



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Refining individualized medicine in older patients with breast cancer

Boer, A.Z. de

Citation

Boer, A. Z. de. (2022, October 26). *Refining individualized medicine in older patients with breast cancer*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3484239>

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/1887/3484239>

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

Refining individualized medicine in older patients with breast cancer

1. Radiotherapie na een borstsparende operatie heeft een te beperkt effect bij patiënten van 75 jaar en ouder met T1-2N0 borstkanker en dient daarom achterwege gelaten te worden (dit proefschrift).
2. Voor patiënten met een levensverwachting van minder dan vijf jaar is primaire endocriene therapie een even goede behandeling als primaire chirurgie (dit proefschrift).
3. Meer dan de helft van de oudere patiënten met borstkanker zou instemmen met achterwege laten van radiotherapie of een okselklierdissectie als de arts dit zou voorstellen (dit proefschrift).
4. Het risico om te overlijden aan andere oorzaken dan borstkanker neemt sterk toe met de leeftijd en is van grote invloed op de potentiële winst van adjuvante behandelingen (dit proefschrift).
5. De Charlson Comorbidity Index voorspelt sterfte niet beter dan telling van het aantal comorbiditeiten (dit proefschrift).
6. Wanneer oudere patiënten deel uitmaken van de uiteindelijke doelgroep van een nieuwe behandeling, dan moeten zij geïnccludeerd worden in de gerandomiseerde onderzoeken die voorafgaan aan goedkeuring van de behandeling.
7. Het is aan de auteur om de lezer te overtuigen van de validiteit van de gebruikte analysemethode. Het is aan de lezer om deze keuze kritisch te beoordelen (Boef et al, NTVG 2013, over de valkuilen van analysemethoden van observationele data).
8. Hoe ouder je wordt, hoe groter de kans nog ouder te worden.
9. Shared decision-making in de ouderenzorg vergt tijd; een uitgebreid gesprek is nodig om de patiënt te informeren en voorkeuren van de patiënt te achterhalen.
10. Het is voor veel artsen moeilijker om iets te laten dan om te doen. Nog moeilijker is het om te horen wat iemand daadwerkelijk wil als dit haaks staat op je eigen overtuiging of inzet als arts (KNMG rapport “Niet alles wat kan, hoeft” 2015).
11. “Twijfel is het begin van wijsheid” (Aristoteles). *Twijfel is geen tekortkoming; het getuigt van een kritische, nieuwsgierige blik en is een vereiste voor nieuwe ideeën en inzichten.*
12. “Details matter, it’s worth waiting to get it right” (Steve Jobs). *Details doen ertoe. Het geeft voldoening iets écht goed te doen.*