

## STELLINGEN

Behorend bij dit proefschrift

### Dyslipidemia beyond LDL

1. Het effect van gewichtsverlies bij personen met type 2 diabetes met hoog Lp(a) op het hart- en vaatziekten risicoprofiel is minder gunstig dan bij die met laag Lp(a). *(dit proefschrift)*
2. Statines verhogen de Lp(a) spiegel onafhankelijk van hun effect op de LDL concentratie. *(dit proefschrift)*
3. Homozygote FH patiënten hebben meer van alles, meer xanthomen, meer hart- en vaatziekten en meer Lp(a). *(dit proefschrift)*
4. Een lage HDL concentratie is een kenmerk van naaste familieleden van personen met type 2 diabetes. *(dit proefschrift)*
5. Ondanks dat lomitapide de HDL concentratie verlaagt, ontstaat er minder atherogeen serum, omdat dit middel de HDL functie niet aantast en de LDL spiegel drastisch verlaagt. *(dit proefschrift)*.
6. Hormoonbehandeling is niet effectief in de preventie van hart- en vaatziekten bij postmenopausale vrouwen. *(Curr Atheroscler Rep. 2018; 22;20(12):57)*
7. Bloeddrukregulatie verlaagt mortaliteit en hart- en vaatziekten bij mensen met een systolische bloeddruk van 140 mmHg of hoger. *(JAMA Intern Med. 2018; 1;178(1):28-36)*
8. Cutane NSAID's zijn effectief in de behandeling van acuut musculoskeletale pijn in de eerste lijn. *(Cochrane Database Syst Rev. 2017;12;5:CD008609)*
9. Een 30 seconde interventie door de huisarts is een effectieve manier om bij obese patiënten het gewicht te verlagen. *(Lancet 2016;19;388(10059):2492-2500)*.
10. Corticosteroïden als toevoeging op antibiotica verlagen zowel mortaliteit als morbiditeit in de behandeling van pneumonie. *(Cochrane Database Syst Rev 2017;12:CD007720)*
11. Bij personen met atherosclerose is primaire preventie de secundaire vorm van preventie, en secundaire preventie is de vorm die te laat komt