

STELLINGEN behorende bij het proefschrift van S. de Rave:

HETEROTOPIC AND ORTHOTOPIC LIVER TRANSPLANTATION IN MAN

- 1) De vraag die aan potentiële orgaandonoren zou moeten worden gesteld is "wilt u indien nodig getransplanteerd worden?". Een opt-in-systeem van registratie voor transplantatie van postmortaal verkregen menselijke organen, waarin donorschap en ontvangerschap aan elkaar gekoppeld zijn, zou zeker bijdragen aan het oplossen van de wachtlijstproblematiek (dit proefschrift).
- 2) Naast de nu geldende criteria voor levertransplantatie bij patiënten met een hepatocellulair carcinoom verdient ook de vraag wat het effect van de wachttijd op de overleving is nader onderzoek (dit proefschrift).
- 3) Het uitgangspunt "de ziekste patiënt eerst", waarop het huidige Nederlandse wachtlijststelsel voor levertransplantatie berust, werkt uiteindelijk door de schaarste aan donororganen nadelig voor zowel de patiënten als voor de gemeenschap. Een regeling die het mogelijk maakt patiënten in een vroeger stadium van hun ziekte te transplanteren verlaagt voor alle partijen de kosten en verbetert de resultaten (dit proefschrift).
- 4) Met betrekking tot de praktische toepassing van statistische modellen in de kliniek is de vraag wat in deze modellen kan worden weggelaten minstens zo belangrijk als de vraag wat kan worden toegevoegd (dit proefschrift).
- 5) De bevinding dat acute afstoting na levertransplantatie niet de algehele mortaliteit maar wel de infectiegerelateerde mortaliteit verhoogt wijst erop dat ook het voorkomen van afstotingen mogelijk een nadelig effect heeft (dit proefschrift).

- 6) Er bestaat geen statistisch model dat met enige mate van nauwkeurigheid de overleving voorspelt voor de individuele patiënt (vrij naar dame Sheila Sherlock in "Diseases of the Liver and Biliary System", 9^e uitgave, pg. 244, Blackwell Scientific Publications 1993).
- 7) Behandeling van chronische hepatitis C met PEG-Interferon en Ribavirin dient, ongeacht het genotype van het virus, niet langer te duren dan 6 maanden, en te worden herhaald bij terugkeer van de ziekte. Deze strategie is niet minder effectief dan behandeling gedurende 12 of 18 maanden, en veel goedkoper (De Rave S, Vrolijk JM, Schalm SW. Medical Hypotheses 2005;65:238-242.).
- 8) Primaire Scleroserende Cholangitis is geen infectieziekte (Boonkens SY, de Rave S, Pot RG, et al. FEMS Immunol Med Microbiol 2005;44:221-225.).
- 9) De aangewezen diagnostische ingreep bij een resectabele haard in een normale lever is, bij een sterke verdenking op maligniteit, niet een biopsie maar operatieve verwijdering.
- 10) Autoimmuun hepatitis is een ziekte die nog steeds wacht op een bruikbare definitie.
- 11) Vrije toegang tot alle wetenschappelijke publicaties kan door onderzoekers worden bevorderd door gebruik te maken van de werking van de vrije markt, en manuscripten uitsluitend aan te bieden aan tijdschriften waarvan de inhoud binnen een redelijke termijn in het publieke domein van het internet wordt geplaatst.