



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Clinical aspects of scalp cooling in chemotherapy induced alopecia

Komen, M.M.C.

Citation

Komen, M. M. C. (2020, May 12). *Clinical aspects of scalp cooling in chemotherapy induced alopecia*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/137990>

Version: 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/1887/137990>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/137990> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Komen, M.M.C.

Title: Clinical aspects of scalp cooling in chemotherapy induced alopecia

Issue Date: 2020-05-12

Stellingen

Behorend bij het proefschrift

Clinical aspects of scalp cooling in chemotherapy induced alopecia

M.M.C. Komen

1. De hoofdhuidtemperatuur zou bij iedere patiënt die gebruik maakt van hoofdhuidkoeling op een eenvoudige manier gemeten moeten worden, zodat de koeltemperatuur individueel kan worden aangepast. (dit proefschrift)
2. De nakoeltijd zou voor iedere soort chemotherapie apart moeten worden onderzocht. (dit proefschrift)
3. Het resultaat van hoofdhuidkoeling moet primair geëvalueerd worden door middel van patiënt gerapporteerde uitkomsten. (dit proefschrift)
4. Onderzoek naar determinanten van de effectiviteit van hoofdhuidkoeling op groepsniveau is belangrijker dan onderzoek naar de individualisering van hoofdhuidkoeling. (dit proefschrift)
5. Hoofdhuidkoeling zal nog een lange tijd een plaats hebben in het voorkomen van haaruitval, omdat farmacologische interventies ontoereikend zijn.
6. Een richtlijn voor hoofdhuidkoeling zal de uitkomsten van hoofdhuidkoeling verbeteren.
7. Kanker is een 'relatieziekte', aangezien deze vaak van invloed is op het psychisch en emotioneel welzijn van de patiënt en zijn/ haar partner. (Dorros, *Psychology & Health*, 2017; 32, 1407–1427).
8. Het besluit om deel te nemen aan klinisch wetenschappelijk onderzoek wordt genomen door emoties, gebaseerd op een vertrouwensrelatie met medisch personeel in plaats van het zorgvuldig lezen van schriftelijke informatie. (Dellson, *Trials* 2018; 29: 528)
9. Door de toename van digitalisering van ziekenhuissystemen neemt de BIG-data trial de dominante positie van de RCT over. (Wang, *J Thorac Dis* 2013; 5: 721-3)
10. Chemotherapie geïnduceerde alopecia staat in de top drie van meest gevreesde bijwerkingen. Wellicht zou het aantal onderzoeken dat ernaar verricht is ook in een top drie staan als hoofdhuidkoeling was uitgevonden door een farmaceutisch bedrijf.