

Tabel 1 - Beschrijving van de studies (module Screening en diagnostiek)

Studie	Type studie	Aantal patiënten	Tumortype	Ziektestadium	Overige inclusiecriteria	Voedingsstatus/ inflammatoire status
Roncolato [2018]	prospectief	516	ovariumcarcinoom 316 platinum resistent 200 platinum gevoelig	niet vermeld	ECOG PS 0-3; prognose >3 maanden	mGPS 0: 55% 1: 24% 2: 21%
Sanchez-Lara [2012]	prospectief	119	NSCLC, nieuw gediagnostiseerd	stadium III-IV	ECOG PS 0-2; geschikt voor chemotherapie	SGA A: 40.3% SGA B: 32.8% SGA C: 26.9% Gem. gewichtsverlies 8.4% Gem. BMI 24.8
Pumtako [2025]	prospectief	388	diverse tumoren long 30.9% GI 23.7% borst 19.1%	gemetastaseerd/ locally advanced en/of palliatieve chemotherapie	exclusief pat. met botmetastasen t.g.v. mamma- of prostaatcarcinoom	Gewichtsverlies >5%: 36% BMI <20: 15%
Mao [2024]	prospectief	202	GI carcinoom	stadium III-IV		PG-SGA A: 2% PG-SGA B: 27% PG-SGA C: 71% BMI <18.5: 55% Albumine <35 g/L: 63% CRP ≥ 10 mg/L: 80%
Gagnon [2024]	prospectief	133	diverse tumoren, nieuw gediagnosticeerd of recidief pancreas 27.1% hoofdhals 15%	stadium III-IV	ECOG PS 0-3; geen hersensmetastasen; prognose >3 maanden	mGPS 0: 58% 1: 12% 2: 30 BMI <20: 22% Cachexie: 50% Groep 1 en 2: 41% Groep 3 en 4: 59%
Souza Cunha [2018]	prospectief	172	diverse tumoren, gemetastaseerde ziekte "vrouwelijke kankers" 27.3% GI 22.7% HH 21.5%	als nieuwe of opgenomen patiënt binnen 2 dagen	KPS ≥30%	PG-SGA A: 17% PG-SGA B: 50% PG-SGA C: 33% mGPS 0: 65% mGPS 1: 5% mGPS 2: 30% Albumine gem. 32 g/L

						CRP gem. 6.6 mg/L BMI gem. 22.8 KPS 30-50: 50%
Read [2006]	prospectief	51	colorectaal carcinoom	stadium IV; 2 weken na staken van een lijn chemotherapie;	prognose >2 maanden	PG-SGA A: 44% PG-SGA B: 52% PG-SGA C: 4% GPS 0: 31% GPS 1: 54% GPS 2: 15% ≥10% gewichtsverlies in 6 mnd: 18% Alb mediaan 39 g/L CRP mediaan 21 mg/L
Zhang [2022]	prospectief	375 opgenomen patiënten	diverse tumoren	stadium 1-IV	geen radio- of chemotherapie tijdens dataverzameling	Risico op ondervoeding (gebaseerd op voedingsstatus, ernst van de ziekte en leeftijd): 47%
Vernerey 2016	RCT Inductie-chemotherapie met of zonder chemoradiatie	442	pancreas-carcinoom	locally advanced (geen metastasen op afstand)		WHO PS 0: 46% 1: 47% 2: 7%:
Lipositis 2022	RCT Chemo-therapie met S1 versus oxaliplatin + S1 in lagere doses	157	colorectaal carcinoom	stadium IV	leeftijd ≥70 jaar Niet geschikt voor standard chemotherapie	ECOG PS 0: 33% 1: 48% 2: 19% Gewichtsverlies >5% in 2 mnd: 22% CRP >10 mg/L: 54% NLR >2.2: 50%
Wallengren 2013	Meerdere RCT's m.b.t. indomethacine, epo, insuline, dieetadviezen en voedings-interventies	405 Verwezen voor palliatieve zorg programma	diverse tumoren	palliatieve fase	vastgesteld gewichtsverlies Prognose >6 mnd	Gemiddeld: Gewichtsverlies: 10% BMI: 23 CRP: 32 mg/L Alb: 34 g/L KPS 84%
Fuchs 2017	Combinatie van 2 RCTs	953	maag/maag-oesofagus-carcinoom	progressie na eerdere chemotherapie	ECOG PS 0-1	

	(ramicurumab vs placebo)					
Pan 2021	2 RCTs: abiraterone versus placebo)	2205	prostaatacarcinoom	castratieresistent		

ECOG PS Eastern Cooperative Group Performance Status
 mGPS Modified Glasgow prognostic score
 0 = CRP \leq 10 mg/L; 1 = CRP>10 mg/L en albumine \geq 35 g/L ; 2 = CRP>10 mg/L en albumine<35 g/L
 (PG)SGA (Patient-Generated) Subjective Global Assessment
 A = goede voedingsstatus; B = matige ondervoeding; C = ernstige ondervoeding;
 KPS Karnofsky Performance Scale
 WHO PS World Health Organization Performance Status