

Systemic therapy in malignant mesothelioma: treat it or leave it

Gooijer, C.J. de

Citation

Gooijer, C. J. de. (2022, June 16). *Systemic therapy in malignant mesothelioma: treat it or leave it.* Retrieved from https://hdl.handle.net/1887/3309449

Version: Publisher's Version

Licence agreement concerning inclusion of doctoral

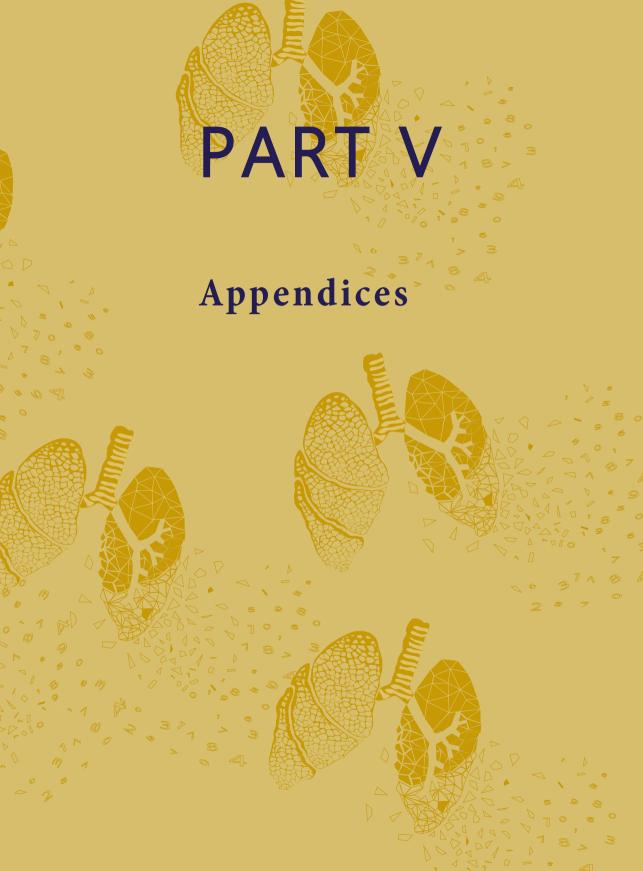
License: thesis in the Institutional Repository of the University

of Leiden

Downloaded from: https://hdl.handle.net/1887/3309449

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).





dine Jannette de Gooijer, Paul Baas, Jacobus Adrianus Burgers

ment of Thoras Oncology, Netherland Cancer Institute, Amsterdam, The Netherlands
business (I) Conception and design, All authors, (II) Administrative support: None; (III) Provision of study materials or passines, None; (IIV)
testion and suscensity of date. All authors, (V) Data analysis and interpretation: All authors, (VI) Manuscripe writing. All authors, (VII) Final
val of manuscripe. All authors,
pondour are Cornectine Jamentee de Goosiger, MID. Department of Thoras Oncology, Netherlands Cancer Institute, Pleanandam, 1211, 106CX
relann, The Netherlands. Entail of agostypedials all.

Abstract: Malignant plearal mesothelioms (MPM) is an aggressive milignancy with a 5-year surrical rate of -10%. Since most patients present with irrescentible disease, the year majority is treated with chemotherapy. The only registered thereopy for APM is plantaum-pometrated doubte therapy, although only up to half of patients have clinical losenfit from this palliarite treatment. Of the anti-anjogeneous agents, only bevorationab and antironable have above activity to plantaum-pometrated doubte therapy. Other anti-anjogeneous agents, and bevorationab and antironable where also not reasons the formation and the anti-anjogeneous agents. Site chaldennisk did not prolong (progression free) survival or response rate. Ferentually, all patients will get a recurrence and no service second line therapy has been identified to date. The clinical benefit of forwitch maintenance therapy after first line treatment and combination strategies of different chemotherapies with anjogeneous inhibitous are currently under investigation. The nation of different chemotherapies with anjogeneous inhibitous are currently under investigation. The nation challenges are finding optimal treatment combinations and to select the adequate treatment for an individual patient. The review foccouse and the current standard of disendency and new systemic therapy arrangles.

