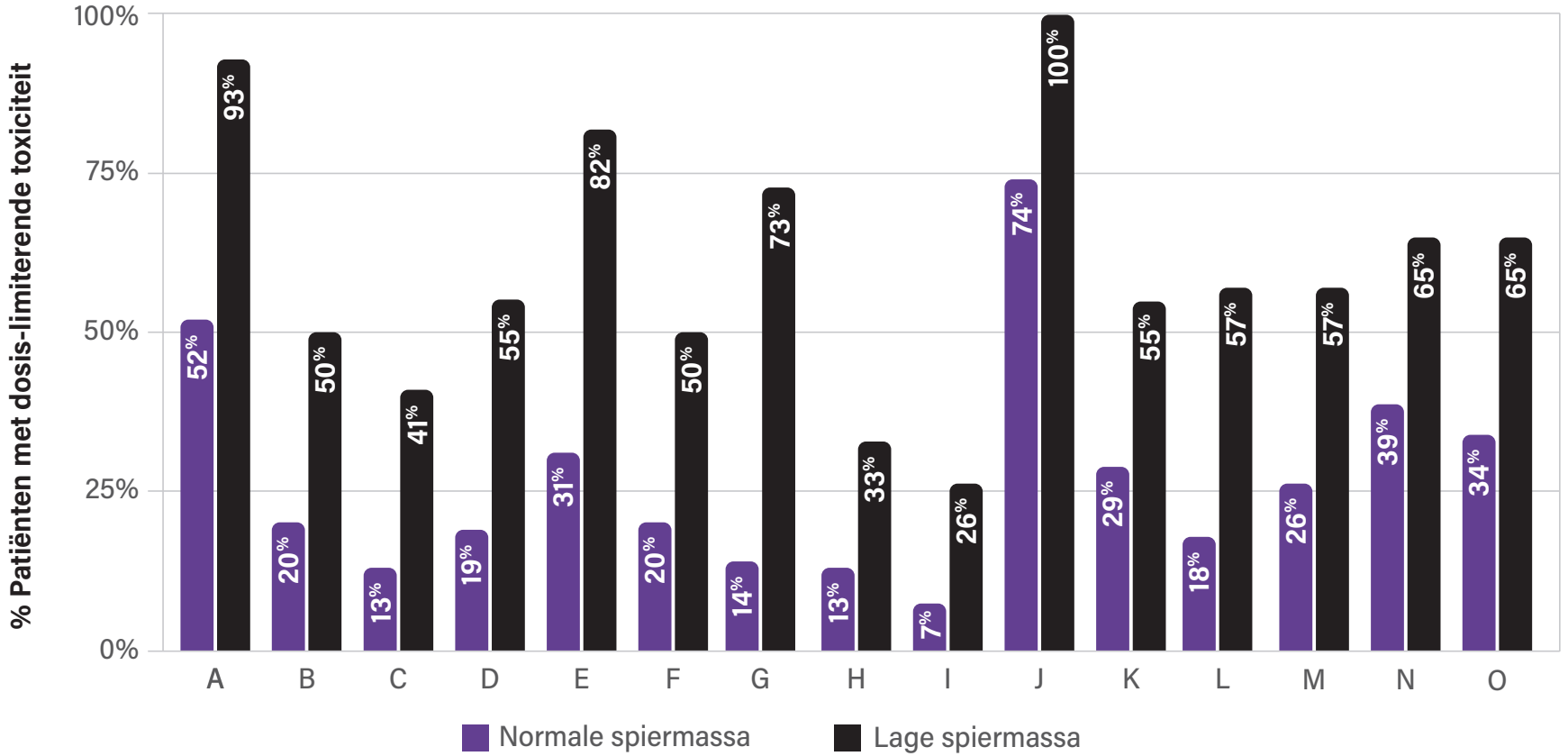


Patiënten met een lage spiermassa ervaren meer dosisbeperkende toxiciteit voor:

A. Fluorouracil (5-FU) bij colonkanker
B. capecitabine bij borstkanker
C. sorafenib bij niercelcarcinoom
D. 5-Fluorouracil, epirubicine, cyclofosfamide (FEC) bij borstkanker
E. sorafenib bij hepatocellulair carcinoom
F. Sunitinib bij niercelcarcinoom
G. Vandetanib bij medullair schildkliercarcinoom
H. Fluoropyrimidine bij colorectale kanker
I. Fase I geneesmiddelen bij diverse soorten kanker
J. imatinib bij gastro-intestinale stromale tumoren (toxiciteit graad I-II)
K. epirubicine, cisplatine, capecitabine (ECX) en cisplatine, 5-Fluorouracil (CF) bij slokdarm- en maagkanker
L. chemotherapie op basis van taxanen (Paclitaxel, docetaxel, nab-paclitaxel) bij borstkanker
M. hyperthermische intraperitoneale chemotherapie (oxaliplatin en irinotecan) bij colorectale kanker
N. neoadjuvante chemotherapie (NACT) (diverse soorten) bij maagkanker
O. ipilimumab bij gemetastaseerd melanoom

Getoonde percentages zijn representatieve resultaten van individuele studies samengevat in Daly et al, geen gepoolde meta-analyse schatting.

Referenties: Daly LE, et al. Proc Nutr Soc. 2018;77(2):135-151.