

# EUR Research Information Portal

## Treatment of sexually transmitted diseases as an HIV prevention strategy?

### Publication status and date:

Published: 28/11/2001

### Document Version

Other version

### Citation for the published version (APA):

Korenromp, E. (2001). *Treatment of sexually transmitted diseases as an HIV prevention strategy?* [Doctoral Thesis, Erasmus University Rotterdam]. Erasmus Universiteit Rotterdam (EUR).

[Link to publication on the EUR Research Information Portal](#)

### Terms and Conditions of Use

Except as permitted by the applicable copyright law, you may not reproduce or make this material available to any third party without the prior written permission from the copyright holder(s). Copyright law allows the following uses of this material without prior permission:

- you may download, save and print a copy of this material for your personal use only;
- you may share the EUR portal link to this material.

In case the material is published with an open access license (e.g. a Creative Commons (CC) license), other uses may be allowed. Please check the terms and conditions of the specific license.

### Take-down policy

If you believe that this material infringes your copyright and/or any other intellectual property rights, you may request its removal by contacting us at the following email address: [openaccess.library@eur.nl](mailto:openaccess.library@eur.nl). Please provide us with all the relevant information, including the reasons why you believe any of your rights have been infringed. In case of a legitimate complaint, we will make the material inaccessible and/or remove it from the website.

# STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

*Treatment of sexually transmitted diseases as an HIV prevention strategy?*

*Cofactor magnitudes, syndromic management and a reappraisal of the Mwanza and Rakai trials*

1. De grootte van het SOA-cofactoreffect op HIV-transmissie, en de effectiviteit van SOA-behandeling voor de preventie van HIV worden veelal overschat. (Dit proefschrift)
2. Bij SOA-management in ontwikkelingslanden verdient voorlichting van de patiënt om herinfectie en partnerinfectie te voorkomen méér aandacht dan het nu krijgt in vergelijking met de aandacht voor het genezen van infecties. (Dit proefschrift)
3. Men realiseert zich onvoldoende dat een *community-based trial* van infectieziektebestrijding in bepaalde opzichten slechts een enkele ('n=1') observatie oplevert, waarbij het betrouwbaarheidsinterval rondom de effectschatting slechts iets zegt over de precisie van de studie, en weinig over de grenzen waarbinnen effecten bij toekomstige implementatie zullen liggen. (Dit proefschrift)
4. De grote verandering in HIV-epidemiologie in Uganda na het einde van de burgeroorlog en het beperkte effect van HIV-preventieprogramma's in zuidelijk Afrika nopen tot bescheidenheid over het effect van zulke programma's in vergelijking met maatschappelijke ontwikkelingen en intrinsieke '*coptng mechanisms*' van de bevolking in het keren van de HIV-epidemie. (Dit proefschrift)
5. Het blijven terugvallen op de eerste, optimistische interpretatie van de uitkomsten van de SOA-behandelingstrial in Mwanza staat in schril contrast met de zeer kritische ontvangst van de ongewenste resultaten van de in methodologisch opzicht onvolprezen Rakai-trial. Dit doet ernstige twijfels rijzen over de objectiviteit van HIV-preventieonderzoek alsook over het praktisch nut ervan voor beleidsoptimalisatie. (Dit proefschrift)
6. De invoering van antiretrovirale therapie voor AIDS-patiënten in HIV-epidemisch Afrika is politiek correct maar voor de volksgezondheid waarschijnlijk een (nieuwe) ramp.

7. Het debat over de oorsprong van het HIV-virus is niet puur academisch, maar van belang voor het inschatten van het risico dat soortgelijke dodelijke epidemieën zullen ontstaan.
8. Het hanteren van locale in plaats van Westerse standaarden van zorg in interventietrials in ontwikkelingslanden levert participanten geen schade en is in het voordeel van de doelgroep omdat dit het beschikbaar komen van beleidsrelevante resultaten versnelt en vergemakkelijkt.
9. Mensonwaardigheid als argument tegen reproductief klonen impliceert een opmerkelijk verheven opvatting over de omstandigheden waaronder mensen normaliter verwekt worden.
10. Toenemende publieke klachten over financiële restricties op de almaar duurder wordende gezondheidszorg in Westerse landen getuigen niet zozeer van aftakelende volksgezondheid alswel van een tendens ziekte steeds meer als oplosbaar probleem en verantwoordelijkheid van de overheid te zien.
11. Na het beschikbaar komen van gespecialiseerde medische zorg voor huisdieren is het wachten op *intensive care* klinieken voor kamerplanten.
12. ~~(Ook) wetenschappers plegen zelfeensuur.~~

Rotterdam, 28 november 2001  
Eline Korenromp