

Stellingen

behorende bij het proefschrift 'The Pathophysiology of the Migraine Attack' door E.L.H. Spierings

1. Dat de oculosympathicus-parese zoals die optreedt tijdens een aanval van clusterhoofdpijn, wordt veroorzaakt door een laesie van het post-ganglionair orthosympathisch neuron wordt minder waarschijnlijk wanneer de andere lokale epifenomenen van de clusterhoofdpijn in de beschouwing worden betrokken.
(Spierings, Headache, ter perse)
2. De bevinding dat de craniovasculaire veranderingen tijdens de aanval bij migraine en clusterhoofdpijn in *kwalitatieve* zin identiek zijn, neigt de betekenis van deze veranderingen voor het ontstaan van de pijn te verzwakken.
(Spierings, Headache 19, 397-399, 1979)
3. Het is niet uitgesloten dat de zogenaamde *antiserotoninerge* farmaca, gebruikt bij de behandeling van migraine, hun heilzame werking danken aan *proserotoninerge* eigenschappen.
(Schönbaum e.a., Headache 15, 180-187, 1975; Fanciullacci e.a., Headache 16, 226-231, 1976)
4. Er dient in wetenschappelijke publikaties meer aandacht te worden besteed aan de inhoudelijke correctheid van de literatuurverwijzingen.
5. De medische opleiding is gebaat bij handhaving van het keuzep practicum in de preklinische fase van de studie.
6. Het instellen van toelatingsexamens voor het universitair onderwijs verdient de voorkeur boven het loterijstelsel.
7. Gezondheidsvoorlichting is een belangrijke vorm van preventieve geneeskunde.
8. Een groter deel van de researchgelden door de overheid beschikbaar gesteld, zou moeten worden toegekend op projectbasis.
9. Menstruele migraine is een vorm van 'premenstrueel syndroom'.
10. Een 'neurotheek' is niet compleet zonder een cursus over hoofdpijn.