

Stellingen behorend bij het proefschrift

Clinical Factors Affecting Thyroid Hormone Action and Treatment Outcome of Thyroid Diseases

1. In Nederland heeft seleniumstatus geen invloed op de schildklierfunctie, maar wel een positieve associatie met botdichtheid bij mannen boven de 70 jaar. (Dit proefschrift)
2. De paradoxale verlaging van T3-waarden door kortdurende rhTSH stimulatie resulteert in een meer atherogeen lipidenprofiel. (Dit proefschrift)
3. De tyrosinekinaseremmer sorafenib remt het intracellulaire transport van schildklierhormoon via MCT8 en MCT10 en beïnvloedt het perifere schildklierhormoonmetabolisme. (Dit proefschrift)
4. Er zijn betere markers nodig om euthyreoidie te monitoren, aangezien TSH slechts de schildklierstatus van de hypofyse reflecteert. MicroRNAs zijn voor dit doeleinde op dit moment niet toepasbaar. (Dit proefschrift)
5. Peptide receptor radionuclide therapie voor medullair schildkliercarcinoom kan het beste toegepast worden bij patiënten met zowel hoge opname op somatostatine receptor scintigrafie als hoge expressie van somatostatine receptor type 2a in de tumor. (Dit proefschrift)
6. Innovatie is nodig om maligne schildkliernoduli beter te kunnen onderscheiden van benigne, zodat een onnodige diagnostische hemithyreoidectomie voorkomen kan worden.
7. Om voldoende opnamecapaciteit in het ziekenhuis en, secundair, doorstroom op de SEH te kunnen garanderen, is het essentieel dat het aantal opvang- en revalidatieplekken voor kwetsbare ouderen snel vergroot wordt.
8. Als door taakherschikking en terugverwijzen naar de eerste lijn alleen hoog complexe patiënten bij de internist blijven, moet de polikliniektijd voor controle patiënten verlengd worden om passende kwaliteit van zorg te kunnen blijven bieden.
9. Het huidige tuchtrechtsysteem zou pas toegankelijk moeten zijn nadat de klachtenprocedure in het eigen ziekenhuis is doorlopen.
10. Het toevoegen van een artsenverklaring aan uitgeschreven recepten is tijdverspilling. Door het recept uit te schrijven verklaart de arts al dat er een juiste indicatie is.
11. Dyslexics have more fnu (J Child Neurol. 2004 Oct;19(10):827-8).