

Cyclosporine therapy for psoriasis : how to improve the risk-benefit ratio

Citation for published version (APA):

Korstanje, M. J. (1993). *Cyclosporine therapy for psoriasis : how to improve the risk-benefit ratio*. Thesis Publishers. <https://doi.org/10.26481/dis.19930408mk>

Document status and date:

Published: 01/01/1993

DOI:

[10.26481/dis.19930408mk](https://doi.org/10.26481/dis.19930408mk)

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

1. Cyclosporine is in hoge mate effectief bij de behandeling van psoriasis, maar het gebruik wordt beperkt door bijwerkingen. (Dit proefschrift)
2. De door cyclosporine geïnduceerde bijwerkingen kunnen niet door gebruik van combinaties met andere behandelingsvormen voor psoriasis voorkomen worden. (Dit proefschrift)
3. Cyclosporine is na orale corticosteroiden de meest krachtige behandelingsvorm voor chronisch therapie-resistent constitutioneel eczeem. (Dit proefschrift)
4. Gelijktijdig gebruik van cyclosporine en methotrexaat verhoogd het risico op bijwerkingen van beide farmaca. (Dit proefschrift)
5. Overgevoeligheidsreacties op lokaal geïmpliceerde corticosteroiden is een onderschat probleem. (Ned Tijdschr Geneesk 1992;136:1440-1442)
6. In tegenstelling tot UVB kunnen urocaanzuur isomeren de migratie van dendritische cellen vanuit de epidermis naar de regionale lymfeklieren niet stimuleren. (Immunology 1992;77:394-399)
7. Chronisch veneuze insufficiëntie is een volksziekte. (Phlebology Suppl 1992;1:6-12)
8. Door de vraag naar effectieve therapieën met een uitstekend cosmetisch resultaat worden behandelingsvormen zoals röntgentherapie en electrocoagulatie steeds minder toegepast en zijn chirurgische vaardigheden voor de dermatoloog onmisbaar geworden.
9. Wanneer de redactie van medische vakliteratuur geen verantwoording draagt voor de inhoud van supplementen, welke in dergelijke gevallen meestal door een farmaceutische industrie worden gefinancierd, is het wenselijk dat de inhoud wordt beoordeeld door een Reklame Code Commissie.
10. Aangezien bij behandeling van ziekten en kwalen frequent voor een palliatieve methode gekozen moet worden, is het begrip "geneeskunde" een eufemisme dat beter vermeden kan worden.
11. De toelating tot een opleiding in een medisch specialisme is meer van kennissen dan van kennis afhankelijk.