Treat it or Leave it: Immuno-Oncology in Mesothelioma Observed by the Eyes of Argus

Cornedine J. de Gooijer, MD, Paul Baas, MD, PhD

Immunotherapy in Malignant Pleural

Cornedine J. de Gooijer¹¹, Frank J. Borm¹¹, Arnaud Scherpereel² and Paul Baas²

Mesothelioma

Switch-maintenance gemcitabine after first chemotherapy in patients with malignant r (NVALT19): an investigator-initiated, rando open-label, phase 2 trial

J. Timmermans, MD,¹ W.M. van den Brekel, N

,¹ Cornedine J. de Gooijer, Bsc, , MD, PhD¹.3.4°

Hilgers, MD,

Correspondence

Prognostic value of CYFRA 21.1 in malignant mesothelion phase II trial NVALT19

Tumour Treating Fields for mesothelioma

in Mesothelioma (The STELLAR Trial):

Research paper

Immune monitoring in mesothelioma patients identifies novel in modulatory functions of gemcitabine associating with clinical re-

Floris Dammeijer ''', Cornedine J. De Gooijer '', Mandy van Gulijk', Melanie Lukk Larissa Klaase , Iysanne A. Lievense , Cynthia Waasdorp , Merel Jebbink , Gerben I Jojs A. Stigt, Bonne Blesma , Margaretha E.H. Kajien-Lambers , Joanne Mankor , Heleen Vroman , Robin Cornelissen , Paul Baas , Vincent Van der Noort , Jacobus A Joachim G. Aerte





Publications inside this thesis

2018

de Gooijer CJ, Baas P.

Treat it or Leave it: Immuno-Oncology in Mesothelioma Observed by the Eyes of Argus.

J Thorac Oncol. 2018;13(11):1619-22.

de Gooijer CJ, Baas P, Burgers JA. Current chemotherapy strategies in malignant pleural mesothelioma.

Transl Lung Cancer Res. 2018;7(5):574-83.

2020

de Gooijer CJ*, Borm FJ*, Scherpereel A, Baas P

Immunotherapy in Malignant Pleural Mesothelioma.

Front Oncol. 2020;10:187.

Cantini L*, Belderbos RA*, **Gooijer CJ**, Dumoulin DW, Cornelissen R, Baart S, Burgers JA, Baas, P, Aerts, JG.

Nivolumab in pre-treated malignant pleural mesothelioma: real-world data from the Dutch expanded access program.

Transl Lung Cancer Res. 2020;9(4):1169-79.

2021

de Gooijer CJ, van der Noort V, Stigt JA, Baas P, Biesma B, Cornelissen R, van Walree N, van Heemst RC, Soud MY, Groen HJM, den Brekel AJS, Buikhuisen WA, Bootsma GP, Dammeijer F, van Tinteren H, Lalezari F, Aerts JG, Burgers JA.

Switch-maintenance gemcitabine after first-line chemotherapy in patients with malignant mesothelioma (NVALT19): an investigator-initiated, randomised, open-label, phase 2 trial.

Lancet Respir Med. 2021;9(6):585-92..

de Gooijer CJ, van der Noort V, van den Broek D, Baas P, Burgers JA.
Prognostic value of CYFRA 21.1 in malignant mesothelioma: A brief report of the randomized phase II trial NVALT19.

Lung Cancer. 2021;161:197-9.

Dammeijer F*, **De Gooijer CJ***, van Gulijk M, Lukkes M, Klaase L, Lievense LA, Waasdorp C, Jebbink M, Bootsma GP, Stigt JA, Biesma B, Kaijen-Lambers MEH, Mankor J, Vroman H, Cornelissen R, Baas P, Van der Noort V, Burgers JA, Aerts JG.

Immune monitoring in mesothelioma patients identifies novel immune-modulatory functions of gemcitabine associating with clinical response.

EBioMedicine. 2021;64:103160.

2022

de Gooijer CJ, van der Noort V, Buikhuisen WA, Disselhorst MJ, Quispel-Janssen JJMF, Schunselaar LM, Baas P, van den Broek D, Stuiver MM, Burgers JA,

Optimizing Survival Prediction in Malignant Mesothelioma; Development and External Validation of A Clinical Prediction Model (MESOPRO)

Manuscipt in preperation

* These authors contributed equally to this

van Kooten JP*, **de Gooijer CJ***, von der Thüsen JH, Brandt-Kerkhof ARM, Albers AGJ, Lahaye MJ, Monkhorst K, Burgers JA, Aerts JGJV, Verhoef C, Madsen EVE.

Impact of Centralization of Care for Malignant Peritoneal Mesothelioma:

A historical cohort study from the Dutch mesothelioma expert centers

Eur J Surg Oncol. Submitted

Other publications

2015

Timmermans AJ, **de Gooijer CJ**, et al. T3-T4 laryngeal cancer in The Netherlands Cancer Institute; 10-year results of the consistent application of an organ-preserving/-sacrificing protocol.

Head Neck. 2015;37(10):1495-503.

2017

Muller M, Schouten RD, **de Gooijer CJ** et al. Pembrolizumab for the treatment of non-small cell lung cancer

Expert Rev Anticancer Ther. 2017;17(5):399-409.

2018

Schouten RD, Muller M, de **Gooijer CJ** et al Real life experience with nivolumab for the treatment of non-small cell lung carcinoma: Data from the expanded access program and routine clinical care in a tertiary cancer centre-The Netherlands Cancer Institute.

