

Stellingen

*behorend bij het proefschrift
"Causes and Risk of Stroke: The Rotterdam Study"*

1. Bij slechts de helft van alle beroertes op latere leeftijd spelen bekende modificeerbare risicofactoren een rol. *(dit proefschrift)*
2. Een risicofactor voor een ziekte is niet altijd een goede voorspeller van de individuele kans op die ziekte. *(dit proefschrift)*
3. Een afname van de nierfunctie vergroot de kans op hart- en vaatziekten. *(dit proefschrift)*
4. Naast TIA's zijn er nog veel meer aanvallen met neurologische symptomen die gepaard gaan met een verhoogde kans op ernstige vaatziekten of dementie. *(dit proefschrift)*
5. Cognitieve en stemmingsstoornissen kunnen uitingen van cerebrovasculaire schade zijn. *(dit proefschrift)*
6. Jaarlijks worden ongeveer 35 duizend klinische trials gepubliceerd. Omdat die bijna allemaal een 95% betrouwbaarheidsniveau aanhouden kan op statistische gronden verwacht worden dat elk jaar aan ruim vijftienhonderd medische interventies ten onrechte een heilzame werking wordt toegeschreven.
7. Het voortschrijdend inzicht in de oorzaken van ziekte maakt preventie mogelijk, maar heeft als keerzijde dat het leidt tot onzekerheid bij gezonde mensen en schuldgevoel bij zieken doordat het beeld ontstaat dat ziekte vermijdbaar en zelfs verwijtbaar is.
8. Het zou verboden moeten zijn om je tegelijkertijd als arts en als homeopaat uit te geven.
9. Als Sir Richard Doll zich beperkt had tot het toetsen van a priori hypothesen zou hij nooit het verband tussen roken en longkanker hebben ontdekt.
10. Voor hulp bij het behouden van een goede gezondheid wordt de traditionele rol van de kerk meer en meer overgenomen door de sportschool. Het is niet bekend of dit effectiever is.
11. Een opgeruimd bureau is het product van een lege geest.

Michiel Bos
Rotterdam, 19 maart 2008