



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Aspirin in the prevention of cardiovascular disease in type 2 diabetes

Hovens, M.M.C.

Citation

Hovens, M. M. C. (2010, June 3). *Aspirin in the prevention of cardiovascular disease in type 2 diabetes*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/15583>

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/1887/15583>

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

Notitie

Van MMC Hovens
Betreft Stellingen proefschrift
Status Definitief
Datum 06 mei 2010

1. Gebruik van 6 weken aspirine geeft ten opzichte van placebo geen verlaging van c-reactief proteïne (CRP) als maat voor vaatwandinflammatie bij patiënten met diabetes mellitus type 2 zonder hart- of vaatziekten (*dit proefschrift*).
2. Aspirine in hogere dosering reduceert het aantal circulerende CD34+/VEGFR2+ endotheel voorloper cellen bij patiënten met diabetes mellitus type 2 zonder hart- of vaatziekten (*dit proefschrift*).
3. Er zijn aanwijzingen dat patiënten behandeld met aspirine ter voorkoming van hart- en vaatziekten een interindividuele farmacologische respons hebben betreffende in vitro trombocytenaggregatietesten. Deze zogeheten aspirineresistentie is geassocieerd met een verhoogd risico op hernieuwde hart- of vaatziekten (*dit proefschrift*).
4. Patiënten met diabetes mellitus type 2 zonder hart- en vaatziekten met een afwijkend lipidenpatroon of slechte glycemische regulatie hebben een verhoogde kans op aanwezigheid van aspirineresistentie (*dit proefschrift*).
5. Er is vooralsnog geen overtuigend bewijs uit gerandomiseerd onderzoek dat gebruik van aspirine nuttig is in de primaire preventie van cardiovasculaire morbiditeit of mortaliteit bij patiënten met diabetes mellitus type 2 (*BMJ 2009;339:b4531*).
6. Ofschoon door patiënten en de media gesproken wordt over “suikerziekte”, worden de gevolgen van diabetes mellitus op lange termijn veel meer bepaald door de hoogte van de bloeddruk en LDL-cholesterol dan door de hoogte van de glucosespiegel.
7. Het beoordelen van de polsgolf bij een patiënt met hypertensie verdient weer opgenomen te worden in het standaard lichamelijk onderzoek (*Circulation 2006;113(9)1162-1163*).
8. Patiënten die een veneuze trombo-embolie hebben doorgemaakt hebben baat bij een langere begeleiding door een kundig internist dan het ene jaar waar men op basis van de diagnose-behandel-combinatie (DBC) van uitgaat.
9. In de betiteling *internist - vasculair geneeskundige* (of aandachtsgebied naar keuze) is het niet voor niets zo dat op de eerste plaats *internist* staat.
10. Het zal de zorg ten goede komen als in de opleiding tot arts naast onderwijs in gespreksvaardigheden tijdens het medisch consult ook aandacht wordt gegeven aan communicatie tussen artsen onderling.

11. Uit oogpunt van zowel de medisch-inhoudelijke als ook de fysieke kwaliteitsverbetering van de medisch specialist dient het luisteren naar podcasts van medisch-wetenschappelijke tijdschriften tijdens het trainen voor een marathon gehonoreerd te worden met accreditatiepunten.
12. Gesteld kan worden dat er veel overeenkomsten zijn tussen de wijze waarop de Zweedse overheid met alcohol omgaat en het Nederlandse softdrugsbeleid. Er zijn echter ook pregnante verschillen tussen een Nederlandse coffeeshop en een Zweedse vestiging van Systembolaget betreffende minimumleeftijd van klanten, ruimhartigheid van openingstijden, wachttijden en afdracht van opbrengst aan de overheid.
13. De Amerikaanse dichter T.S. Eliot refereerde wellicht aan het belang van een systematisch review en meta-analyse bij het bedenken van zijn fameuze regels: “Where is wisdom we have lost in knowledge? Where is the knowledge we have lost in information” (*T.S. Eliot, The Rock, 1934*).