

STELLINGEN

I

Ondanks zijn lagere affiniteit voor somatostatinerceptoren is [^{111}In -DTPA-D-Phe¹]-octreotide beter toepasbaar voor tumorscintigrafie dan [^{123}I -Tyr³]-octreotide.

Dit proefschrift.

II

Door Vetter en medewerkers is bij de dosimetrie van [^{123}I -Tyr³]-octreotide ten onrechte gebruik gemaakt van het ICRP-30 GI-tract model.

Vetter RJ, O'Connor MK, Hung JC, Kvols LK, Hayostek RJ, and Brown ML. Dosimetry of [^{123}I -Tyr³]-octreotide. *J Nucl Med* 1991; 32: 1018.

III

Receptor-specifieke radiofarmaca werken beter naarmate hun afmetingen kleiner zijn. In de in vivo nucleaire geneeskunde mag daarom meer verwacht worden van peptiden dan van de veel grotere monoklonale antilichamen en hun fragmenten.

IV

Naast opgave van het effectief dosisequivalent ten gevolge van toediening van een radiofarmacon blijft het zinvol de geabsorbeerde dosis in de organen die aan de hoogste stralenbelasting worden blootgesteld, te vermelden.

Johansson L, Mattsson S en Nosslin B. Effective dose equivalents of radiopharmaceuticals. *Eur J Nucl Med* 1984; 9: 485-489.

International Commission on Radiological Protection. Radiation dose to patients from radiopharmaceuticals. *ICRP-publication 53*. Oxford: Pergamon Press 1988.

V

Therapie met radioactief jodium (^{131}I) zou in Nederland, zoals in Engeland en de Verenigde Staten, veelal *poliklinisch* kunnen worden uitgevoerd, waarbij het dosisequivalent voor leden-van-de-bevolking véér onder de toegelaten waarde (5 mSv) blijft. Dit laatste geldt evenzeer bij rechtstreekse lozing van ^{131}I bevattende excreta op het riool. Wijzigingen in de regelgeving in deze zin zouden zinvolle bijdragen betekenen aan de beperking van de kosten van de gezondheidszorg in Nederland.

Buchan RCT, and Brindle JM. Radioiodine therapy to out-patients - the contamination hazard. *Br J Radiol* 1970; 43: 479-482.

Buchan RCT, and Brindle JM. Radioiodine therapy to out-patients - the radiation hazard. *Br J Radiol* 1971; 44: 973-975.

VI

De periodieke medische keuring, die bij de Kernenergiewet verplicht is gesteld voor radiologische werkers in de gezondheidszorg, dient uit het oogpunt van risico- en kosten-baten analyse te worden afgeschaft, dan wel beperkt tot werkers, bij wie in enig jaar het toegelaten dosisequivalent (5 mSv) voor niet-radiologische werkers *is* overschreden. Zelfs bij werkers in de therapie met ^{131}I wordt deze dosislímiet vrijwel nooit overschreden. Voor een doeltreffende bewaking van het eventueel overschrijden van de 5 mSv-grens door ingestie van ^{131}I kan gemakkelijk worden volstaan met schildkliermetingen met een eenvoudige besmettingsmonitor.

Kernenergiewet, Staat der Nederlanden.

Arbeidsinspectie, Geneeskundig onderzoek van radiologische werkers. Concept-publikatieblad 31, Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid 1991.

VII

Voor een afdeling Nucleaire Geneeskunde, waar in een multidisciplinair team veel, sterk van elkaar verschillend onderzoek wordt verricht, is een systeem van "continuing education" voor *alle* medewerkers van vitaal belang.

VIII

Het is verwarrend dat in Overheidspublicaties bij de herleiding van de oude eenheid van radioactiviteit (Curie) naar de nieuwe (Becquerel), verschillende waarden voor de omrekeningsfactor zijn gebruikt.

Kernenergiewet, Staat der Nederlanden.

Publicatie 84-01, Staatstoezicht op de Volksgezondheid 1984.

IX

Onderzoek naar de geldigheid van de Wet van Parkinson (*administratieve organisaties groeien onafhankelijk van de hoeveelheid werk*) in de gezondheidszorg zal een zinvolle bijdrage leveren aan de discussie over de kostenbeheersing in deze sector.

Northcote Parkinson C. *Parkinson's law or the pursuit of progress*. London: John Murray; 1957.

Financieel overzicht Zorg 1989. Den Haag: SDU 1988.

Financieel overzicht Zorg 1992. Den Haag: SDU 1991.

De intramurale gezondheidszorg in cijfers (1 januari 1987 en 1 januari 1990). Utrecht: Nationaal Ziekenhuis Instituut 1988 en 1991.

X

Kopers van dure stereo-installaties kunnen voordeliger uit zijn als zij zich van tevoren niet alleen op de hoogte stellen van de kwaliteit van de aan te schaffen apparatuur, maar ook van de gesteldheid van hun eigen gehoor.

(Stellingen behorende bij het proefschrift van W.H. Bakker, *Radiopharmaceuticals for scintigraphy of somatostatin receptor-positive tumors*, Erasmus Universiteit Rotterdam, 20 mei 1992)