

'Predicting and improving outcome in Guillain-Barré syndrome.'

1. Het is goed mogelijk om bij een patiënt met het Guillain-Barré syndroom (GBS) al bij opname in het ziekenhuis te voorspellen hoe groot de kans is om in de eerste week aan de beademing te komen (dit proefschrift).
2. Bij patiënten met GBS is de kans op langdurige beademing, waarvoor tracheostomie nodig is, groter bij proximale zwakte van de armen en axonale degeneratie of niet exciteerbare zenuwen bij zenuwgeleidingsonderzoek (dit proefschrift).
3. MRC som score, leeftijd en voorafgaande diarree bij patiënten met GBS voorspellen samen de kans op herstel van het lopen na 4 weken en 6 maanden en kan worden gebruikt om patiënten met een slechte prognose vroeg in het ziektebeloop te identificeren (dit proefschrift).
4. Covariate adjustment en proportional odds analyse zorgen voor efficiënt gebruik van de beschikbare trialdata en meer balans tussen de trial armen en zijn daarom relevant bij de opzet van studies bij zeldzame en heterogene ziekten zoals GBS (dit proefschrift).
5. Het herhalen van de intraveneuze behandeling met immunoglobulines (IVIg) is niet beter dan placebo voor het herstel van GBS patiënten met een slechte prognose en wordt mede gezien de vaker voorkomende ernstige bijwerkingen afgeraden (dit proefschrift).
6. Patiënten met inflammatoire neuropathieën die chronisch met IVIg worden behandeld, hebben vaker veneuze en arteriële trombotische aandoeningen dan te verwachten op basis van het populatie risico (naar Kapoor et al., Neurology 2020).
7. Both diagnostic and therapeutic decisions aim to improve the prognosis for the patient. Prognosis is therefore at the heart of clinical decision making. (Holden et al. Theor Med. 1987)
8. De verlaagde incidentie van GBS tijdens de COVID-19 lock-down maatregelen wordt waarschijnlijk verklaard door het verminderen van de transmissie van pathogenen die GBS kunnen veroorzaken (zoals *Campylobacter jejuni* en respiratoire virussen).
9. Ondanks het gegeven dat het leven in de Westerse wereld, in termen van levensverwachting, veiliger en gezonder is geworden, ervaren veel mensen juist meer risico (naar Barsky, The paradox of health, NEJM 1988).
10. All models are wrong, but some are useful (George E.P. Box).
11. In het uitoefenen van de geneeskunst is geneeskunde slechts een van de instrumenten die de arts ter beschikking staan.