Lung Cancer. 2018;126:210-6.

de Gooijer CJ, Baas P, Burgers JA.

Epitheliale Tumoren Van De Thymus; Overzicht Van Nieuwe Ontwikkelingen In Systemische Therapie.

NED TIIDSCHR ONCOL 2018:15:142-9.

2019

de Gooijer CJ, Disselhorst M, Baas P.

What Can We Offer a Patient with a Malignant Mesothelioma?

IASLC Lung Cancer News. 2019.

2020

de Gooijer CJ, Burgers JA.

Tumour Treating Fields for mesothelioma.

Lancet Oncol. 2020;21(1):e9.

Baas P, de Gooijer CJ.

TTFields in Mesothelioma (The STEL-LAR Trial): More Stars Needed in the Constellation.

IASLC Lung Cancer News 2020.

Schouten RD, Egberink L, Muller M, **de Gooijer CJ** et al

Nivolumab in pre-treated advanced non-small cell lung cancer: long term follow up data from the Dutch expanded access program and routine clinical care.

Transl Lung Cancer Res. 2020;9(5):1736-48.

2022

Groot Lipman KBW, **de Gooijer CJ**, et al. Artificial Intelligence-based diagnosis of asbestosis: analysis of a database with applicants for asbestosis state-aid.

Thorax, Submitted

Boosman RJ, **de Gooijer CJ**, Groenland SL, et al. Ritonavir-boosted exposure of kinase inhibitors: an open label, single-arm pharmacokinetic proof-of-concept trial with erlotinib.

Pharm Res. accepted for publication





1990

12 december geboren te Wageningen

1994

Basisschool De Patrimoniumschool Veenendaal

2007

Juli. Behalen Hoger Algemeen Voortgezet Onderwijs (HAVO) diploma

2010

Juli Behalen Voorbereidend Wetenschappelijk Onderwijs (VWO) diploma

2012

Onderzoeksassistent Hoofd Hals chirurgie Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis

2016

December. Master Geneeskunde, Universiteit van Amsterdam

2017

Februari - juli. ANIOS Longgeneeskunde HAGA Ziekenhuis Den Haag

> Augustus. Arts-onderzoeker thoraxoncologie Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis

2021

Juli. ANIOS Longgeneeskunde Leids Universitair Medisch Centrum

> Augustus. Master Evince Based Practice, Universiteit van Amsterdam

Juni. AIOS Interne Geneeskunde Onze Lieve Vrouwen Gasthuis Amsterdam, vooropleiding Longgeneeskunde

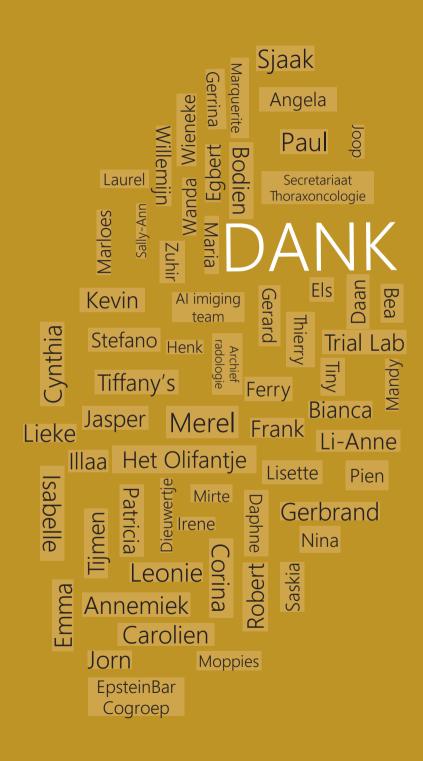
ianne de Gooijer, is opgegroeid in Veenendaal. Al snel werd op de basisschool dyslexie vastgesteld. Na een aanvankelijk MAVO advies heeft ze de HAVO afgerond en daarna haar VWO diploma behaald.

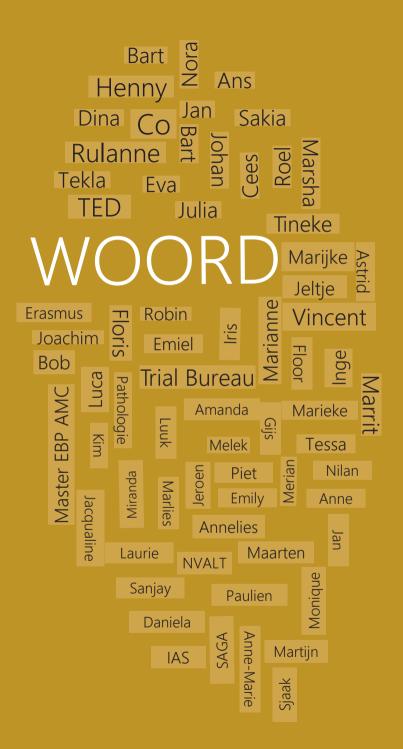
Tijdens haar studie geneeskunde is ze gestart met wetenschappelijk onderzoek in het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis. In 2018 ontving zij het Machiel van der Woude stipendium om de epidemiologie van asbestose in Nederland te onderzoeken. Haar werk als arts-onderzoeker heeft ze gecombineerd met een master tot klinisch epidemioog. Ze hoopt het onderzoek naar asbest gerelateerde aandoeningen in de komende jaren te kunnen voortzetten.

