



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Treatment with anti-CGRP (receptor) antibodies for migraine: can we predict effectiveness?

S. de Vries Lentsch

Citation

Treatment with anti-CGRP (receptor) antibodies for migraine: can we predict effectiveness?. (2023, October 31). *Treatment with anti-CGRP (receptor) antibodies for migraine: can we predict effectiveness?*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3655627>

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/1887/3655627>

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

Stellingen

Behorende bij het proefschrift getiteld Treatment with anti-CGRP (receptor) antibodies for migraine: Can we predict effectiveness?

1. Uitkomstmaten voor medicatie respons in klinische trials zijn niet direct toepasbaar in de klinische praktijk. De nadruk in de kliniek moet liggen op *consistente* respons, terwijl tegelijkertijd rekening gehouden moet worden met de natuurlijke fluctuaties in migraine frequentie. (*dit proefschrift*)
2. Onderzoek gericht op het trigeminovasculaire systeem zou uiteindelijk kunnen leiden tot de ontwikkeling van een voorspellende test voor de klinische respons op anti-CGRP (receptor) antilichamen. (*dit proefschrift*)
3. Artsen moeten zich ervan bewust zijn dat migrainepatiënten een relevante verhoging van bloeddruk kunnen ontwikkelen wanneer ze behandeld worden met anti-CGRP(receptor) antilichamen. (*dit proefschrift*)
4. Artsen moeten alert zijn op tekenen van depressie bij migrainepatiënten, aangezien dit een negatieve invloed kan hebben op de behandeling. (*dit proefschrift*)
5. Hoewel migraine (hemicrania) 'halve schedel' betekent, is hoofdpijn nimmer het enige symptoom, noch een noodzakelijk onderdeel van een aanval (Oliver Sacks, migraine 1970). Te vaak wordt nog gedacht dat migraine gewoon hoofdpijn is.
6. Het totale medicatie effect is de som van het effect van het medicament en de placebo respons, en is daarmee ook afhankelijk van het verwachtingspatroon van de patiënt. (gebaseerd op Kam-Hansen S et al. Science Translational Medicine 2014)
7. Bij dure geneesmiddelen is het van extra belang dat er goede voorspellers voor respons gevonden worden.
8. Er moet er meer aandacht komen voor man-vrouwverschillen in ziektepresentatie en -behandeling. Vaak presenteren vrouwen zich met andere klachten dan mannen. Dit klachtenpatroon wordt dan beschreven als *atypisch*, terwijl het eigenlijk voor vrouwen een heel *typisch* klachtenpatroon betreft.
9. Ad astra per aspera (Via moeilijkheden naar de sterren).
10. Hoe meer je weet, hoe meer je weet dat je niets weet (vrij vertaald naar een idee van Socrates).
11. Het leven is wat je gebeurt, terwijl je andere plannen maakt (Acda en de Munnik, Laat me slapen). Vergeet niet te genieten van vandaag.