

# Stellingen

behorende bij het proefschrift

'Age-related Macular Disease. Studies on incidence, risk factors, and prognosis.'

1. De kans op het ontwikkelen van ouderdoms maculadegeneratie kan goed worden geschat op basis van anamnese en oogheelkundig onderzoek. (dit proefschrift)
2. Personen met subklinische atherosclerose hebben een grotere kans op het ontwikkelen van de vroege vormen van ouderdoms maculadegeneratie. (dit proefschrift)
3. De kans op het ontwikkelen van ouderdoms maculadegeneratie kan worden verlaagd door voedsel rijk aan vitamine E en zink. (dit proefschrift)
4. Statines zijn niet het zo gewenste wondermiddel tegen ouderdoms maculadegeneratie. (dit proefschrift)
5. De leeftijdspecifieke incidentie kan niet rechtstreeks worden bepaald uit een prospectief cohort onderzoek indien de leeftijd waarop de ziekte begint niet bekend is. (dit proefschrift)
6. De controverse tussen voor- en tegenstanders van alternatieve geneeswijzen kan worden beslecht als men zich aan epidemiologisch onderzoek wil onderwerpen.
7. Omdat lichamelijke veroudering niemand spaart, moet dit als een normaal biologisch verschijnsel worden beschouwd.
8. Een langdurige opleiding hoeft noch een langzame, noch een langdradige opleiding te zijn.
9. Het investeren in wederzijds historisch en cultureel begrip tussen mensen biedt op de lange termijn de beste bescherming tegen oorlog.
10. Tweezijdig printen moet niet de optie maar de standaard instelling zijn.
11. Het unieke menselijke vermogen tot oog-oor-hand coördinatie wordt het beste gedemonstreerd door het 'prima vista' spelen van een strijkkwartet van Mozart.

Redmer van Leeuwen  
Rotterdam, 8 oktober 2003

# Stellingen

as part of the doctoral thesis

‘Age-related Macular Disease. Studies on incidence, risk factors, and prognosis.’

1. The risk of age-related macular degeneration can be estimated based on interview and ophthalmologic examination. (this thesis)
2. Persons with subclinical atherosclerosis have an increased risk of early age-related macular degeneration. (this thesis)
3. The risk of age-related macular degeneration can be decreased by a high dietary intake of food containing vitamin E and zinc. (this thesis)
4. Statins are not the miracle drugs for age-related macular degeneration. (this thesis)
5. The age-specific incidence cannot directly be calculated from a prospective cohort study when the age of disease-onset is unknown. (this thesis)
6. The dispute between believers and non-believers in alternative medicine could be settled if both would agree to be subjected to epidemiological research.
7. Since everybody will be affected by physical ageing, this must be regarded as a normal biological phenomenon.
8. A long-lasting education is neither a slow, nor a boring education.
9. The investment in mutual historical and cultural understanding between people offers the best protection against war in the long run.
10. Duplex printing should not be the option but the default.
11. The unique human capacity for eye-ear-hand coordination is best demonstrated by sight-reading a string quartet by Mozart.

Redmer van Leeuwen  
Rotterdam, 8 October 2003