

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

“Symptomatology, Prognosis and Treatment of Primary Biliary Cirrhosis and Primary Sclerosing Cholangitis”

1. Primaire biliaire cirrose is tegenwoordig een goed behandelbare ziekte, die nog slechts zelden leidt tot de noodzaak voor levertransplantatie of tot overlijden (dit proefschrift).
2. Leverbiopsieën bij primaire biliaire cirrose zijn, uit diagnostisch en prognostisch oogpunt, nog nauwelijks geïndiceerd (dit proefschrift en Clin. Gastroenterology and Hepatology 2003;1:89-95).
3. Behandeling met het antidepressivum fluvoxamine heeft geen belangrijk effect op vermoeidheidsklachten bij primaire biliaire cirrose en primaire scleroserende cholangitis (dit proefschrift).
4. In tegenstelling tot hetgeen door anderen is gerapporteerd komt depressie bij primaire biliaire cirrose en primaire scleroserende cholangitis niet vaker voor dan in de normale populatie (dit proefschrift).
5. Bij onderzoek naar de aanwezigheid van depressie bij patiënten met somatische aandoeningen moeten gestandaardiseerde vragenlijsten met voorzichtigheid worden gebruikt, aangezien deze doorgaans zijn ontworpen voor gebruik bij somatisch gezonden (dit proefschrift).
6. Gezien de aanzienlijke prevalentie van auto-immuun hepatitis bij primaire biliaire cirrose en primaire scleroserende cholangitis zou het bestaan van een van deze aandoeningen bonus- in plaats van strafpunten moeten opleveren in het veel gebruikte internationale auto-immuun hepatitis scoringssysteem.
7. De kans dat nieuwe gerandomiseerde studies worden uitgevoerd die aantonen dat de overleving van patiënten met primaire biliaire cirrose en primaire scleroserende cholangitis door behandeling met ursodeoxycholzuur kan worden verbeterd is nihil.
8. Gedegen kennis omtrent het ziektebeeld van de hepatische hydrothorax is essentieel omdat het missen van de diagnose of een onjuiste behandeling kan leiden tot ernstige complicaties en een fataal beloop.
9. Bij verdenking op een niet evident gemetastaseerd pancreas(kop)carcinoom en bij chronische pancreatitis en galwegstenosen van onduidelijke of onzekere etiologie dient altijd het IgG4 gehalte in het serum bepaald te worden en dient de diagnose auto-immuun pancreaticocholangitis (APC) in de differentiaaldiagnose te worden opgenomen.
10. Het menselijk oog stelt de scheidsrechter niet in staat de buitenspelregel in het voetbal adequaat toe te passen; het is een van de redenen waarom deze regel beter afgeschaft kan worden (British Medical Journal 2004;329:1470-72).
11. Een traditioneel, gedrukt proefschrift verdient doorgaans de voorkeur boven een moderner proefschrift op CD-ROM of DVD aangezien het laatste zich niet goed laat lezen op toilet, in bad of in bed.

Pieter ter Borg
Rotterdam, 6 april 2005