

STELLINGEN

Behorende bij het proefschrift

"Barrett's esophagus

High cancer-risk groups, cardiovascular co-morbidity and interaction with *Helicobacter pylori*."

1. De meerderheid van de patiënten met een Barrett slokdarm zullen geen baat hebben bij endoscopische kanker surveillance. *(Dit proefschrift)*
2. De bevindingen bij de eerste gastroscopie kunnen gebruikt worden om patiënten te selecteren die wel baat zullen hebben bij endoscopische kankersurveillance. *(Weston AP et al. Am J Gastroenterol 1999;94:3413)*
3. Oudere patiënten met een Barrett slokdarm hebben meer kans op een myocardinfarct dan de normale bevolking van dezelfde leeftijd en geslacht. *(Dit proefschrift)*
4. Hypertensie komt vaker voor bij patiënten met een Barrett slokdarm dan bij de normale bevolking. *(Dit proefschrift)*
5. Vetzucht komt vaker voor bij patiënten met een Barrett slokdarm dan bij de normale bevolking. *(Dit proefschrift)*
6. De lengte van het Barrett slijmvlies is afhankelijk van het aantal uren zure reflux per dag. *(Fass R et al. Gut 2001;48:310)*
7. Bij infectie met CagA positieve *Helicobacter pylori* komt opmerkelijk weinig Barrett slokdarm voor. *(Dit proefschrift)*
8. Langdurig gebruik van protonpompremmers verhoogt de kans op atrofie en intestinale metaplasie in het maag-antrum slijmvlies bij infectie met CagA positieve *Helicobacter pylori*. *(Dit proefschrift)*
9. Het principe *primum non nocere* van Hippocrates dient de belangrijkste leidraad bij surveillance te zijn.
10. Behalve door neurocrine en endocriene factoren, wordt de maagfysiologie in belangrijke mate beïnvloed door cytokinen als interleukine-1 β . *(El-Omar EM. Gut 2001;48:743)*.
11. De IJslandse en de Nederlands bevolking hebben als opvallende gewoonte gemeen dat het weer één van de belangrijkste onderwerpen van gesprek is.
12. Is er wil, dan is er een weg.

Sunna Gudlaugsdottir
Rotterdam 15 mei 2002