
POPULATION BASED SCREENING FOR PROSTATE CANCER
- TUMOR FEATURES AND CLINICAL DECISION MAKING -

ANDRÉ N. VIS

STELLINGEN PROEFSCHRIFT

1. Het natuurlijk gedrag van prostaatkanker is slechts beperkt voorspelbaar, behalve als de prostaat operatief is verwijderd middels radicale prostatectomie (*dit proefschrift*)
2. Precursor lesies van prostaatkanker hebben wanneer ze worden opgespoord in een bevolkingsonderzoek naar de vroegopsporing van prostaatkanker geen additioneel voorspellende waarde (*dit proefschrift*)
3. Screening voor prostaatkanker middels het 'digital rectal examination' (DRE), of 'transrectal ultrasound' (TRUS) leidt tot een hoge mate van overdiagnostiek in lage prostaat-specifiek antigeen (PSA) regio's (0.0 – 3.9 ng/mL) (*dit proefschrift*)
4. De detectie van prostaatkanker in de PSA regio 0.0 – 3.9 ng/ml berust voor een niet onaanzienlijk deel op een toevallsbevinding eerder dan op juist positieve screeningstesten (*dit proefschrift*)
5. Wederom is bewezen dat in een bevolkingsonderzoek naar de vroegopsporing van prostaatkanker het *digitale* tijdperk voorbij is (*dit proefschrift, naar analogie proefschrift Dr J. B.W. Rietbergen*)

-
6. De veronderstelling dat 'vroeg hormoontherapie' effectiever zou zijn dan 'verlate hormoontherapie' bij patiënten met een PSA-terugkeer na radicale prostatectomie druist in tegen het adagium: 'Behandel de patiënt, niet zijn PSA.'
 7. Je hebt leugens, ergere leugens, en je hebt statistiek.
 8. Voor een wetenschappelijk artikel geldt vaak: hoe meer auteurs, hoe beter de spellingscontrole
 9. Publicaties zijn vaak duplicaties
 10. De gezegden: 'Dat loopt als een trein' en 'springen op een rijdende trein' dienen in het kader van het huidige functioneren van de NS met enige voorzichtigheid te worden gezien
 11. Een meer dan minimale wetenschappelijke vorming zou het beslisgedrag en het correct medisch handelen van een medisch specialist en de huisarts in grote mate bevorderen