

Stellingen

behorende bij het proefschrift

The influence of the CYP2D6*4 polymorphism on drug response and disease susceptibility

1. CYP2D6 'poor metabolizers' hebben een grotere kans op bijwerkingen van antidepressiva (*dit proefschrift*).
2. Variatie in het CYP2D6 gen lijkt niet geassocieerd te zijn met het krijgen van een depressie of angststoornis (*dit proefschrift*).
3. Hartslag en diastolische bloeddruk in gebruikers van β -blokker zijn significant lager in CYP2D6 'poor metabolizers', ook al wordt de dosis aangepast op klinisch effect (*dit proefschrift*).
4. Patienten met borstkanker, die tamoxifen voorgeschreven krijgen, doen er goed aan om hun CYP2D6 metabolizer status te laten bepalen (*dit proefschrift*).
5. CYP2D6 genotypering kan een belangrijke bijdrage leveren aan de effectiviteit en veiligheid van geneesmiddelen (*dit proefschrift*).
6. De invoering van de richtlijn 2001/20/EC (Good Clinical Practice) maakt de uitvoering van 'investigator-initiated' geneesmiddelonderzoek vrijwel onmogelijk en onbetaalbaar.
7. Het gebruik van farmacogenetische adviezen in de G-standaard blijft mijlenver achter bij het gebruik van interactiesignalen.
8. Waarom wél nationale registratie van vingerafdrukken en niet van het genetisch profiel, terwijl alleen het laatste het gebruik van geneesmiddelen effectiever en veiliger zal maken?
9. Apothekers moeten de zorgverlening beter zichtbaar maken, opdat zij niet meer alleen gehonoreerd worden voor hun handel.
10. De huidige manier waarop 'Evidence Based Medicine' (EBM) wordt geïmplementeerd sluit niet goed aan bij het denken en doen van artsen.
11. Het ontbreken van het woord 'confounder' in de dikke Van Dale, maakt waarschijnlijk dat weinig mensen écht weten wat confounding is.