

STELLINGEN

I

De *Pseudomonas aeruginosa* flora in de luchtwegen van patienten met cystic fibrosis is in de tijd gezien vrijwel konstant van samenstelling.

Dit proefschrift

II

Bij gebruik van schaakbordtitraties wordt de gemeten interactie tussen antibiotika ten opzichte van een bacteriepopulatie beïnvloed door de grootte van de intervallen tussen de opeenvolgende concentraties van de antibiotikumverduunningsreeksen.

Dit proefschrift

III

Bij de bestudering van interacties tussen antibiotika ten opzichte van bacteriepopulaties zijn overlevingsproeven te prefereren boven schaakbordtitraties.

IV

Het profiel van de concentratie-tijdcurve van tobramycine bij patienten met cystic fibrosis is uitgesproken leeftijds-afhankelijk.

Dit proefschrift

V

Aanpassing van het doseringsschema van tobramycine op grond van concentratiemetingen in het serum leidt bij de meeste patienten met cystic fibrosis tot een toeneming van het FEV₁.

Dit proefschrift

VI

Enzymatische modificatie van aminoglycosiden bij aminoglycoside resistente bacteriën voorkomt slechts de lethale interactie tussen het aminoglycoside en zijn primaire aanhechtingsplaats op het ribosoom.

VII

Bakteriofagen kunnen een symbiose tussen bacteriën en een menselijk individu zeer ernstige verstoren.

VIII

De immuniteit tegen leverstadia van de malariaparasiet, opgewekt door immunisatie met bestraalde sporozoitien, wordt niet veroorzaakt door antilichamen maar door cytotoxische T-lymfocyten.

Hoffman SL et al. 1989, Science, 244:1078-1081.

IX

De door Woolfrey et al gebruikte terminologie "persistor percentage" ter aanduiding van het fenomeen van tolerantie is onjuist.

Woolfrey et al. 1985, Antimicrob Agents Chemother, 28:381-388.

X

Afhankelijk van de concentratie kan Tumor Necrosis Factor een beschermend of een pathologie-inducerend effect hebben bij de afweer tegen infectieziekten.

Tracy, KJ et al. 1989, Lancet, 1122-1125.