

**VISUAL FUNCTION IN OPTIC NEURITIS
IN RELATION TO
MULTIPLE SCLEROSIS**

An electrophysiological and psychophysical study

**OOGHEELKUNDIGE ASPECTEN VAN DE RELATIE TUSSEN
NEURITIS OPTICA EN MULTIPLE SCLEROSE**

Een electrophysiologische en psychofysische studie

PROEFSCHRIFT

TER VERKRIJGING VAN DE GRAAD VAN DOCTOR
IN DE GENEESKUNDE
AAN DE ERASMUS UNIVERSITEIT ROTTERDAM
OP GEZAG VAN DE RECTOR MAGNIFICUS
PROF.DR.M.W.VAN HOF
EN VOLGENS BESLUIT VAN HET COLLEGE VAN DEKANEN.
DE OPENBARE VERDEDIGING ZAL PLAATSVINDEN OP
WOENSDAG 9 OKTOBER 1985 TE 15.45 UUR

DOOR

JOHANNA CATARINA VAN DER POEL

GEBOREN TE RIJSWIJK Z.H.

Begeleidingscommissie

Promotor: Prof.Dr.G.H.M.van Lith
Overige leden: Prof.Dr.P.T.V.M.de Jong
Prof.Dr.H.A.C.Kamphuisen
Prof.Dr.M.de Vlieger

Deze thesis kwam mede tot stand onder leiding van Dr.E.A.C.M.Sanders.
Voor de financiële ondersteuning is dank verschuldigd aan de Flieringa Stichting,
Oogziekenhuis, Rotterdam.

STELLINGEN

1. De kans op het ontstaan van symptomen van multiple sclerose na een idiopathische neuritis optica wordt beïnvloed door geslacht en leeftijd.
Cohen et al., Neurology 1979; 29: 208–213; dit proefschrift
2. Het herstel van de unilaterale neuritis optica zowel oogheelkundig als electrophysiologisch blijkt niet gecorreleerd met het al dan niet ontstaan van symptomen van demyelinisatie buiten het visuele systeem.
Cohen et al., In: Courjon, Mauguière, Revol, Clinical Application of Evoked Potentials in Neurology, New York, Raven Press, 1982; dit proefschrift
3. De multipliciteit van bilaterale, recidiverende aanvallen van neuritis optica kan als onduidelijk worden beschouwd : hoewel in tijd gescheiden, betreft het steeds hetzelfde systeem.
Parkin et al., Brain 1984; 107: 951–964; Kurtzke, Arch.Neurol.1985; 42: 704–710; dit proefschrift
4. Afwijkingen in het 'fellow eye' ten tijde van of na een neuritis optica, ook die subklinisch blijven, kunnen duiden op het bestaan van een gegeneraliseerde demyelinisatie.
5. Bij de vergelijking van klinische onderzoeksmethoden dient bij de beoordeling van de resultaten het verschil in gevoeligheid in ogenschouw te worden genomen.
6. Bij het laten prevaleren van latentie boven amplitude wordt vergeten dat de laatste nodig is om de eerste te kunnen meten.
7. Daar de medische röntgen diagnostiek de grootste bijdrage levert aan de stralen belasting van de bevolking door kunstmatige stralenbronnen, dient de controle op het gebruik ervan te worden verbeterd.
ICRP Publication 34, 1982
8. Het zoeken naar de oorzaken van multiple sclerose dient zich niet tot de pathofysiologie te beperken.
Groen, Prick & Bastiaans, 1967, Bohn, Haarlem
9. De euforie, zoals deze bij sommige MS patiënten bestaat, kan een belemmering vormen voor de psychosociale begeleiding.

10. Voor de opsporing van een beginnende nervus opticus beschadiging bij ethambutolgebruik zijn visus- en leesklachten onvoldoende.
Jaeger et al., Proc.Neuro-ophthalmology Joint World Meeting, 1984
11. In de differentiatie van pseudostuwingspapillen heeft de fluorescentie angiografie voor het vaststellen van een Drusen-papil een beperkte waarde.
12. Stervensbegeleiding en euthanasie zijn onverenigbaar: beide begrippen zijn òf complementair òf contradictoir.
13. De ethiek dient in het spel van arts en patiënt regisseur te zijn en niet de zwijgende toeschouwer.
14. Voor de muzikale alfabetisering is een 'A B C' als 'Amadeus, Bachjaar, Concertgebouw' van geringe betekenis.