



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Metabolic disturbances in depression : epidemiological studies on the role of diagnostic approach and treatment setting

Luppino, F.S.

Citation

Luppino, F. S. (2015, September 3). *Metabolic disturbances in depression : epidemiological studies on the role of diagnostic approach and treatment setting*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/35014>

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/1887/35014>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/35014> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Luppino, Floriana Samantha

Title: Metabolic disturbances in depression : epidemiological studies on the role of diagnostic approach and treatment setting

Issue Date: 2015-09-03

Stellingen behorend bij het proefschrift

Metabolic disturbances in depression

Epidemiological studies on the role of diagnostic approach and treatment setting

1. Depressie en obesitas kunnen late gevolgen zijn van elkaar [dit proefschrift].
2. De bevinding dat de patiënten met een hoge *somatic arousal* score op de MASQ, ongeacht de categoriale diagnose, meer metabool risico dragen, geeft aan dat de associatie tussen depressie en metabole risicofactoren complex en niet vanzelfsprekend is [dit proefschrift].
3. Bij het opsporen van verschillen in metabole risicofactoren en biologische parameters bij mensen met een depressieve stoornis, lijkt *treatment setting* een groter discriminerend vermogen te hebben dan “ernst” [dit proefschrift].
4. Bij een dimensionele benadering van angst- en depressieve klachten, is vooral *somatic arousal* op de MASQ geassocieerd met verstoringen in het vet-spectrum (abdominale obesitas en dyslipidemie). Dit doet vermoeden dat een dimensionele benadering ook nuttig zou zijn bij het beschrijven van overige cardiovasculaire risicofactoren [dit proefschrift].
5. Op grond van de associatie tussen depressie en metabole (somatische) uitkomsten, is het in het kader van preventie en (vroeg) behandeling belangrijk dat zorgverleners in de GGZ het gewicht van depressieve patiënten monitoren, en zorgverleners in de somatiek de stemming bij te zware patiënten vervolgen.¹
6. Meta-analytisch onderzoek van longitudinale data vormt een belangrijke schakel tussen de wetenschap bedrijven en haar implementeren.
7. Als beleidsmakers werkelijk inzicht zouden hebben in de betekenis van burden of disease, zouden zij fundamenteel andere begrotingen voor de GGZ hanteren: kortstondige GGZ bezuinigingen leiden tot lange termijn hogere maatschappelijke kosten.
8. Daar het Nederlandse tuchtrecht wel van toepassing is voor fouten en overtredingen die buiten de Nederlandse grens zijn begaan, terwijl de BOPZ niet verder reikt dan de Nederlandse grens, is het raadzaam om bij psychische nood in het buitenland te handelen volgens de WGBO: goed hulpverlenerschap.
9. Als cortisolmetingen zouden worden verricht bij promovendi, zou in de opstartfase een hyperactiviteit van de HPA-as zichtbaar zijn. In de eindfase van het promotietraject zouden een uitgesproken *blunted CAR* en totale non-suppressie in de DST zichtbaar zijn.
10. Hoe dieper verdriet in uw wezen kerft, hoe meer vreugde u kunt bevatten. [Kahlil Gibran, 1883-1931, *De Profeet*].

(1) “Treating Depression Early May Protect the Heart. The link between cardiovascular problems and depression starts young”. Scientific American, April 9, 2015.