

STELLINGEN

I

De acute coronaire episode (acuut myocardinfarct of plotse cardiale dood) wordt slechts in de minderheid der gevallen voorafgegaan door het optreden van als "onstabiele angina pectoris" te herkennen klachten.

Dit proefschrift

II

Het is vooralsnog niet mogelijk om het optreden in de nabije toekomst van een acute coronaire episode (acuut myocardinfarct of plotse cardiale dood) met zondanige zekerheid te voorspellen dat op die grond tot ziekenhuisopname kan worden besloten.

Dit proefschrift

III

Een electrocardiogram gemaakt in de huisartsenpraktijk bij een patient met recente of recent verergerde klachten van mogelijk cardiale herkomst bevat belangrijke prognostische informatie.

Dit proefschrift

IV

De betekenis van de electrocardiografie voor het beleid van de huisarts ten aanzien van het acute myocardinfarct is te gering om op die grond over te gaan tot het verstrekken van telefonische of telemetrische ECG-informatie aan de huisarts.

V

Uitsluitend registratieprojecten die uitgaan van diagnostische evaluatie van alle patienten met recente of recent verergerde klachten van mogelijk cardiale herkomst kunnen een betrouwbare schatting van de incidentie van het acute myocardinfarct opleveren.

Dit proefschrift

VI

De wenselijkheid van "triage", d.w.z. opname gedurende enkele uren van patienten met acute symptomen die de huisarts verdacht vindt voor een coronair lijden ten behoeve van diagnostiek, gevolgd door òf ontslag òf definitieve opname, dient nader te worden onderzocht.

VII

Secundaire preventie van atherosclerose, d.w.z. het voorkomen van de klinische gevolgen ervan, is een taak voor de huisarts

VIII

Bij het maken van zijn diagnose gaat de arts in wezen Bayesiaans te werk. Het behoeft daarom geen verwondering te wekken dat ook in de kliniek formele toepassing van de regel van Bayes ingang vindt.

IX

De wijze waarop de kennis die aan diagnostiek ten grondslag ligt is vergaard en geïntegreerd, is het enige verschil tussen de diagnose, die gesteld wordt op klinische gronden met behulp van de "klinische blik" en de diagnose, die gesteld wordt met behulp van een statistisch diagnostisch model.

X

De betekenis van ritmestoornissen gedetecteerd met behulp van continue ambulante registratie van het electrocardiogram bij "gezonde" personen staat geenszins vast.

XI

Behalve de "follow-up" (prospectieve) studieopzet kan ook de "case-referent" (retrospectieve) studieopzet zodanig gekozen worden dat absolute rates van het optreden van ziekte voor de onderscheiden categorieën van de bestudeerde determinant te bepalen zijn. De veronderstelling dat de ziekte zeldzaam dient te zijn speelt hierbij geen rol.

Miettinen, O.S.
Am. J. Epidemiol. 103:226-235, 1976

XII

Er zijn redenen om aan te nemen dat intraveneuze voeding, toegediend in de acute fase, de prognose van patienten die lijden aan de ziekte van Crohn kan verbeteren.

XIII

De epidemiologie heeft zich ontwikkeld tot een methodologische basiswetenschap van wetenschappelijk onderzoek in de geneeskunde en dient dan ook als zodanig aan studenten te worden onderwezen.

XIV

Het feit dat geen eenstemmigheid blijkt te bestaan over de waarde van anticoagulantia behoort niet te leiden tot emotionele discussie maar tot de constatering dat verder wetenschappelijk onderzoek noodzakelijk is.

XV

Behalve over de vraag of wel voldaan wordt aan de veronderstellingen die ten grondslag liggen aan hun berekeningen, zouden statistici zich vooral zorgen dienen te maken over de vraag of de bevindingen, die dankzij die berekeningen het predicaat "significant" verkrijgen, dat ook inderdaad verdienen.

XVI

Helaas is het niet (meer) mogelijk de hypothese te toetsen dat thee aangevoerd met zeilschepen beter smaakt dan thee aangevoerd met stoomschepen.

Rotterdam, januari 1978

Jacobus Lubsen