

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift van F.N.R. van Berkum

- 1 Vrouwen van rond de 70 jaar met een hoog lichaams-gewicht hebben een hogere minerale botmassa (hoofdstuk 7).
- 2 De skeletsterkte wordt niet alleen bepaald door de minerale botmassa.
- 3 Bij gebrek aan een reproduceerbare meting van de botsterkte is het meten van de minerale botmassa de enige manier om het risico op fractures te kwantificeren.
- 4 Osteoporose, ofwel een verhoogde fractuurneiging ten gevolge van een te lage bot-massa ("botarmoede"), is geen ziekte, maar een syndroom.
- 5 De dwarse röntgenfoto van de thoraco-lumbale wervelkolom is onmisbaar in de beoordeling van osteoporose.
- 6 Een negatief onderzoek op fecaal occult bloed is een gevaarlijk gegeven.
- 7 Bij patiënten met een (partiële) maagresectie dient behalve aan vitamine B₁₂-tekort ook gedacht te worden aan vitamine D-deficiëntie.
- 8 Lagere onderhoudsdoseringen glucocorticoiden (7,5 tot 10 mg prednison per dag) veroorzaken op termijn slechts een gering bot-verlies (hoofdstuk 8 en 9).
- 9 Het postmenopauzale oestrogeengebruik in fysiologische doseringen is op medische gronden beter te verdedigen dan het suprafysiologische premenopauzale gebruik.
- 10 Gezien het veranderde indicatiegebied is het beter te spreken van "aspirine senior" i.p.v. "aspirine junior".
- 11 Veel bijwerkingen van medicijnen zijn toe te schrijven aan de bijsluitertekst.
- 12 De nieuwbouw van een ziekenhuis vertoont overeenkomsten met het schrijven van een dissertatie: het is nooit af en nooit perfect.