

STELLINGEN

*Behorende bij het proefschrift
'Pharmacological prevention of dementia.
A pharmacoepidemiological approach in The Rotterdam Study'
van B.A. in 't Veld.*

1. Langdurig gebruik van non-steroidal anti-inflammatory drugs verlaagt de kans op het krijgen van de ziekte van Alzheimer (dit proefschrift).
2. Het is de vraag of de huidige generatie non-steroidal anti-inflammatory drugs voldoende veilig is om op populatieniveau chronisch te worden voorgeschreven ter preventie van de ziekte van Alzheimer (dit proefschrift).
3. De kwaliteit van de expositiemeting in farmacoepidemiologisch onderzoek is vaak onvoldoende (dit proefschrift).
4. Het voorschrijven van oestrogeen substitutie therapie voor de preventie van de ziekte van Alzheimer is op dit moment niet te rechtvaardigen (dit proefschrift).
5. Het gebruik van zogenoemde proxies voor expositiemeting in epidemiologische studies is vergelijkbaar met het gebruik van hectometerpaaltjes voor het meten van de lichaamslengte.
6. De kritiek op de terughoudende opstelling van de registratieautoriteiten ten aanzien van de registratie van nieuwe geneesmiddelen voor de behandeling van de ziekte van Alzheimer is onterecht.
7. De term evidence-based medicine is niet eenduidig.
8. Voor een zinnige en rationele afweging van therapeutische opties is epidemiologische scholing onontbeerlijk voor de clinicus practicus.
9. Geneesmiddelen worden in het medisch curriculum volstrekt ondergewaardeerd als etiologisch agens hetgeen leidt tot onnodige morbiditeit en mortaliteit.
10. De wijze waarop farmaceutische bedrijven vorm geven aan post-marketing onderzoek staat in schril contrast met de professionaliteit van de marketing van geneesmiddelen.
11. Het hebben van twee of meer werkkringen heeft meer weg van een multiplicatief model dan van een additief model.
12. Het is niet nodig te hopen alvorens te onderzoeken noch te slagen om toch door te zetten (Willem de Zwijger).

Rotterdam, 4 oktober 2000

