

Stellingen behorende bij het proefschrift

Early recognition of spondyloarthritis in patients at risk

1. Gezien de lage prevalentie van artritis psoriatica in de eerste lijn en de matige performance van screeningtools voor artritis psoriatica, is het nuttiger om alleen patiënten met musculoskeletale klachten te screenen.
2. Enthesitis bij artritis psoriatica is lastig te diagnosticeren; door echografie te combineren met de kliniek kan dit verbeterd worden.
3. Musculoskeletale klachten komen zeer frequent voor bij patiënten met inflammatoire darmziekten en hebben grote impact op kwaliteit van leven en arbeidsparticipatie
4. De kennis van huisartsen op het gebied van inflammatoire gewrichtsaandoeningen moet verbeterd worden om de vroege herkenning van spondylarthropathieën te optimaliseren
5. Meer dan de helft van de patiënten met psoriasis of inflammatoire darmziekten zijn niet op de hoogte van hun verhoogde risico op het ontwikkelen van een spondylarthropathie
6. One should better validate, compare and tailor promising existing screeningtools rather than continuously developing new ones (vrij naar: Damen et al. BMJ 2016;353: i2416)
7. Public awareness is an integral part of early referral; however the quality of questionnaires and website information needs improvement of these were to be used to assist referral of patients with early arthritis. (Villeneuve et al. Annals of the Rheumatic Diseases 2013;72:13-22)
8. Patienten met psoriasis, inflammatoire darmziekten of spondylarthropathieën zouden met een multidisciplinaire aanpak geëvalueerd en behandeld moeten worden vanwege de overlap tussen deze ziektebeelden
9. Medicine is not always black and white. We should learn how to deal with uncertainty in diagnosing diseases and communicate this with our patients to change their expectations (adapted from Simpkin et al. NEJM 2016;375;18)
10. The better physicians understand and subsequently accept a patient's position about benchmarks and thresholds for decisions about the disease, the more likely the basis for an optimal treatment outcome (Leeb, Rheumatology 2016;55;11)
11. The miracle isn't that I finished. The miracle is that I had the courage to start. (John Bingham, Guide to the Joy of Running)

Maren Karreman

Rotterdam, 12 september 2018