

# Stellingen

behorend bij het proefschrift van Flora Bastiana van der Spek,  
Methods of pain-reducing in diagnostic and therapeutic procedures in paediatric dermatology - a clinical study (Methoden van pijn-reductie bij diagnostische en therapeutische procedures in de kinderdermatologie - een klinisch onderzoek),  
Rotterdam, 1998.

1. Voorkomen van pijn of tenminste pijn-reductie bij (kinder)dermatologische ingrepen is essentieel ter preventie van problemen bij latere diagnostische en therapeutische procedures.  
*Dit proefschrift en PJ McGrath, KD Craig. Developmental and psychological factors in children's pain. Pediatric Clinics of North America 1989; 36: 823-836.*
2. Het eutectisch mengsel van de lokale anaesthetica lidocaïne en prilocaïne is een effectief en kind-vriendelijk lokaal pijn-reducerend middel bij verschillende ingrepen in de kinder- en algemene dermatologie.  
*Dit proefschrift.*
3. Bij kinderen jonger dan 4 jaar met atopisch eczeem is de 'Skin Application Food Test' (SAFT) als pijnloze variant binnen de groep van test-methoden bij voedselallergie tenminste even betrouwbaar als de prik-prik test.  
*Dit proefschrift.*
4. De goede correlatie tussen de 'Skin Application Food Test' (SAFT) (als pijnloze variant binnen de groep van test-methoden bij voedselallergie) en de orale belastingtest bij kinderen jonger dan 4 jaar met atopisch eczeem, geeft aan dat de SAFT de orale belastingtest in deze leeftijdsgroep kan vervangen.  
*Dit proefschrift.*
5. Een visuele analoge schaal (VAS) is een goed instrument om de individuele mate van pijn bij een kind vanaf 4 jaar te bepalen.  
*Dit proefschrift en PJ Scott, BM Ansell, EC Huskisson. Measurement of pain in juvenile chronic polyarthritis. Annales of Rheumatologic Disorders 1977; 36: 186-187. H Abu-Saad. Assessing children's responses to pain. Pain 1984; 19: 163-171.*
6. Immun-gemedieerde contact urticaria zijn een frequent voorkomende manifestatie van voedselallergie bij kinderen met atopisch eczeem.  
*Dit proefschrift.*

7. Alopecia areata die op jonge leeftijd ontstaat is ernstiger en heeft een slechtere prognose dan alopecia areata die zich primair op latere leeftijd manifesteert.  
*FB de Waard-van der Spek, AP Oranje, DMJ De Raeymaecker and JDR Peereboom-Wynia. Juvenile versus maturity-onset alopecia areata - a comparative retrospective clinical study. Clinical and Experimental Dermatology 1989; 14: 429-433.*
8. Kinderen met alopecia areata en atopisch eczeem hebben vaak hogere gedragsprobleem-scores en lagere sociale competentie-scores ten opzichte van kinderen uit een 'normale' controle groep.  
*FB de Waard-van der Spek, DMJ De Raeymaecker, HM Koot, AP Oranje. Alopecia areata and stress in children. Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology 1994; 3: 16-21.*
9. Kinderen met cutis marmorata telangiectatica congenita dienen slechts bij neurologische of oogheekundige problematiek of indien vasculaire afwijkingen rondom het oog aanwezig zijn verwezen te worden naar een kinderneuroloog of oogarts.  
*ACA Devillers, FB de Waard-van der Spek, AP Oranje. Cutis marmorata telangiectatica congenita. Clinical features in 35 cases. Archives of Dermatology (in press).*
10. In een topzorg kinderziekenhuis dienen dagelijkse consultaties van alle specialisten mogelijk te zijn. Dit geldt in sterke mate voor de dermatologische zorg.
11. Ik kan niet anders dan zijn die ik ben.  
*Desiderius Erasmus (1469-1536).*
12. De wedstrijd duurt tot en met de laatste seconde.