



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Managing invasive aspergillosis: impact on health and personalized prevention or treatment strategies

Peppel, R.J. van de

Citation

Peppel, R. J. van de. (2021, June 29). *Managing invasive aspergillosis: impact on health and personalized prevention or treatment strategies*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3185775>

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/1887/3185775>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/3185775> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Peppel, R.J. van de

Title: Managing invasive aspergillosis: impact on health and personalized prevention or treatment strategies

Issue date: 2021-06-29

**“Managing invasive aspergillosis:
impact on health and personalized prevention or treatment strategies”**

1. Invasieve aspergillose is één van de grootste infectieuze gevaren bij patiënten die worden behandeld voor een hematologische maligniteit, ook bij patiënten die uit voorzorg medicatie gebruiken met activiteit tegen *Aspergillus*. (dit proefschrift)
2. Alle patiënten die voorbereid worden voor een hematopoïetische stamceltransplantatie moeten anti-*Aspergillus* profylaxe ontvangen, ook al bezitten ze geen bijkomende risicofactoren voor het ontwikkelen van invasieve aspergillose. (dit proefschrift)
3. Het risico op overlijden als gevolg van invasieve aspergillose wordt stelselmatig overschat. (dit proefschrift)
4. Combinatietherapie met zowel voriconazol als liposomaal amfotericine B biedt weliswaar de zekerheid nooit een triazol-ongevoelige *Aspergillus* onbehandeld te laten, maar het is niet superieur aan gerichte monotherapie. (dit proefschrift)
5. Het verschil in effectiviteit tussen liposomaal amfotericine B en voriconazol in de behandeling van invasieve aspergillose is waarschijnlijk niet zo groot als wordt gesuggereerd in de studie waarin voriconazol werd geïntroduceerd in 2002. (Raoul Herbrecht, *Clinical Infectious Diseases 2002*, David Denning, ingezonden brief in *Clinical Infectious Diseases 2015*)
6. Ook al is het per definitie onmogelijk om oorzakelijkheid aan te tonen, een epidemiologisch onderzoeker moet oorzakelijke conclusies trekken. (Naar: James Robbins and Miguel Hernán, *Causal Inference: what if*, 2020)
7. Hoe uitzonderlijker de bewering is, hoe beter de onderbouwing ervan zou moeten zijn. (Naar: Thomas Bayes, *An Essay Towards Solving a Problem in the Doctrine of Chances*, 1763)
8. Wie niet kan omgaan met onzekerheid, zal zowel binnen als buiten de geneeskunde hiervan grote hinder ondervinden. (Naar: Renée C. Fox, *Training for uncertainty*, hoofdstuk uit Robert K. Merton et al (eds), *Processes for attitudinal learning*, 1957)
9. Voor medisch onderwijs in het bijzonder geldt: goed voorbeeld doet goed volgen.
10. Het werk van Johann Sebastian Bach is nog steeds in staat om zowel aan patiënten als aan promovendi troost te bieden.
11. Het spelen van “de kolonisten van Catan” is misschien wel de beste eerste kennismaking met statistiek. (Klaus Teuber, *Die Siedler von Catan*, bordspel uit 1995)