

STELLINGEN

1. Bij congenitale dopamine beta-hydroxylase deficiëntie is de functionele integriteit van het sympathische neuron niet aangetast maar wordt dopamine, in plaats van noradrenaline, als neurotransmitter vrijgemaakt.
– dit proefschrift.
2. Het niet aantoonbaar zijn van dopamine beta-hydroxylase activiteit in plasma wijst niet noodzakelijkerwijs op een deficiëntie van dit enzym.
– dit proefschrift.
3. Het koper-metabolisme is niet gestoord bij congenitale dopamine beta-hydroxylase deficiëntie.
– dit proefschrift.
4. Congenitale dopamine beta-hydroxylase deficiëntie kan goed behandeld worden met L-threo-3,4-dihydroxyfenylserine.
– dit proefschrift.
5. De veronderstelling van Beatge et al., dat tyrosine hydroxylase, dopamine beta-hydroxylase en phenylethanolamine-N-methyltransferase gecodeerd worden door één enkel gen is onjuist.
– Beatge EE, Suh YH, Joh TH. Proc Nat Acad Sci USA 1986; 83: 5454-5458.
– Lamoureaux A, Vigny A, Faucon Bignet N et al. EMBO J 1987; 6-13: 3931-3937.

6. De adrenaline-hypertensie hypothese is juist.
 - Blankestijn P, Man in 't Veld AJ, Van den Meiracker AH et al, Proc Int Soc Hypertension, Kyoto, 1988, ter perse.
7. Er is een toekomst voor oraal werkzame remmers van dopamine beta-hydroxylase bij de behandeling van hypertensie en decompensatio cordis.
8. Op theoretische gronden is aan te nemen, dat behandeling van de ziekte van Parkinson met DL-threo-3,4-dihydroxyfenylserine superieur is aan behandeling met L-threo-3,4-dihydroxyfenylserine gecombineerd met een perifere remmer van aromatisch L-aminozuur decarboxylase.
9. De klinisch farmacoloog bestaat niet.
10. Op wetenschappelijke, economische en folkloristische gronden verdient het aanbeveling de academische promotie in haar huidige vorm af te schaffen.
 - Halstead LB, Nature 1988; 331: 497-498.
 - Schalekamp-Kuyken MPA, Stelling 13 bij academisch proefschrift: Haemoglobin synthesis during embryonic development. Bronder-Offset BV, Rotterdam, 1977.