



Universiteit  
Leiden  
The Netherlands

## Effectiveness and side effects of hormonal contraceptives

Raps, M.

### Citation

Raps, M. (2014, June 17). *Effectiveness and side effects of hormonal contraceptives*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/26110>

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/1887/26110>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/26110> holds various files of this Leiden University dissertation.

**Author:** Raps, Marjolein

**Title:** Effectiveness and side effects of hormonal contraceptives

**Issue Date:** 2014-06-17

## Effectiveness and side effects of hormonal contraceptives

1. SHBG is een goede marker om in onderzoeksverband het risico op veneuze trombose van een nieuw gecombineerd hormonaal anticonceptivum te voorspellen.  
*(dit proefschrift)*
2. De verschillen in APC resistentie tussen de verschillende hormonale anticonceptiva worden gedeeltelijk verklaard door de effecten op vrij Tissue Factor Pathway Inhibitor (TFPI) en vrij Proteïne S van deze anticonceptiva.  
*(dit proefschrift)*
3. Het vergelijkbare effect van de vierfasen-anticonceptiepil met dienogest en estradiol-valeraat en de eenfase-anticonceptiepil met levonorgestrel en ethinylestradiol op de APC resistentie en SHBG levels dient te worden geïnterpreteerd als een vergelijkbaar risico op veneuze trombose.  
*(dit proefschrift)*
4. Er is geen verband tussen het verhoogde risico op veneuze trombose bij het gebruik van hormonale anticonceptiva en de verhoogde stollingsneiging als gevolg van de verhoogde schildklierparameters bij het gebruik van deze hormonale anticonceptiva.  
*(dit proefschrift)*
5. Alle gecombineerde hormonale anticonceptiva verhogen het risico op veneuze trombose, het hormoonhoudend spiraal met alleen levonorgestrel niet.  
*(Lidegaard Ø. BMJ 2012 ;344:e2990)*
6. Het orale anticonceptivum van eerste keus is een eenfase pil met 30 µg ethinylestradiol en 150 µg levonorgestrel.  
*(NHG standaard 2011)*
7. SHBG is geen marker voor veneuze trombose in vrouwen die geen hormonale anticonceptie gebruiken.  
*(Stegeman BH. JTH 10;2061-2067)*
8. De recente berichten over de anticonceptiepil met 35 µg ethinylestradiol en cyproteronacetaat zijn oud nieuws.
9. De media moeten niet alleen rapporteren over de relatie tussen veneuze trombose enerzijds en de anticonceptiepil met cyproteronacetaat en de vaginale ring anderzijds, maar ook over het risico op veneuze trombose tijdens gebruik van de anticonceptiepil met drospirenon en de anticonceptiepleister.
10. Elk oordeel heeft zijn nadeel.  
*(Frans Bromet, in "Kunststof", 19 augustus 2013)*