

Stellingen behorende bij het proefschrift

Nasobronchial interaction in allergic rhinitis and asthma

Rotterdam, 20 juni 2001

G.J. Braunstahl

1. Lokale allergieënexpositie in neus of longen kan leiden tot een gegeneraliseerde luchtwegontsteking bij allergische rhinitispatiënten.  
(dit proefschrift)
2. De systemische circulatie is een belangrijke route waarlangs interactie tussen neus en longen kan plaatsvinden.  
(dit proefschrift)
3. Bij patiënten met een perenniale allergie is er over het algemeen geen relatie tussen de klinische manifestaties en de mate van slijmvliesontsteking.  
(dit proefschrift)
4. De mogelijkheid tot het ontstaan van *remodeling* is één van de factoren, waarin neus- en bronchusslijmvlies essentieel van elkaar verschillen.  
(dit proefschrift)
5. Patiënten met allergische rhinitis lijden aan een subklinische vorm van astma.  
(dit proefschrift)
6. Aangezien het vóórkomen van allergisch astma zonder rhinitis een uitzondering is, moet men, behalve de longen, ook altijd de neus betrekken bij de behandeling van astma.
7. Allergische rhinitis is weliswaar geen levensbedreigende aandoening, maar het heeft een even grote impact op de kwaliteit van leven als astma.  
(Bénédicte Leynaert et al, *Am J Respir Crit Care Med* 2000;162:1391-6)
8. Bij het onderzoeken van een patiënt met allergische rhinitis dient een arts verder te kijken dan zijn neus lang is.
9. De neus is het deel van de longen dat toegankelijk is voor de vinger.
10. Het begrip “marathon” is aan inflatie onderhevig sinds een marathon niet alleen hardgelopen wordt, maar ook gestoepkrijt, gedamd of gekantklost.
11. Een goede arts onderscheidt zich door het beseffen van zijn beperkingen en niet door het vertrouwen op zijn kunde.
12. Diesel kan een belangrijke oorzakelijke factor zijn bij de blokkade van zowel luchtwegen als snelwegen.
13. Met medische zoeksystemen op het internet (Pubmed, Medline e.d.) is het onderhand zo: wat gij ook zoekt, gij zult altijd iets vinden.