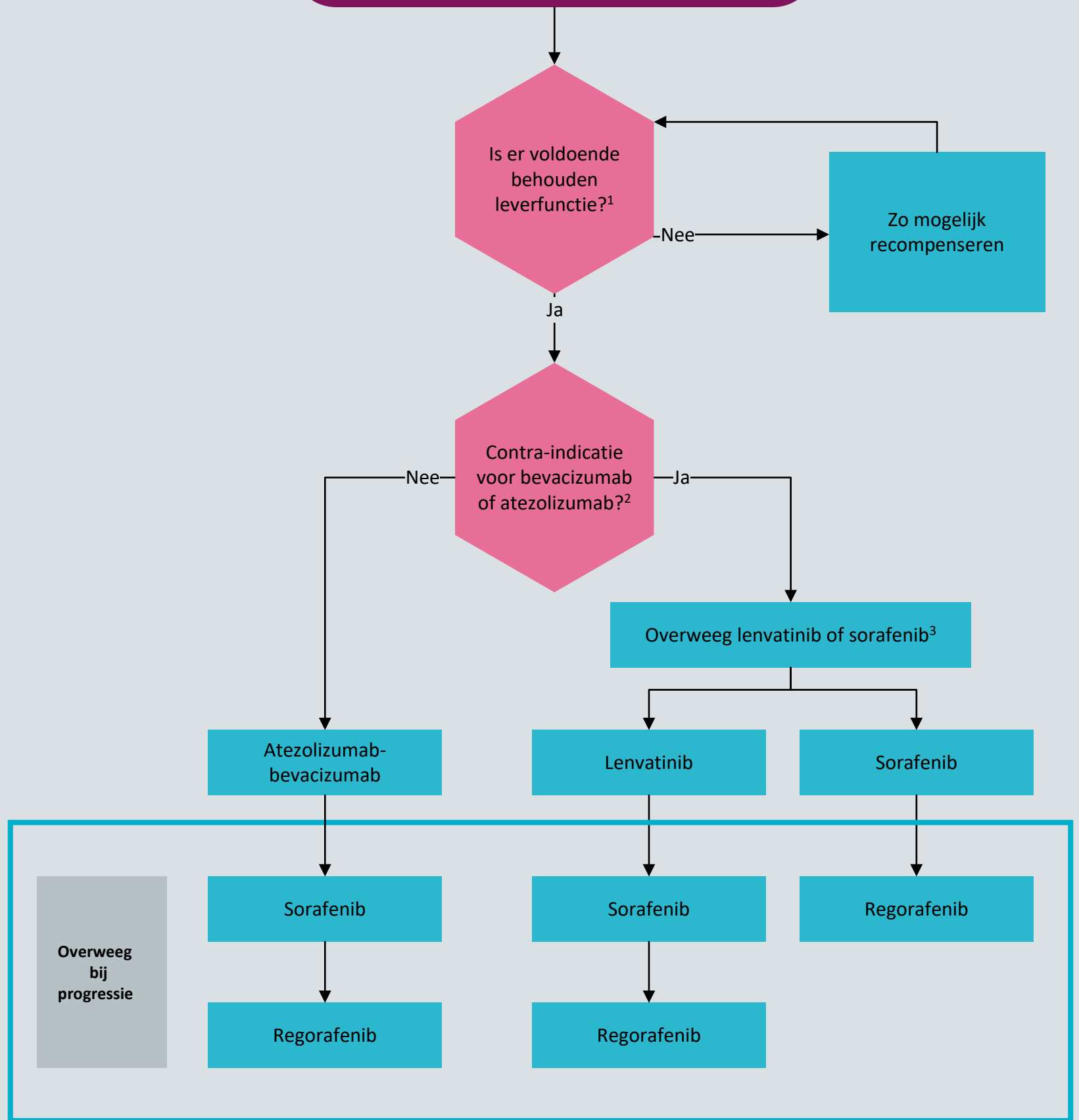


Hepatocellulaircarcinoom waarbij lokale
behandeling niet (meer) mogelijk is



Voetnoten

1. Een voldoende behouden leverfunctie is een voorwaarde om te starten met systeemtherapie. Alhoewel in studies een CP score aangehouden wordt is het advies naast de getalsmatige criteria ook klinische parameters een grote impact te geven. Daarom is gekozen voor de term behouden leverfunctie welke ook in de internationale richtlijnen toegepast wordt. In geval van twijfel overleg met een expertisecentrum.
2. waaronder hoge kans op varicesbloeding en bepaalde auto-immuunaandoeningen
3. Geef sorafenib of lenvatinib bij patiënten die met palliatieve systeemtherapie behandeld willen worden die een behouden leverfunctie hebben, maar een contra-indicatie voor atezolizumab en bevacizumab. Hierbij heeft sorafenib de voorkeur gezien uitgebreidere ervaring en kosten, en kan er een voorkeur zijn voor lenvatinib gezien het hogere responspercentage.



NVMDL

Initiatiefnemende vereniging

NB1: Dit stroomschema hoort bij de module 'Stereotactische radiotherapie bij HCC-patiënten met onderliggende levercirrose' van richtlijn 'Hepatocellulaircarcinoom'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.



Federatie
**Medisch
Specialisten**

Ontwikkeld door het
Kennisinstituut van de Federatie
Medisch Specialisten

©2023 Versie 1 (03-11-2023)