

Stellingen behorende bij het proefschrift

Personalizing anti-cancer treatment from genetic and pharmacokinetic perspective

1. Om therapeutic drug monitoring (TDM) überhaupt te kunnen implementeren, is het noodzakelijk dat iedereen dat op dezelfde wijze doet. (Dit proefschrift)
2. Farmacogenetische polymorfismen zijn geassocieerd met klinische uitkomsten bij vele systemische behandelingen, maar geven allermindst een volledige verklaring. (Dit proefschrift)
3. Het blijkt vaak ontoereikend te zijn om binnen een kleine groep patiënten op zoek te gaan naar genetische biomarkers voor respons. (Dit proefschrift)
4. Het vervolgen van geneesmiddelenconcentraties in het bloed kan een stuk eenvoudiger gemaakt worden door middel van bijvoorbeeld 'dried blood spots'. (Dit proefschrift)
5. Het metabolisme van sorafenib is bijzonder complex. (Dit proefschrift)
6. Surrogaateindpunten zijn vrijwel nooit gelijk aan algemene overleving, hetgeen op zichzelf al geen onomstotelijk eindpunt vormt.
7. "A serious flaw in the imagined future of oncology is its underestimation of tumor heterogeneity." (Dan L. Longo)
8. De toenemende mate waarin wetenschappelijke observaties zijn gebaseerd op afgeleiden in plaats van directe observaties, is omgekeerd evenredig met de betrouwbaarheid daarvan.
9. "Nieuwe natuurwetenschappen hebben geleid tot fantasieën van almacht, fantasieën van alwetendheid." (Floris Cohen)
10. Data uit de dagelijkse klinische praktijk worden te weinig onderzocht.
11. "Tegenwoordig heb iedereen ADHD of DNA. Dat had je [vroeger] niet." (Martin van Waardenberg)