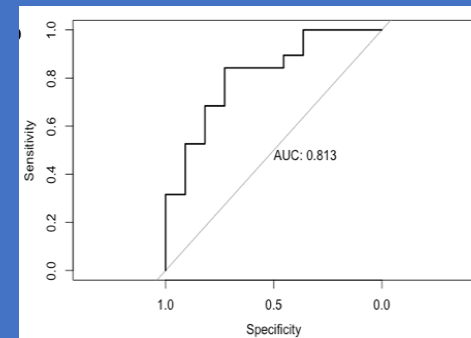
Patients et Méthodes :

Patients > 18 ans atteints de tout type de cancer à tout stade
Méthode de référence : surface musculaire en L3 par scanner indexée à la taille au carré (SMI)

Caractéristiques de la Cohorte I

Effectif = 44 patients, Age moyen = 65 ans. IMC moyen = 24.4. 30% localisation thoracique.
82% métastatique

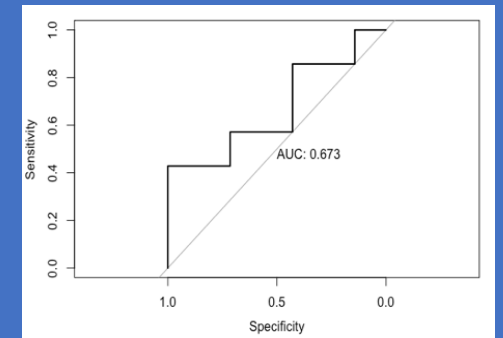
N = 30 hommes



Seuil optimal : 96.7

Sensibilité : 84%, Spécificité : 72%

N = 14 femmes



Seuil optimal : 73.9

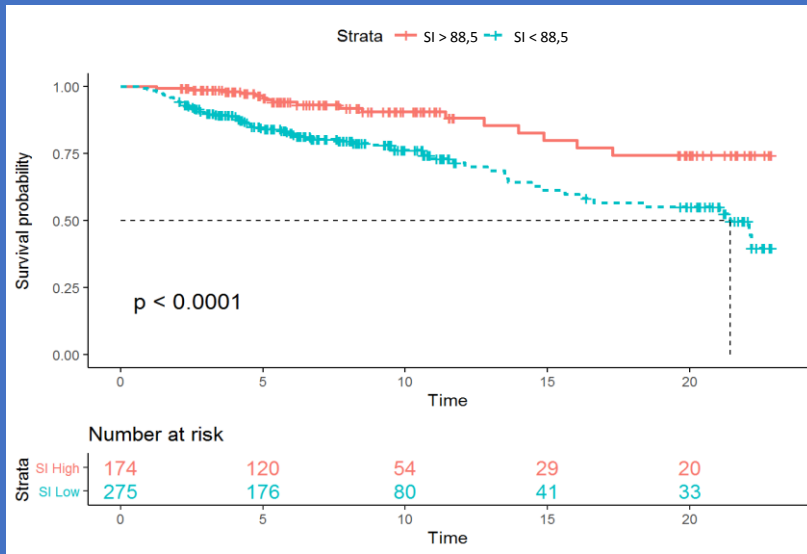
Sensibilité : 43%, Spécificité : 100%

**Analyse des courbes ROC du SI pour le diagnostic de myopénie
(technique de référence scanner en L3)**

Caractéristiques de la cohorte II

N = 480, 58% hommes, âge 64 ans. IMC 25,3. 26% localisation thoracique et 80% métastatique.
 Cut-off commun aux deux sexes déterminé par analyse des courbes ROC sur la survie à 3 mois : 88,5

Courbes de survie de Kaplan-Meier



Analyse multivariée de Cox pour la survie globale

Variable	N	Hazard ratio	p
SIclass	High	Reference	
	Low	2.01 (1.17, 3.45)	0.01
Stadeclass	Metastatic	Reference	
	Non-metastatic	0.51 (0.30, 0.87)	0.01
PSclass	0-1	Reference	
	2-3	1.59 (1.03, 2.46)	0.04
CRPclass	< 10 mg/L	Reference	
	> 10 mg/L	2.41 (1.51, 3.84)	<0.001

Conclusion

Le SI est un marqueur de masse musculaire et de myopénie. Il est un marqueur indépendant de survie globale diminuée. Il constitue une alternative intéressante aux techniques conventionnelles d'étude de la composition corporelle lorsque celles-ci sont indisponibles.