

# 1 + 1 = ?

## “Combinations and combination strategies in early cancer-drug development”

1. Het vaststellen van de maximaal tolereerbare dosis (MTD) van een antikanker middel in combinatie met een ander antikanker middel is evenzeer afhankelijk van de middelen zelf als van het toegepaste fase I studieontwerp. (dit proefschrift)
2. De tolereerbaarheid van een tyrosine kinase remmer in combinatie met een klassiek chemotherapeuticum kan niet afgeleid worden vanuit het werkingsmechanisme van de tyrosine kinase remmer. (dit proefschrift)
3. De tolereerbaarheid van een tyrosine kinase remmer in combinatie met een klassiek chemotherapeuticum hangt bij sommige antikanker middelen onder meer af van het gekozen infusie-schema van het chemotherapeuticum. (dit proefschrift)
4. Bij het ontwerpen van een fase I studie met een combinatie van twee antikanker middelen is het aanbevelenswaardig om een strategie toe te passen die tot meer dan 1 MTD kan leiden. (dit proefschrift)
5. De toxiciteit van zowel pazopanib in combinatie met docetaxel of ifosfamide als sunitinib in combinatie met ifosfamide openbaart zich voornamelijk tijdens de 1<sup>e</sup> combinatie-kuur. (dit proefschrift)
6. Veel van door de overheid opgelegde wijzigingen in het gezondheidszorgsysteem zijn te beschouwen als experimenten met mensen maar dan uitgevoerd zonder informed consent, zonder studieontwerp en zonder adequate analyse van de resultaten.
7. Wetenschappers en bestuurders/managers in de zorg delen dezelfde grote valkuil: het heilige geloof in de eigen interpretatie van de door henzelf gegenereerde getallen.
8. De meest kostbare besteding is uitgeven van tijd. (Theofrastos)
9. Oncologists need to recognize that the costs of care are driven by what we do and what we do not do. (Smith and Hilner, NEJM 2011)
10. De vooruitgang van de mens is te danken aan het ter discussie stellen van de bestaande logica. (Berthold Gunster)
11. pas-op-een-nib gaat niet alleen over pazopanib.