



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Inflammatory bowel disease in older patients: from gut feeling towards evidence-based medicine

Asscher, V.E.R.

Citation

Asscher, V. E. R. (2023, June 6). *Inflammatory bowel disease in older patients: from gut feeling towards evidence-based medicine*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3619757>

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/1887/3619757>

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

Stellingen behorend bij het proefschrift

Inflammatory Bowel Disease in Older Patients

From gut feeling towards evidence-based medicine

1. Aspecten van kwetsbaarheid worden op dit moment soms meegenomen in de behandeling van oudere patiënten met inflammatoire darmziekten, maar niet op eenduidige wijze en zonder handvaten of richtlijnen. *(dit proefschrift)*
2. Oudere patiënten met inflammatoire darmziekten die kwetsbaar zijn, ervaren een hogere ziektelast, onafhankelijk van hun ziekteactiviteit. *(dit proefschrift)*
3. Comorbiditeit heeft een negatieve invloed op de veiligheid van medicamenteuze behandeling van inflammatoire darmziekten, maar niet op de effectiviteit. *(dit proefschrift; Cheng et al. Am J Gastroenterol 2022)*
4. Risico op kwetsbaarheid is in oudere patiënten met inflammatoire darmziekten onafhankelijk geassocieerd met ziekenhuisopnames, achteruitgang in functionele status en verminderde kwaliteit van leven. *(dit proefschrift)*
5. Oudere patiënten met inflammatoire darmziekten met comorbiditeit of beperkingen in geriatrie domeinen, prioriteren vaker behandeldoelen gerelateerd aan het dagelijks functioneren boven behandeldoelen gerelateerd aan de darmziekte zelf. *(dit proefschrift)*
6. Van het totaal aantal patiënten dat geïnccludeerd wordt in randomized controlled trials naar medicamenteuze behandeling van inflammatoire darmziekten is minder dan één procent 65 jaar of ouder. Dit staat in schril contrast met het toenemende aantal oudere patiënten en zou een wake-up call moeten zijn voor elke IBD onderzoeksgroep. *(Kochar et al. Inflamm Bowel Dis 2021)*
7. Omdat internist-oncologen in bijna de helft van de patiënten kwetsbaarheid missen, valt het ook zeker voor maag-, darm- en leverartsen te overwegen oudere patiënten (met inflammatoire darmziekten) laagdrempelig naar een geriater of internist-ouderengeneeskundige te verwijzen. *(Kirkhus et al. Br J Cancer 2017)*
8. Er zit veel schoonheid in het niet-doen van iets dat wel kan: 'Any intervention can be possible in medicine, but is only justified if it serves the larger aims of a person's life. When doctors forget this, the suffering inflicted can be barbaric, when they remember, the good they do will be breathtaking.' (Naar Atul Gawande, *Being Mortal: Medicine and What Matters in the End*, 2014)
9. Dream with ambition, lead with conviction, and see yourself in a way that others might not see you, simply because they have never seen it before. (Naar Kamala Devi Harris, *acceptance speech*, 2020)
10. Age is just a number