

Stellingen behorend bij het proefschrift:

OPTIMIZING INTERFERON ALFA BASED THERAPY FOR CHRONIC HEPATITIS C

1. Peginterferon alfa geïnduceerde neutropenie leidt niet tot een verhoogde incidentie van bacteriële infecties en derhalve kunnen de regels voor dosisreducties van peginterferon alfa versoepeld worden (dit proefschrift)
2. Bij oudere patiënten en patiënten met diabetes mellitus dient men tijdens de behandeling met peginterferon alfa en ribavirine alert te zijn op het ontstaan van bacteriële infecties (dit proefschrift)
3. Omdat peginterferon alfa geïnduceerde trombocytopenie niet geassocieerd is met het voorkomen van ernstige bloedingen dienen patiënten met een reeds bestaande trombocytopenie niet geëxcludeerd te worden van antivirale therapie (dit proefschrift)
4. Bij patiënten met aantoonbaar HCV RNA op week 24 van de behandeling is het zinloos om de behandeling te continueren. Om onnodige behandeling en daarmee geassocieerde bijwerkingen en kosten te voorkomen dient op week 24 de meest gevoelige HCV RNA assay te worden gebruikt (dit proefschrift)
5. Met hoge doseringen continue toegediend interferon alfa in combinatie met ribavirine kan een snelle en sterke daling van het HCV RNA geïnduceerd worden bij moeilijk te behandelen patiënten. Dit zou toegepast kunnen worden als lead-in therapy voorafgaand aan tripletherapy met een protease remmer (dit proefschrift)
6. Behandeling van chronische hepatitis C met peginterferon alfa en ribavirine leidt niet tot een toename van DNA schade van sperma (dit proefschrift)
7. Overheidsbezuinigingen op wetenschap leiden tot meer afhankelijkheid van de farmaceutische industrie en minder onafhankelijke wetenschap
8. The use of surrogate and composite endpoints, endpoints involving disease-specific mortality, and relative risk reporting is common. Articles should highlight the limitations of these endpoints and should report results in absolute terms. J Gen Intern Med. 2011 aug 13
9. Voor sommige medische tijdschriften is het effect op de impact factor belangrijker dan de inhoud en kwaliteit van een wetenschappelijk artikel bij de beslissing een artikel te accepteren
10. De enorme hoeveelheid papierwerk en de weken die patiënten moeten wachten op medisch-ethische commissies zijn onethisch
11. Statistiek is als een lantaarnpaal voor een dronken man, meer ter ondersteuning dan ter verlichting