

University of Groningen

Long-term outcome and treatment-related toxicity in patients with breast and testicular cancer

Steggink, Lars

DOI:
[10.33612/diss.201214971](https://doi.org/10.33612/diss.201214971)

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version
Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
2022

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Steggink, L. (2022). *Long-term outcome and treatment-related toxicity in patients with breast and testicular cancer*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.201214971>

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Long-term outcome and treatment-related toxicity in patients with breast and testicular cancer.

1. Ongeveer de helft van de vrouwen met borstkanker heeft jaren na behandeling met (neo-) adjuvante anthracycline-bevattende chemotherapie tekenen van cardiale dysfunctie, gerelateerd aan de cumulatieve anthracyclinedosis. (dit proefschrift)
2. Het belang van cardiovasculair risicomanagement bij vrouwen na radiotherapie en/of chemotherapie voor borstkanker wordt onderstreept door het frequent voorkomen van overgewicht, hypertensie en hypercholesterolemie in deze patiëntengroep. (dit proefschrift)
3. Zelfs meer dan twintig jaar na behandeling in studieverband kan van Nederlandse kankerpatiënten gedetailleerde en betrouwbare gegevens worden verkregen over de uitkomsten op zeer lange termijn. (dit proefschrift)
4. Hoge dosis chemotherapie gevolgd door autologe hematopoïetische stamceltransplantatie geeft geen verbetering in overleving op de zeer lange termijn bij patiënten met stadium III borstkanker ten opzichte van conventionele dosis chemotherapie. (dit proefschrift)
5. Bij patiënten met borstkanker en ≥ 10 aangedane axillaire lymfeklieren óf stadium III triple negatieve borstkanker heeft hoge dosis chemotherapie gevolgd door autologe hematopoïetische stamceltransplantatie een overlevingsvoordeel ten opzichte van conventionele dosis chemotherapie. (dit proefschrift)
6. Insulin-like factor 3 bepaald voor de start van platinum-bevattende chemotherapie is geen geschikte biomarker voor de voorspelling van hypogonadisme als laat effect bij patiënten met zaadbalkanker. (dit proefschrift)
7. Het ontstaan van hart- en vaatziekten tijdens en na platinum-bevattende chemotherapie voor zaadbalkanker is geassocieerd met genen gelinkt aan RAC2 en RAC3, wat aanknopingspunten geeft voor onderzoek naar het onderliggende mechanisme en genetische gevoeligheid. (dit proefschrift)
8. Er is geen bewijs voor het veel gegeven advies om bloeddrukmeting, venapunctie of een infuus te vermijden aan de arm waar een axillaire lymfeklierdissectie plaatsgevonden heeft. (Cardoso et al., Ann Oncol., 2019)
9. De uitkomsten van populatie-gebaseerde observationele studies en gerandomiseerde klinische studies die dezelfde oncologische behandelingen vergelijken, komen vaak niet overeen; dit zou moeten dienen als waarschuwing bij de interpretatie van beide soorten onderzoek. (Soni et al., J. Clin. Oncol., 2019)
10. Gezien de grote maatschappelijke kosten van de gezondheidszorg en in het belang van toekomstige patiënten is het alleszins redelijk om op iedere patiënt een moreel appel te doen om in te stemmen met toekomstige koppeling van zijn/haar gecodeerde reeds vastgelegde medische gegevens met ziekte- en overlijdens-registraties ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek.
11. "The chances of finding out what really is going on are so absurdly remote that the only thing to do is to say hang the sense of it and just keep yourself occupied." (Douglas Adams, The Hitch Hiker's Guide to the Galaxy)