

## Module Preventie van hypercalciëmie

Tabel 7. Overzicht van effect op hypercalciëmie van denosumab en bisfosfonaten bij patiënten met solide tumoren en botmetastasen

Studie	Kankertypes	Effect op hypercalciëmie <sup>1</sup>
Berenson 2001	Borst, multipel myeloom	Zoledroninezuur 0.4 mg: 7% <sup>1</sup> ; zoledroninezuur 2 mg: 3%; zoledroninezuur 4 mg: 0%; pamidroninezuur: 3%
Choudhury 2011	Long, borst, prostaat, gastrointestinaal, bot en weke delen, andere	Zoledroninezuur: 28.3%; ibandroninezuur: 44.6%; pamidroninezuur: 50%
Clemons 2021a, Clemons 2021b	Borst, prostaat	Pamidroninezuur, zoledroninezuur of denosumab elke 4 weken: 3.0%; pamidroninezuur, zoledroninezuur of denosumab elke 12 weken: 3.1%
Diel 2015	Borst, niet-kleincellig longcarcinoom, multipel myeloom, anaal, kleincellig longcarcinoom, nier, lever, andere	Denosumab: 1.7%; zoledroninezuur: 2.7%
Robertson 1995	Borst, long, prostaat, myeloom, lymfoom, andere	Clodroninezuur: 0%; placebo: 7%
Rosen 2003a	Borst, multipel myeloom	Event rate: zoledroninezuur 4 mg: 0.02/jaar; zoledroninezuur 8 mg: 0.02/jaar; pamidroninezuur: 0.07/jaar
Rosen 2003b, Rosen 2004	Niet-kleincellig longcarcinoom, kleincellig longcarcinoom, nier, hoofd/hals, schildklier, onbekende primaire, andere	Zoledroninezuur 4 mg: 0%; zoledroninezuur 8 mg: 1%; placebo: 3%

<sup>1</sup> Proportie patiënten met hypercalciëmie