

Bone disease in chronic epilepsy: fit for a fracture

Citation for published version (APA):

Beerhorst, K. (2015). *Bone disease in chronic epilepsy: fit for a fracture*. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20151113kb>

Document status and date:

Published: 01/01/2015

DOI:

[10.26481/dis.20151113kb](https://doi.org/10.26481/dis.20151113kb)

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

Take down policy

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

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen behorend bij het proefschrift

Bone disease in chronic epilepsy: fit for a fracture

Kim Beerhorst, Maastricht, 13 november 2015

1. Een hoge cumulatieve drug load van anti-epileptica heeft een voorspellende waarde voor zowel het optreden van een lage botmineraaldichtheid als het optreden van fractures. (*dit proefschrift*)
2. Epilepsie en langdurig anti-epileptica gebruik zijn bij patiënten met een chronische epilepsie een valide reden om screening op osteoporose te overwegen. (*dit proefschrift*)
3. Kwantitatieve echografie van het hielbeen is relatief eenvoudig toe te passen en heeft een voldoende hoge sensitiviteit als eerste screeningsmethode voor het opsporen van osteoporose bij patiënten met een chronische epilepsie en langdurig anti-epileptica gebruik. (*dit proefschrift*)
4. Patiënten met epilepsie en langdurig anti-epilepticagebruik en een verlaagde botmineraaldichtheid hebben een verhoogde botturnover. Op basis van één bepaling van de botmarkers sCTX en P1NP is het echter niet mogelijk om te voorspellen welke patiënten daadwerkelijk osteoporose gaan ontwikkelen. (*dit proefschrift*)
5. Het is de vraag of de door de Nederlandse richtlijn Epilepsie gestelde leeftijdsgrens van 50 jaar terecht is om als criterium te hanteren bij de beslissing om patiënten met chronische epilepsie en anti-epilepticagebruik wel of niet te screenen op osteoporose. (*valorisatie van dit proefschrift*)
6. In tegenstelling tot wat vaak gedacht wordt, is de neurologie een dynamisch specialisme dat continu in beweging is. Met de komst van bijv. intraveneuze trombolysen en intra-arteriële trombolysen bij patiënten met een herseninfarct, en diepe hersenstimulatie bij de behandeling van de ziekte van Parkinson en epilepsie, is het therapeutisch armamentarium van de neuroloog flink uitgebreid.
7. Bij sommige patiënten met moeilijk behandelbare epilepsie is er in de toekomst mogelijk plaats voor behandeling met cannabis (cannabidiol).
8. Epilepsie als auto-immuun aandoening: bij de zoektocht naar de oorzaak van een cryptogene lokalisatie gebonden (temporale) epilepsie, behoort een oorzaak in de auto-immuun hoek tegenwoordig tot de serieuze mogelijkheden (bij zowel de mens als ijsbeer).
9. Ook de neurologie wordt overspoeld met registratie van kwaliteitsindicatoren. De neurologie is bij uitstek een vak waarin goede communicatie en begeleiding van (kwetsbare oudere) patiënten met vaak een chronische aandoening, een zeer belangrijke rol spelen. Die aspecten van de neurologie laten zich echter niet vertalen in een kwaliteitsindicator.
10. Zitten is het nieuwe roken.
11. Only those who will risk going too far can possibly find out how far one can go. (T.S. Eliot)