



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Helicobacter pylori in childhood : aspects of prevalence, diagnosis and treatment

Mourad-Baars, P.E.C.

Citation

Mourad-Baars, P. E. C. (2012, October 10). *Helicobacter pylori in childhood : aspects of prevalence, diagnosis and treatment*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/19944>

Version: Corrected Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/19944>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/19944> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Mourad-Baars, Petronella Elisabeth Cornelia

Title: Helicobacter pylori in childhood : aspects of prevalence, diagnosis and treatment

Issue Date: 2012-10-10

STELLINGEN BEHORENDE BIJ HET PROEFSCHRIFT

Helicobacter pylori in childhood

Aspects of prevalence, diagnosis and treatment

1. Op basis van de lage resistentie is een test-and-treat regime een verantwoorde manier van behandelen van kinderen met een *Helicobacter pylori* infectie in Nederland (dit proefschrift, hoofdstuk 7).
2. Alvorens kinderen met een congenitale of verworven afweerstoornis in Nederland als risico-groep voor een gecompliceerde *Helicobacter pylori* infectie te kwalificeren is nader onderzoek nodig (dit proefschrift, hoofdstuk 8).
3. De prevalentie van *Helicobacter pylori* laat in derde wereld landen aanzienlijke regionale verschillen zien en is niet langer gecorreleerd met socio-economische status (dit proefschrift, hoofdstuk 6).
4. Nachtelijke pijn in de bovenbuik bij pubers is een significante risicofactor voor het bestaan van een ulcus of erosie in maag of duodenum (dit proefschrift, hoofdstuk 5).
5. De lange latentietijd van verwerving van een *Helicobacter*-infectie tot het ontstaan van symptomen draagt niet bij tot het besef dat een *Helicobacter pylori*-infectie tot een ernstige ziekte kan leiden.
6. Het advies 'goed voorbeeld doet goed volgen' t.a.v. handhygiëne in ziekenhuizen ter preventie van ziekenhuisinfecties, geldt ook voor de preventie van *Helicobacter pylori*-infecties in de thuissituatie.
7. De in 1999 geconstateerde verhouding tussen gediagnosticeerde en niet-gediagnosticeerde coeliakie bij jonge kinderen in Nederland van 1:7 (Csizmadia et al, Lancet 1999;353:813-4) is in 2012 waarschijnlijk niet juist meer en verdient nader onderzoek.

-
8. Het invoeren van een eigen bijdrage voor diëtetiek leidt tot meer buikpijn bij kinderen met een chronische darmziekte en gezien de dan te verwachten toename in consumptie van andere zorgsegmenten, tot hogere kosten van de gezondheidszorg.
 9. Gezien de toenemend complexe zorg voor kinderen dient 'algemene pediatrie' vertegenwoordigd te blijven binnen de academische patiëntenzorg.
 10. Medische zorg, onderwijs en onderzoek zijn gebaat bij deeltijdaanstellingen van medisch specialisten in zowel academische als perifere ziekenhuizen.
 11. Schrijf de nare dingen, die je overkomen, in zand, maar kerf de goede in een stuk marmer (Arabisch spreekwoord).
 12. Het oude adagium: "Aut numquam tentes, aut perforce" ("Begin niet of zet door") (Ovidius, 43 BC) is tijdloos.

Oegstgeest, 10-10-2012
Nel Mourad-Baars