

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

Treatment of sexually transmitted diseases as an HIV prevention strategy?

Cofactor magnitudes, syndromic management and a reappraisal of the Mwanza and Rakai trials

1. De grootte van het SOA-cofactoreffect op HIV-transmissie, en de effectiviteit van SOA-behandeling voor de preventie van HIV worden veelal overschat. (Dit proefschrift)
2. Bij SOA-management in ontwikkelingslanden verdient voorlichting van de patiënt om herinfectie en partnerinfectie te voorkomen méér aandacht dan het nu krijgt in vergelijking met de aandacht voor het genezen van infecties. (Dit proefschrift)
3. Men realiseert zich onvoldoende dat een *community-based trial* van infectieziektebestrijding in bepaalde opzichten slechts een enkele ('n=1') observatie oplevert, waarbij het betrouwbaarheidsinterval rondom de effectschatting slechts iets zegt over de precisie van de studie, en weinig over de grenzen waarbinnen effecten bij toekomstige implementatie zullen liggen. (Dit proefschrift)
4. De grote verandering in HIV-epidemiologie in Uganda na het einde van de burgeroorlog en het beperkte effect van HIV-preventieprogramma's in zuidelijk Afrika nopen tot bescheidenheid over het effect van zulke programma's in vergelijking met maatschappelijke ontwikkelingen en intrinsieke '*coptng mechanisms*' van de bevolking in het keren van de HIV-epidemie. (Dit proefschrift)
5. Het blijven terugvallen op de eerste, optimistische interpretatie van de uitkomsten van de SOA-behandelingstrial in Mwanza staat in schril contrast met de zeer kritische ontvangst van de ongewenste resultaten van de in methodologisch opzicht onvolprezen Rakai-trial. Dit doet ernstige twijfels rijzen over de objectiviteit van HIV-preventieonderzoek alsook over het praktisch nut ervan voor beleidsoptimalisatie. (Dit proefschrift)
6. De invoering van antiretrovirale therapie voor AIDS-patiënten in HIV-epidemisch Afrika is politiek correct maar voor de volksgezondheid waarschijnlijk een (nieuwe) ramp.

7. Het debat over de oorsprong van het HIV-virus is niet puur academisch, maar van belang voor het inschatten van het risico dat soortgelijke dodelijke epidemieën zullen ontstaan.
8. Het hanteren van lokale in plaats van Westerse standaarden van zorg in interventietrials in ontwikkelingslanden levert participanten geen schade en is in het voordeel van de doelgroep omdat dit het beschikbaar komen van beleidsrelevante resultaten versnelt en vergemakkelijkt.
9. Mensonwaardigheid als argument tegen reproductief klonen impliceert een opmerkelijk verheven opvatting over de omstandigheden waaronder mensen normaliter verwekt worden.
10. Toenemende publieke klachten over financiële restricties op de almaar duurder wordende gezondheidszorg in Westerse landen getuigen niet zozeer van aftakelende volksgezondheid alswel van een tendens ziekte steeds meer als oplosbaar probleem en verantwoordelijkheid van de overheid te zien.
11. Na het beschikbaar komen van gespecialiseerde medische zorg voor huisdieren is het wachten op *intensive care* klinieken voor kamerplanten.
12. ~~(Ook) wetenschappers plegen zelfeensuur.~~

Rotterdam, 28 november 2001
Eline Korenromp