

**Children and Young Adults Born Small for Gestational Age (SGA)
GH-IGF-IGFBP axis, insulin sensitivity, adipocytokines and body composition
during and after growth hormone treatment**

1. Groeihormoonbehandeling met 2 mg/m²-dag resulteert in hoge GH- en IGF-I spiegels, terwijl IGF-I spiegels normaliseren tijdens behandeling met 1 mg GH/m²-dag. Omdat de gevolgen van hoge IGF-I spiegels op de lange termijn nog onvoldoende bekend zijn, is het vooralsnog aan te bevelen de GH-dosis aan te passen als serum IGF-I spiegels de normale range overschrijden. *(dit proefschrift)*
2. Tijdens GH-behandeling blijft de glucosehomeostase gewaarborgd doordat de afname in insulinesensitiviteit wordt gecompenseerd door een adequate toename van de insulinesecretie door de bètacellen in de pancreas. *(dit proefschrift)*
3. Het effect van GH op serum spiegels van adiponectine en resistine is met name meetbaar tijdens de beginfase van de behandeling en is reversibel op de lange termijn. *(dit proefschrift)*
4. Het feit dat insulinesensitiviteit, tailleomvang, bloeddruk en serum lipiden vergelijkbaar of beter waren in voorheen GH-behandelde dan onbehandelde SGA jong-volwassenen, betekent dat GH-behandeling niet resulteert in een verhoogd risico op diabetes mellitus type 2 en metabool syndroom op jong-volwassen leeftijd. *(dit proefschrift)*
5. Het feit dat voorheen GH-behandelde SGA jong-volwassenen een vergelijkbare vetvrije massa en vetmassa hadden en een lagere tailleomvang dan onbehandelde SGA en AGA jong-volwassenen, suggereert dat GH-behandeling geen nadelige effecten heeft op de lichaamssamenstelling op jong-volwassen leeftijd. *(dit proefschrift)*.
6. Body mass index (BMI) is geen nauwkeurige maat voor de gezondheid en het risico op hart- en vaatziekten, aangezien het geen onderscheid maakt tussen vetmassa en spiermassa en de verdeling van het lichaamsvet. *(Lancet 2006: 368; 666-678)*
7. Indien vrouwen wordt voorgehouden dat hun wiskundeprestaties het gevolg zijn van genetische aanleg, scoren zij slechter tijdens wiskundetests dan wanneer hen wordt voorgehouden dat opvoeding hierin een rol speelt. *(Science 2006: 314; 435)*

**Children and Young Adults Born Small for Gestational Age (SGA)
GH-IGF-IGFBP axis, insulin sensitivity, adipocytokines and body composition
during and after growth hormone treatment**

1. Groeihormoonbehandeling met 2 mg/m²-dag resulteert in hoge GH- en IGF-I spiegels, terwijl IGF-I spiegels normaliseren tijdens behandeling met 1 mg GH/m²-dag. Omdat de gevolgen van hoge IGF-I spiegels op de lange termijn nog onvoldoende bekend zijn, is het vooralsnog aan te bevelen de GH-dosis aan te passen als serum IGF-I spiegels de normale range overschrijden. *(dit proefschrift)*
2. Tijdens GH-behandeling blijft de glucosehomeostase gewaarborgd doordat de afname in insulinesensitiviteit wordt gecompenseerd door een adequate toename van de insulinesecretie door de bètacellen in de pancreas. *(dit proefschrift)*
3. Het effect van GH op serum spiegels van adiponectine en resistine is met name meetbaar tijdens de beginfase van de behandeling en is reversibel op de lange termijn. *(dit proefschrift)*
4. Het feit dat insulinesensitiviteit, tailleomvang, bloeddruk en serum lipiden vergelijkbaar of beter waren in voorheen GH-behandelde dan onbehandelde SGA jong-volwassenen, betekent dat GH-behandeling niet resulteert in een verhoogd risico op diabetes mellitus type 2 en metabool syndroom op jong-volwassen leeftijd. *(dit proefschrift)*
5. Het feit dat voorheen GH-behandelde SGA jong-volwassenen een vergelijkbare vetvrije massa en vetmassa hadden en een lagere tailleomvang dan onbehandelde SGA en AGA jong-volwassenen, suggereert dat GH-behandeling geen nadelige effecten heeft op de lichaamssamenstelling op jong-volwassen leeftijd. *(dit proefschrift)*.
6. Body mass index (BMI) is geen nauwkeurige maat voor de gezondheid en het risico op hart- en vaatziekten, aangezien het geen onderscheid maakt tussen vetmassa en spiermassa en de verdeling van het lichaamsvet. *(Lancet 2006: 368; 666-678)*
7. Indien vrouwen wordt voorgehouden dat hun wiskundeprestaties het gevolg zijn van genetische aanleg, scoren zij slechter tijdens wiskundetests dan wanneer hen wordt voorgehouden dat opvoeding hierin een rol speelt. *(Science 2006: 314; 435)*

8. Een op de vijf arts-assistenten vertoont verschijnselen van burn-out. Verbetering van de werkomstandigheden is van belang, omdat burn-out is geassocieerd met verminderde kwaliteit van patiëntenzorg en het maken van medische fouten. (*Medisch Contact 2006: 60; 1904-1907*)
9. Het voortdurend controleren van e-mail en sms, kan leiden tot een tijdelijke daling van de intelligentie. (*Het Financieele Dagblad, 17 mei 2005, naar onderzoek van Dr. G. Wilson, Universiteit van Londen*)
10. Wie gezonder en langer wil leven, kan beter links stemmen. (*Lancet 2006; 368; 1033-1037*)
11. Men moet niet alleen denken aan het eindresultaat van zijn werk, zoals men ook niet alleen reist om aan te komen, maar om te reizen. (*J.W. von Goethe, 1749-1832*)

8. Een op de vijf arts-assistenten vertoont verschijnselen van burn-out. Verbetering van de werkomstandigheden is van belang, omdat burn-out is geassocieerd met verminderde kwaliteit van patiëntenzorg en het maken van medische fouten. (*Medisch Contact 2006: 60; 1904-1907*)
9. Het voortdurend controleren van e-mail en sms, kan leiden tot een tijdelijke daling van de intelligentie. (*Het Financieele Dagblad, 17 mei 2005, naar onderzoek van Dr. G. Wilson, Universiteit van Londen*)
10. Wie gezonder en langer wil leven, kan beter links stemmen. (*Lancet 2006; 368; 1033-1037*)
11. Men moet niet alleen denken aan het eindresultaat van zijn werk, zoals men ook niet alleen reist om aan te komen, maar om te reizen. (*J.W. von Goethe, 1749-1832*)