

## Stellingen

1. In tegenstelling tot hetgeen Baker et al. beweren heeft apo-transferrine geen effect op de in vitro ijzermobilisatie uit hepatocyten.  
Baker, E. et al., Br. J. Haemat. 45, 607-620, 1980.  
Dit proefschrift.
2. IJzerchelatoren waarvan het ijzercomplex lipide-peroxidatie katalyseert, dienen niet te worden toegediend aan patiënten met ijzerstapelingsziekten.
3. In tegenstelling tot wat Hultcrantz et al. beweren, bevindt zich wel ferritine in de endotheelcellen van de lever.  
Hultcrantz, R. et al., Acta Path. Microbiol. Scand. sect. A, 91, 125-132, 1983.  
Dit proefschrift.
4. IJzerchelatie-therapie met desferrioxamine is te duur voor de patiënten die deze behandeling het meest nodig hebben.
5. De farmaceutische industrie dient zich te realiseren dat bij de ontwikkeling van geneesmiddelen voor een bepaalde aandoening ook onderzocht dient te worden of dit middel geen andere schadelijke processen in het lichaam veroorzaakt.
6. Het lid zijn van de Nationale Vereniging voor Fibromyalgiepatiënten "Eendrachtig Sterk" houdt niet in dat men deze aandoening ook werkelijk heeft. Betwijfeld moet worden of deze ziekte wel bestaat.

7. In een onderzoek bij Nederlandse cardiologische patiënten wordt als "normale bovengrens" voor de cholesterolconcentratie 7.2 mmol/l gekozen zoals die is gepubliceerd in de V.S. op grond van metingen in Lipid Research Clinics. Deze keuze is om verschillende redenen fout.  
Hart Bulletin 19, 111-115, 1989.
8. Het is naïef te veronderstellen dat onderwijsvernieuwingen budgettair neutraal kunnen worden ingevoerd.
9. Strikte hantering van de norm NEN 2653 op klinisch chemische laboratoria is niet mogelijk.  
Toelichting op de norm NEN 2653, uitgave STERLAB.
10. De gedachte dat het wetenschappelijk niveau afgemeten kan worden aan het aantal artikelen dat per jaar wordt gepubliceerd is onjuist.
11. Epidemiologie is de musicologie van de geneeskunde.

Rotterdam, 7 juni 1989

L.J. Mostert