

VIII

Patiënten met chronische inflammatoire polyneuropathie kunnen verbeteren door gammaglobuline-infusie.

IX

Bij het functioneren van Na-kanalen in de perifere zenuwen zijn receptoren met op gammaglobuline gelijkende structuur werkzaam.

X

Demyelinisatie bij de chronische inflammatoire polyneuropathie is een epifenomeen.

XI

Bij meten van zenuwgeleidingssnelheden in de muizestaart moet druk op de staart worden vermeden.

XII

De toepassing van iedere nieuwe immunologische onderzoeksmethode bij multipale sclerose suggereert dat de grijze stof is aangedaan.

XIII

Bij de Nederlandse editie van Ziektegeschiedenissen deel 3 (de wolvenman) van S. Freud zou een voorwoord van K. van het Reve verhelderend werken.

XIV

Het verdient aanbeveling niet ziekenhuizen, maar iedere ziekenhuisarts te "budgetteren".

STELLINGEN

I

Patiënten met een subarachnoidale bloeding zijn niet gebaat bij behandeling met tranexaminezuur, tenzij cerebrale infarcten kunnen worden voorkómen.

II

Fibrine-afbraakprodukten in de liquor kunnen niet als maat voor fibrinolytische activiteit na een subarachnoidale bloeding worden gebruikt.

III

De diagnose recidief-bloeding na een subarachnoidale bloeding kan niet betrouwbaar worden gesteld op klinische gronden noch met een lumbale punctie.

IV

Het vereiste aantal patiënten voor een "clinical trial" kan vooraf worden berekend.

V

Een clinicus die de resultaten van een "clinical trial" beoordeelt, dient explanatoire en pragmatische uitgangspunten te onderscheiden.

VI

Hyponatriëmie na een subarachnoidale bloeding moet niet met vochtbeperking worden behandeld.

VII

Hypotonie van skeletspieren bestaat niet.