



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Abnormal growth hormone secretion : clinical aspects

Thiel, S.W. van

Citation

Thiel, S. W. van. (2005, December 7). *Abnormal growth hormone secretion : clinical aspects*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/4313>

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/1887/4313>

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

Stellingen

Behorende bij het proefschrift

‘Clinical aspects of abnormal growth hormone secretion’

÷

1. Lanreotide Autogel en Octreotide LAR zijn even effectief als behandeling van overmatige groeihormoon secretie bij acromegalie, ondanks een verschillende farmacokinetiek.
(Dit proefschrift)
2. De huidige doelstellingen van de behandeling van overmatige groeihormoon secretie bij acromegalie zijn gebaseerd op de gegevens van mortaliteitsstudies. Deze criteria garanderen echter niet een normale hartfunctie tijdens behandeling met somatostatine analogen.
(Dit proefschrift)
3. Elk jaar van blootstelling aan overmatige groeihormoonproductie doet de kans op de ontwikkeling van hartklepinsufficiënties met 19 % toenemen.
(Dit proefschrift)
4. Patiënten met groeihormoon deficiëntie hebben een duidelijk verminderde kwaliteit van leven vergeleken met gezonde personen, ondanks langdurige behandeling met recombinant humaan groeihormoon.
(Dit proefschrift)
5. Er is geen indicatie om relatieve groeihormoon deficiëntie bij niet-endocriene ziekten te behandelen.
(Dit proefschrift)
6. Endocrinologisch onderzoek is afhankelijk van een goed klinisch chemisch laboratorium.
7. Gezien de invloed van sexe, leeftijd en BMI op de uitkomst van een stimulatie test of een remmingstest dienen de referentiewaarden hiervoor te worden aangepast.
8. In de endocrinologie worden voornamelijk dure, nieuwe geneesmiddelen ontwikkeld voor ziektes, die weinig voorkomen. Het onderzoek naar veel voorkomende ziekten, als hypothyreoidie, stagneert, doordat geneesmiddelen als L-thyroxine nauwelijks een winstmarge hebben.
9. Het effect van endocrinologische ziekten op de hersenen, en hierdoor op het functioneren in het dagelijks leven, is een wetenschappelijk gebied, waar nog veel onduidelijk is.
10. There is a big difference between ‘gagging’ an investigator, who whishes to disseminate scientific findings that fail to support a company’s claims for its product, and faculty who leaks preliminary results of ongoing trails as ‘hired guns’ of investment firms looking for tips that may well violates federal laws on insider trading.
(New England Journal of Medicine 353-11:1091-93, 2005)

11. De huidige geneeskunde is zo ver ontwikkeld, dat er geen gezond mens meer over is.
12. De toename van het vetpercentage van de bevolking is in tegenspraak met de afvalrace van het leven.
13. Leven zonder wijsheid is hetzelfde als je horloge opwinden zonder de juiste tijd in te stellen. Het leven gaat misschien prima, maar je weet nooit hoe laat het is.
(vrij naar Shunryu Suzuki)
14. Het invoeren van rekening rijden leidt tot een hogere prijs van het product gemaakt door de BV Nederland, zodat uiteindelijk diegene, die de auto laat staan, betaalt voor kilometers die hij niet heeft gereden.
15. Het voordeel van dyslectisch zijn, is dat je aan één boek genoeg hebt: bij het herlezen staat er steeds weer een nieuw verhaal.

7 december 2005
S.W van Thiel