

STELLINGEN

I

De tijdens hyperprolactinaemie optredende stijging van de dopamineconcentratie in het hypofysesteelbloed is noch verantwoordelijk voor een verminderde afgifte van LRH door de hypothalamus, noch voor een veranderde gevoeligheid van de hypofyse voor LRH.

II

De geringe stijging van serum LH en FSH, die optreedt na adrenalectomie zou kunnen wijzen op een faciliterend effect van bijnierschorssteroiden op de negatieve terugkoppeling van testosteron.

III

De vergroting van accessoire geslachtsklieren bij toediening van testosteron aan de gegonadectomeerde mannelijke rat wordt door bijnierschorssteroiden geremd.

IV

Het routinematig bepalen van serum PRL bij mannen met infertiliteit is niet gerechtvaardigd.

V

Het feit dat 35% van de uitslagen van digoxinebepalingen in eerste instantie niet worden opgevraagd doet de vraag rijzen in hoeverre aangevraagde bepalingen van nut zijn voor de verdere begeleiding van de farmacotherapie en in hoeverre dit percentage op andere laboratorium bepalingen van toepassing is (Loonstra et al., Pharm. Weekbl. 1983, 118, 350-352).

VI

Onder dezelfde pathologische omstandigheden kan hyperlipoproteïnaemie bij mannen en vrouwen op verschillende wijzen ontstaan (Verschoor et al., J. Clin. Endocrinol. Metab. 1983, 56, 592-594).

VII

Het verdient aanbeveling de reticulocytentellingen te vervangen door, respectievelijk aan te vullen met creatine bepalingen in de erythrocyten (Smith et al., Ann. Clin. Lab. Sci. 1982, 12, 439-446).

VIII

Tegen de indeling van de myelodysplastische aandoeningen zoals die is voorgesteld door de "French-American-British Co-operative Group" bestaan ernstige bezwaren (Bennett et al., Brit. J. Haematol. 1980, 51, 189-199).

IX

Toepassing van de budgetfinanciering op de gezondheidszorg legt slechts een totaal besteedbaar bedrag per jaar vast. Zonder een operationele omschrijving van de doelstellingen van gezondheidszorg en zonder inzicht in de relatie tussen middelen en doelstellingen is het niet mogelijk een wetenschappelijk oordeel te geven over de samenstelling van de volumecomponent van dit bedrag. Daardoor is het niet mogelijk aan te geven op welke wijze in de gezondheidszorg een hoger rendement valt te bereiken dan thans het geval is (Iapr , R.M., oratie, 13 april 1983).

X

Het is betreurenswaardig dat uit de bestaande literatuur niet valt op te maken welke effecten hyperprolactinaemie heeft op sexualiteitsbeleving en sexueel gedrag bij de mens. Hoewel termen als "libidoverlies" en "impotentie" veelvuldig voorkomen worden deze begrippen zelden of nooit operationeel gedefinieerd.

XI

Een doorbraak op therapeutisch gebied bij diabetes mellitus is de (h)erkenning van de dokter, dat de lijder aan suikerziekte ook in actieve zin de belangrijkste rol toekomt bij de behandeling van zijn ziekte.

XII

De natuur is begiftigd met fysiologische L-vormen, gezond verstand kent ook de waarde van de D-vorm.

R.F.A. Weber

10 juni, 1983.