

Stellingen behorende bij het proefschrift

Evolving drug therapies for chronic hepatitis C Immunomodulation and beyond

Jilling Bergmann, 23 november 2011

- 1 Behandeling met een hoge dosis peginterferon alfa in HCV geïnfecteerde patiënten is over het algemeen veilig maar leidt niet tot verbetering van de behandeluitkomst in vergelijking met de standaard dosis peginterferon. (dit proefschrift)
- 2 Continue subcutane toediening van standaard interferon alfa in combinatie met ribavirine kan leiden tot een blijvende virologische repons in eerdere peginterferon non-responders. (dit proefschrift)
- 3 Endogene inductie van interferon alfa na toediening van een orale toll-like receptor agonist kan leiden tot een significante HCV RNA daling. (dit proefschrift)
- 4 Behandeling met narlaprevir (een NS3 proteaseremmer) gedurende 7 dagen leidt tot een meer dan $4 \log_{10}$ HCV RNA daling in zowel naïeve patiënten als eerdere non-responders. (dit proefschrift)
- 5 Toevoeging van ritonavir leidt tot een verbetering van het farmacokinetisch profiel van narlaprevir door remming van cytochroom P450-3A4 waardoor tweemaal daags doseringen mogelijk zijn in plaats van driemaal daags. (dit proefschrift)
- 6 Over 10 jaar is chronische hepatitis C mogelijk een zeldzame aandoening in de Westerse wereld mits we bereid zijn om ruwweg € 75.000,- voor een antivirale behandeling neer te tellen.
- 7 Wetenschap lost nooit problemen op zonder 10 nieuwe problemen te creëren. (George Bernard Shaw)
- 8 Niemand heeft bezwaar tegen evidence-based medische richtlijnen zolang er maar te allen tijde van afgeweken kan worden.
- 9 De mens gebruikt de eerste helft van zijn leven om zijn gezondheid te ruïneren, terwijl hij de tweede helft op zoek gaat naar genezing. (Leonardo da Vinci)
- 10 Het beste argument tegen democratie is een conversatie van vijf minuten met een gemiddelde stemgerechtigde. (Winston Churchill)
- 11 Ik weet niets van muziek, in mijn vakgebied is dat ook niet nodig. (Elvis Presley)