

Studying biomarkers in populations at genetic and clinical high risk for psychosis

Citation for published version (APA):

de Koning, M. B. (2013). *Studying biomarkers in populations at genetic and clinical high risk for psychosis*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20131129mk>

Document status and date:

Published: 01/01/2013

DOI:

[10.26481/dis.20131129mk](https://doi.org/10.26481/dis.20131129mk)

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

“STUDYING BIOMARKERS IN POPULATIONS AT GENETIC AND CLINICAL HIGH RISK FOR PSYCHOSIS”

1. Patiënten met een ‘ultra hoog risico’ (UHR) op psychose hebben een verlaagde prepuls inhibitie (PPI) van de akoestische schrikreactie (SR) in vergelijking met gezonde controles.
Dit proefschrift
2. Bij UHR-patiënten en bij gezonde controles zijn er geen correlaties tussen PPI enerzijds en striatale dopamine $D_{2/3}$ -receptorbezetting door endogeen dopamine anderzijds.
Dit proefschrift
3. Volwassenen met het 22q11 deletie syndroom (22q11DS) met het COMT Met allel hebben een significant verlaagde SR en PPI in vergelijking met volwassenen met 22q11DS met het COMT Val allel.
Dit proefschrift
4. Bij volwassenen met 22q11DS is er een significante invloed van het PRODH rs450046 genotype op de intelligentie (IQ): patiënten met het mutant C allel hebben een significant lager IQ dan patiënten met het wild-type T allel.
Dit proefschrift
5. Antipsychotica verdienen geen plaats meer in het onderzoek naar effectieve interventies ter voorkóming van psychose bij UHR-patiënten.
6. Biomarkers die op groepsniveau gecorreleerd zijn aan psychose, zijn vooralsnog voor individuele diagnostiek onbruikbaar.
7. In een zinvolle behandelplanbespreking met een patiënt met schizofrenie nemen de positieve symptomen slechts een bescheiden plaats in.
8. Een patiënt met schizofrenie die nu leeft zou er bij gebaat zijn als geld geïnvesteerd zou worden in betere implementatie van aanbevelingen uit de huidige multidisciplinaire richtlijn schizofrenie, in plaats van in nieuw biologisch onderzoek.
9. Een patiënt met schizofrenie die over honderd jaar leeft (de diagnose zal dan een andere naam hebben), is wél gebaat bij investering in huidig biologisch onderzoek.
10. De kwaliteit van de operationele managers die het primaire proces direct aansturen, is sterk bepalend voor de kwaliteit van zorg aan de individuele patiënt.
11. Als we wisten wat we deden, heette het geen onderzoek.

Albert Einstein