Supplementary Table 1.

Quality Assessment by Critical Appraisal Skills Program (CASP) Checklist: Studies Focusing on Multiple symptoms (N = 6)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Author(s), Yearref#. | Item 1 | Item 2 | Item 3 | Item 4 | Item 5 | Item 6 | Item 7 | Item 8 | Item 9 | Item 10 | Item 11 | Item 12 | Final Quality(L/M/H) |
| Lin et al.(2018)24 | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Drury et al., (2017)2 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Gosselin et al. (2016)22 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Bailey et al. (2015)5 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Van Ryn et al. (2014)47 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Cotrim & Pereira (2008)33 | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |

*Note.*

Responses: Yes (Y), Can’t tell (?), No (N).

Article Quality Rating: High (H); Medium (M); Low (L).

Using an arbitrary threshold, we evaluated an article as “high” quality if it met at least 80% of the checklist criteria (e.g., 10 of 12 questions in each study), “low” quality if it met 50% or less of the criteria, and “medium” quality if it met > 50% and < 80% of the criteria.

CASP checklist for cross-sectional and observational studies:

Item 1 (Clear Aims), Item 2 (Study design & recruitment), Item 3 (Exposure accurately measured), Item 4 (Outcomes accurately measured), Item 5 (Identified confounders), Item 6 (Appropriate subject follow-up), Item 7 (Clear results), Item 8 (How precise are the results), Item 9 (Reliability of the results), Item 10 (Generalizability), Item 11 (Results fit with other available evidence), Item 12 (Clinical Implications)

Supplementary Table 2.

Quality Assessment by Critical Appraisal Skills Program (CASP) Checklist: Studies Focusing on Single Symptoms (N = 29)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Author(s), Yearref#. | Item 1 | Item 2 | Item 3 | Item 4 | Item5 | Item6 | Item 7 | Item8 | Item9 | Item10 | Item 11 | Item 12 | Final Quality(L/M/H) |
| A. Peripheral Neuropathy (n = 9) |
| Lu et al., (2019)45 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Soveri et al., (2019)39 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Vatandoust et al., (2014)42 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Velasco et al., (2014)29 | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Mols et al., (2013)32 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Tofthagen et al., (2013)41 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Argyriou et al., (2012)19 | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Kidwell et al., (2012)36 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Park et al., (2011)38 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| B. Psychological distress (n = 7) |
| Mols et al. (2018)18 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Trudel-Fitzgerald et al. (2018)27 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Akyol et al. (2015)44 | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Zhang et al. (2015)43 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Abu-Helalah et al. (2014)46 | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Gray et al. (2014)34 | Y | Y | Y | ? | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Dunn et al. (2013)21 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| C. Fatigue (n = 6) |
| Agasi et al. (2017)35 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Wei & Li (2017)31 | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Vardy et al. (2016)28 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Li, Liu & Lu (2014)23 | Y | Y | Y | ? | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Thong et al. (2013)40 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Mota et al. (2012)37 | Y | Y | Y | Y | Y | ? | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| D. Body image distress (n = 4) |
| Reese et al. (2018)25 | Y | Y | Y | Y | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Benedict et al. (2016)30 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Bullen et al. (2012)20 | Y | Y | Y | ? | Y | N | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Sharpe et al.(2011)26 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| E. Cognitive impairment (n =2) |
| Sales et al. (2019)15 | Y | Y | Y | Y | Y | ? | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| Vardy et al. (2014)17 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |
| F. Insomnia (n = 1) |
| Coles et al. (2018)16 | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | H |

*Note.*

Responses: Yes (Y), Can’t tell (?), No (N).

Article Quality Rating: High (H); Medium (M); Low (L).

Using an arbitrary threshold, we evaluated an article as “high” quality if it met at least 80% of the checklist criteria (e.g., 10 of 12 questions in each study), “low” quality if it met 50% or less of the criteria, and “medium” quality if it met > 50% and < 80% of the criteria.

CASP checklist for cross-sectional and observational studies:

Item 1 (Clear Aims), Item 2 (Study design & recruitment), Item 3 (Exposure accurately measured), Item 4 (Outcomes accurately measured), Item 5 (Identified confounders), Item 6 (Appropriate subject follow-up), Item 7 (Clear results), Item 8 (How precise are the results), Item 9 (Reliability of the results), Item 10 (Generalizability), Item 11 (Results fit with other available evidence), Item 12 (Clinical Implications)