Recent is ze gestart als AIOS Interne Geneeskunde, in vooropleiding tot longarts aan het Leids Universitair Medisch Centrum.

Muziek is een grote hobby. Tevens schildert ze graag.

Ze woont met haar man Ted in Amsterdam.





Met veel plezier kijk ik terug op mijn tijd in het Antonie van Leeuwenhoek. Dit proefschrift is tot stand gekomen met de inzet en hulp van velen. Met hun steun was mijn promotie een leerzaam avontuur. In het bijzonder wil ik bedanken:

De patiënten voor hun participatie in studies en het beschikbaar stellen van hun data voor onderzoek.

Mijn co-promotor, Sjaak Burgers, voor je scherpe blik en de ruimte die je gaf om nieuwe onderzoeken aan te gaan. Ik kon altijd bij je terecht voor advies en een inhoudelijke discussie ging je nooit uit te weg. Het vertrouwen dat jij mij gaf maakte dat ik de afgelopen vier jaar heb kunnen groeien als onderzoeker en mens.

Mijn promotor, Paul Baas, voor je vertrouwen en steun in de afgelopen jaren. Jouw hulp heeft vele deuren voor mij geopend.

Mijn co-promotor, Vincent van der Noort, voor zowel je inzet en hulp bij analyseren en programmeren van studies, als voor het enthousiasme dat je me bijbracht voor statistiek.

Mijn paranimfen, Merel en Leonie, met jullie raak ik nooit uitgekletst. Ik kon altijd bij jullie terecht voor (niet-)medsiche peptalks en advies.

Het team van de thoraxoncologie van het AvL waar ik mij meteen thuis voelde tijdens mijn wetenschappelijke stage. Ik hoop de samenwerking nog lang door te kunnen zetten.

Het O-gebouw, mijn tweede thuis de afgelopen jaren. Bedankt voor jullie steun en zeer welkome momenten van afleiding. Plantjes, hopelijk fleuren jullie de werkdag op voor het nieuwe Mesothelioom Power Team!

Het Trialbureau, in het bijzonder dank voor jullie hulp bij de NVALT19 studie. De vele mesothelioom studies waaraan jullie ondersteuning hebben geboden in de afgelopen jaren blijven van grote waarde.

Het Trial Lab voor jullie werk voor de vele mesothelioomstudies in de afgelopen jaren.

De afdeling radiologie van het AvL voor het mogelijk maken van de onafhankelijk response meting van de NVALT19 studie.

De afdeling patholgie van het AvL voor het ondersteunen van biomarker onderzoek.

De afdeling Longgeneeskunde van het Erasmus MC voor de vele mooie samenwerkingen, met meerdere artikelen in dit boekje als resultaat.

De vele andere afdeling waarmee ik heb samengewerkt aan studies die niet in dit boekje zijn opgenomen, ik wil jullie allen hartelijk danken voor de leerzame samenwerkingen.

De docenten en werkgroep van de Master Evidence Based Practice voor het kritisch leren kijken naar onderzoek, onderzoek in breder perspectief zetten en uiteraard de gezelligheid tijdens de werkgroepen.

De longartsen en assistentengroep van de Longgeneeskunde in het LUMC. Jullie steun en vertrouwen in de afgelopen maanden zijn van onschatbare waarde geweest voor mij. Ik kijk uit naar de opleiding bij jullie.

Lieve vrienden en familie, dank voor al jullie steun en interesse in mijn onderzoek in de afgelopen jaren. Ik kon altijd bij jullie terecht voor gezelligheid of de nodige afleiding. Lieve ouders, welke weg ik ook gegaan zou zijn, ik wist dat jullie mij steunde. Lieve Rulanne, mijn grote zus, je was altijd mijn grote voorbeeld en de afgelopen jaren stond je altijd voor me klaar.

Lieve Ted, de afgelopen jaren hebben we samen de hoogtepunten gevierd, maar kon ik ook bij je terecht als het tegenzat. Ik wil je dan ook bedanken voor al je geduld, kritische reflecties en ruimte die je mij gaf de afgelopen jaren.

