

Tabel 1: Samenvatting van de belangrijkste studies van de cardiale prognose bij patiënten die als kind kanker hebben overleefd.

Studies	Jaartal op het ogenblik van diagnose	Aantal patiënten	Mediane leeftijd bij de diagnose (spreiding)	Diagnose	Toegediende behandeling	Mediane duur van de follow-up (spreiding)	Incidentie van hartlijden of cardiale sterfte
(a) L. B. Kenney, 2010 (18)	1947-1968	107	8 jaar (0-17)	Vaste tumoren	7% alleen chirurgie 93% CT en/of RT	48 jaar (36-65)	17% coronairlijden (p = 0,01) 51% hypertensie (p = 0,001) 1,9% overlijden (1 pericarditis, 1 cardiomyopathie)
(b) D. A. Mulrooney, 2009 (6)	1970-1986	14.358	6 jaar (0-20)	Alle kankergezwellen samen	<i>Dosis van AT:</i> 13,4% < 250mg/m ² / 19,7% > 250mg/m ² <i>Stralingsdosis:</i> 39,9% < 1.500Gy 9,7% 1.500- < 3.000Gy 6,9% ≥ 3.500Gy	(0-34)	<i>Na 5 jaar:</i> 1,7% hartinsufficiëntie, 1,6% klepafwijkingen, 1,3% pericardlijden <i>Na 30 jaar:</i> 4,1% hartinsufficiëntie, 4,0% klepafwijkingen, 3% pericardlijden
(c) M. Tukenova, 2010 (7)	1942-1986	4.122	(0-14)	Vaste tumoren	CT en/of RT	27 jaar	Hogere sterfte bij een cumulatieve dosis van AT > 360mg/m ² (RR: 4,4) en van Rx > 5Gy (RR respectievelijk 12,5 en 25,1 voor 5 tot 14,9Gy en > 15Gy)
(d) T.R. Möller, 2001 (13)	1960-1989	13.711	(0-19)	Alle kankergezwellen samen	Niet vermeld	5-20 jaar na de diagnose	SMR: 5,8
(e) L. Guldner, 2006 (30)	1968-1985	229	6,2 jaar (0-21)	Vaste tumoren	Gemiddelde dosis van AT: 344mg/m ² Gemiddelde stralingsdosis op het hart: 8Gy	18 jaar	39% diverse hartproblemen
(f) K Sorensen, 2003 (8)	1970-1990	184	ALL: 4,8 ± 2,7 jaar WT: 4,1 ± 2,3 jaar	ALL, WT	Cumulatieve dosis van doxorubicine: - ALL: 180 ± 73mg/m ² - WT: 301 ± 78mg/m ²	6,2 -6,7 jaar 10,3-11,1 jaar	15% van de patiënten met een ALL en 42% van de patiënten met een WT vertonen hartafwijkingen bij AT-doses > 242mg/m ² .
(g) S.E. Lipshultz, 2005 (11)	Niet vermeld	115	4,8 jaar (1-19)	ALL	Mediane cumulatieve dosis van AT: 352mg/m ²	11,8 jaar (8,3-15)	57% vertoont een verhoogde nabelasting van het linkerventrikel of verminderde contractiliteit
(h) M. M. Hudson, 2007 (9)	Niet vermeld	278	5,5 jaar (0-23,6)	Alle kankergezwellen samen	Patiënten at risk: 67,4% AT: 25,8% AT + RT van het hart: 2,8% Alleen RT van het hart: 11% (mediane dosis van AT: 201,8mg/m ²)	Patiënten at risk: 9 jaar (3-18) Patiënten niet at risk: 11 jaar (4,2-21,7)	De patiënten at risk vertonen meer afwijkingen van de verkortingsfractie of de nabelasting
(i) M. Rathe, 2010 (10)	1986-2000	80	4,0 jaar (0,8-13,4)	ALL	Mediane cumulatieve dosis van AT: 250mg/m ² (120-300mg/m ²)	8,2 jaar (1,1-20,6)	> 70% met allerhande echocardiografische afwijkingen, 11% met ejectiefractie < 60%

AT: antracyclines; CT: chemotherapie; ALL: acute lymfatische leukemie; RR: relatief risico; RT: radiotherapie; SMR: gestandaardiseerde mortaliteitsratio; WT: wilmstumor.