

STELLINGEN

I

Er is geen reden aan te nemen dat het percentage voor penicilline relatief resistente stammen onder in Nederland geïsoleerde gonokokkenstammen in de laatste jaren is gestegen. (Hoofdstukken IX en X).

II

De potentiëring van sulfamethoxazole door trimethoprim bij gonokokkenstammen wordt grotendeels bepaald door het quotiënt van de gevoeligheid van sulfamethoxazole en de gevoeligheid voor trimethoprim. (Hoofdstuk XI).

III

Het is niet goed mogelijk uit in vitro gevoeligheidsbepalingen van gonokokken voor sulfamethoxazole, trimethoprim, en combinaties van sulfamethoxazole en trimethoprim conclusies te trekken over de werkzaamheid van een combinatiepreparaat van sulfamethoxazole en trimethoprim bij gonorrhoe. (Hoofdstuk XI).

IV

Voor het optimaal herkennen van orofaryngeale gonorrhoe zijn herhaalde afnamen van gonokokkenkweken uit de keel noodzakelijk. (Hoofdstuk XIV).

V

Bij gelijktijdig bestaan van urogenitale/rektale en orofaryngeale gonorrhoe kan de orofaryngeale gonorrhoe na voor urogenitale/rektale gonorrhoe adequate therapie persisteren. (Hoofdstuk XIV).

VI

Bij het "septic gonococcal dermatitis" syndroom kan het aantonen van gonokokken in huidpustels het best met behulp van immunofluorescentiemethoden plaats vinden.

(Danielsson, D. en Michaëlson, G. 1966, Acta derm.-venereol. (Stockh.), 46, 257).

VII

Het optreden van de akute, niet allergische reactie na intramusculaire toediening van waterige procaine penicilline is, gezien de kans op herhaling van deze reactie en het voorkomen van soms ernstige psychische restverschijnselen, reden om af te zien van verdere toediening van genoemd penicilline preparaat aan de betreffende patient.

(Menke, H. E. en Peplinkhuizen, L., Lancet, 1974, II, 723).

VIII

Bij patienten met een Morbus Dühring dient een onderzoek te worden verricht naar het bestaan van een vitamine D malabsorptie.

IX

In Nederland zou een anonieme registratie van geslachtsziekten op vrijwillige basis moeten worden ingevoerd.

X

De grotere curatieve centra voor de bestrijding van de geslachtsziekten in Nederland zouden de mogelijkheid moeten hebben ziekenfondspatienten zonder verwijskaart te kunnen behandelen en toch van de ziekenfondsen het honorarium voor de behandeling te ontvangen; niet verzekerde patienten zouden een gratis behandeling op Rijkskosten moeten kunnen krijgen.

XI

Het ontbreken van door de grotere curatieve centra voor de bestrijding van geslachtsziekten geaccepteerde richtlijnen inzake onderzoek, behandeling en case-finding en case-holding maakt een duidelijke presentatie van de geslachtsziektebestrijding naar de buitenwereld niet goed mogelijk.

XII

Het is onkies patienten met geslachtsziekten aan de tand te voelen.

Dit proefschrift is het resultaat van nauwe samenwerking tussen de polikliniek Geslachtsziekten van de Afdeling Dermatologie en het Bacteriologisch Laboratorium van de Faculteit der Geneeskunde van de Erasmus Universiteit te Rotterdam.

Aan deze studie hebben velen meegewerkt.

Professor Beek heeft mij tijdens deze studie vele inspirerende adviezen gegeven. Zijn visie op de dermato-venerologie is voor mij van groot belang gebleken.

Professor Michel heeft mij zeer kritisch en intensief begeleid. Ik heb deze begeleiding als een voorrecht beschouwd.

Professor Burema en Professor Valkenburg dank ik voor de bereidheid het manuscript kritisch te hebben willen lezen.

Collega Heimans heeft door het beschikbaar stellen van de door hem geïsoleerde en bewaarde gonokokkenstammen een extra dimensie aan deze studie weten te geven.

Heleen Zwart, Mieke de Jonge, Sonja de Weerd en Gezina Koejemans hebben nauwgezet en met veel enthousiasme bergen laboratoriumwerk verzet.

De heren van Strik en Schouten van het Instituut van Biostatistica hebben mij telkens weer op zeer plezierige wijze adviezen gegeven.

De heren Toorop en Bruning van de afdeling Systeemontwikkeling ben ik zeer erkentelijk voor de hulp die zij bij het opslaan en verwerken van de verzamelde gegevens hebben geboden.

Johan van der Stek heeft met veel inzet de figuren en foto's ver-
vaardigd.

Jurn Kerkkamp heeft mij veel administratief werk uit handen ge-
nomen.

Magda de Ridder en Mevrouw van Doorn hebben met schier einde-
loos geduld het manuscript getypt en hertypet.

Marian Stolz heeft voor mij een aantal hoofdstukken voorvertaald.
Voor de uiteindelijke vertaling heeft Ronald Bathgate uit Eindhoven zorg ge-
dragen.

Van de vele collegae, waar ik in de afgelopen jaren mee heb sa-
mengewerkt, wil ik in het bijzonder Henk Menke, Koos Schuller en Wout
van Kampen noemen. Zij hebben mij regelmatig geholpen en geadviseerd.

Verder dank ik alle overige personeelsleden van de Afdeling Der-
matologie, die bij het tot stand komen van dit proefschrift op één of andere
wijze betrokken zijn geweest.

Tot slot wil ik mijn vader hier bedanken voor de wijze waarop
ik mijn studie in de Geneeskunde heb kunnen uitvoeren.