

Stellingen bij het proefschrift

LAMIVUDINE TREATMENT FOR CHRONIC HEPATITIS B

P. Honkoop

Rotterdam, 22 april 1998

1. Adequate blokkade van virus vermenigvuldiging met lamivudine resulteert in reductie van ziekte activiteit (dit proefschrift, hoofdstuk 3).
2. Ondanks uitgebreide evaluatie van nieuwe geneesmiddelen in vitro en in vivo brengt elke verandering in klinisch gebruik risico's met zich mee; daarom moeten fase 2 studies in zorgvuldig geselecteerde, ervaren centra plaatsvinden (dit proefschrift, hoofdstuk 5).
3. Antivirale monotherapie leidt vroeg of laat tot resistentie (dit proefschrift, hoofdstuk 7).
4. Internationale standaardisatie van kwantitatieve virologische bepalingen is noodzakelijk.
5. Ook bij antivirale therapie voor chronische hepatitis B geldt: 'The first blow is half the battle'.
6. Every infectious disease we eliminate, nature will create another one. We will never win.
7. Financiële afhankelijkheid kan de wetenschappelijke onafhankelijkheid ondergraven. Financiële onafhankelijkheid resulteert in objectieve wetenschap.
8. De autoriteit van de auteur is omgekeerd evenredig met het aantal referenties dat hij gebruikt.
9. De complexiteit van statistische technieken gebruikt om verschil aan te tonen, is omgekeerd evenredig met de klinische relevantie van hetzelfde verschil.

10. Alle stoffen zijn vergif, alleen de dosis bepaalt of iets niets schadelijk is (Paracelsus).
11. Een van de meest schadelijke stoffen in het dagelijks leven is zuurstof (A. Bast).
12. De klapschaats laat zien dat techniek belangrijker is dan kracht als men zich op glad ijs begeeft.
13. Alternatieve geneeswijzen schaden niet altijd alleen de portemonnee.
14. Zonder maatschappelijke ladder kom je nooit hogerop.
15. Mijn woon-werk verkeer heeft drie mogelijkheden: staan in de bus, zitten in de file of rijden in de open lucht.
16. Be always prepared for the unexpected (M. Thatcher).
17. Babies worden geboren als ze honger krijgen.