

# Hodgkin's disease : clinical and biological determinants of prognosis

## Citation for published version (APA):

Erdkamp, F. L. G. (1993). *Hodgkin's disease : clinical and biological determinants of prognosis*. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht.

## Document status and date:

Published: 01/01/1993

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

STELLINGEN  
behorende bij het proefschrift

HODGKIN'S DISEASE  
Clinical and biological determinants of prognosis

van F.L.G. Erdkamp

1. Inadequate therapie is de belangrijkste reden voor de slechtere overleving van de oudere patiënt met de ziekte van Hodgkin.  
*dit proefschrift*
2. De grootte van de mediastinale massa is met de huidige therapeutische mogelijkheden niet bepalend voor de uiteindelijke prognose van patiënten met de ziekte van Hodgkin.  
*dit proefschrift*
3. Near-diploidie is de meest voorkomende afwijking in DNA gehalte in gedeparaffiniseerd weefsel van patiënten met de ziekte van Hodgkin.  
*dit proefschrift*
4. De S-fase fractie in weefsel van patiënten met de ziekte van Hodgkin is geassocieerd met de histologische classificatie.  
*dit proefschrift*
5. De maligne cel populatie bij de ziekte van Hodgkin is niet beperkt tot de Reed-Sternberg/Hodgkin cellen, maar omvat een spectrum van cellen.  
*dit proefschrift*
6. De frequentie van endocrinopathie ten gevolge van amyloidosis wordt onderschat, zeker wanneer het patiënten betreft die nierfunctie vervangende behandeling ondergaan.  
*Erdkamp FLG, Gans ROB and Hoortje SJ: Neth J Med 1991;38:24-28*
7. Het belang van de cholesterol spiegel dient mede afgemeten te worden aan andere risicofactoren van een individuele patiënt en zeker niet alleen aan getallen voortvloeiend uit een consensus.
8. Hoewel Taxol in de leken pers reeds hemelhoog wordt geprezen is de betekenis van het middel van de taxus brevifolia voor de dagelijkse praktijk vooralsnog onduidelijk.
9. Hoewel het toepassen van haematopoetische groeifactoren bij patiënten met een gemetastaseerd carcinoom zal leiden tot verminderde morbiditeit, moet nog bezien worden of hiermee ook overlevingswinst geboekt kan worden.

10. Ondanks het vijf partijen accoord is het toepassen van geavanceerde technologie **op** de patiënt voor de arts voordeliger dan het “simpelweg” praten **met** de patiënt.
11. De waarde van het ochtendrapport interne geneeskunde wordt niet bepaald door het vermelden van de opgeloste problemen maar door het beschrijven van het probleem oplossende proces.
12. Bij het beoordelen van wetenschappelijke lektuur dient men te beseffen dat **statistisch** significant bepaald niet overeen hoeft te komen met **klinisch** significant.
13. Bij het oplossen van het WAO probleem dient de wortel (wetgeving en keurend arts) en niet de betaling gekapt te worden.
14. Gerookt vlees gaat niet altijd langer mee, echter roken kan wel de kwaliteit van het rokers leven vergroten.

*2 april 1993*