

NIFEDIPINE AND METOPROLOL IN SUSPECTED UNSTABLE ANGINA

STELLINGEN

Jan G.P. Tijssen
Rotterdam, 9 december 1987

1. Het ziektebeeld 'onstabiele angina pectoris' (in de gebruikelijke definitie van Conti) vormt geen eenheid, noch in waargenomen ziektebeeld, noch in onderliggende pathofysiologie, noch in prognose. Het is daarom zinloos zonder verdere specificatie te spreken over de prognose of de behandeling van patiënten met onstabiele angina pectoris.

(Dit proefschrift)

2. Het gebruik van de term 'dreigend infarct' kan ten onrechte de indruk wekken dat het aan de ingestelde behandeling te danken is geweest wanneer de betreffende patiënt geen Infarct ontwikkelt.

(naar D.G. Julian)

3. Bij patiënten met 'langdurige angineuze pijn in rust' (een subcategorie van 'onstabiele angina') kan op grond van enkele anamnestiche en electrocardiografische parameters onderscheid gemaakt worden tussen patiënten met een gunstige en patiënten met een ongunstige prognose.

(Dit proefschrift)

4. De effectiviteit van thrombolytische behandeling bij patiënten met 'langdurige angineuze pijn in rust' dient nader te worden geëvalueerd in gerandomiseerd onderzoek.

(Dit proefschrift)

5. Van calcium-antagonisten mag geen klinisch waarneembare 'cardioprotectie' worden verwacht bij patiënten opgenomen onder de diagnose 'acuut infarct'.

(Dit proefschrift)

6. Effecten van een therapeutische interventie waargenomen in een bepaalde fase van een ziekte, mogen niet zonder meer gegeneraliseerd worden naar een eerdere of latere fase in de ontwikkeling van dezelfde ziekte.

7. Bij het opzetten van een therapeutisch experiment dient rekening gehouden te worden met de mogelijkheid dat een behandelingseffect afhangt van de reactie op eerder gegeven behandeling.

(Dit proefschrift)

8. De bewering dat een bepaalde therapeutische interventie de dood voorkomt, is pretentieus.
9. Preventie van ziekte leidt niet noodzakelijkerwijs tot een vermindering van toekomstige behoefte aan medische zorg en slechts zelden tot een vermindering van uitgaven voor gezondheidszorg.
10. De termen 'statistische toets', 'P-waarde' en 'statistisch significant' kunnen zonder enig verlies uit het medisch-wetenschappelijk lexicon worden geschrapt.
(Dit proefschrift)
11. De optimale grootte van de groepen voor een therapeutisch experiment kan niet via een statistische berekening worden vastgesteld.
(Dit proefschrift)
12. Aan de voorwaarden nodig om de regel van Bayes in een diagnostisch probleem te mogen toepassen is meestal niet voldaan.
(naar O.S. Miettinen)
13. De formele aanpak van een diagnostisch probleem dient te berusten op een regressiemodel, en niet op de regel van Bayes.
(naar O.S. Miettinen)
14. Een afdeling klinische epidemiologie is bij voorkeur onderdeel van een klinische afdeling.
15. Soms lijken statistische technieken te worden toegepast onder het motto: 'computo, ergo sum'.
16. Het gebruik van de term 'conventionele bewapening' wekt de indruk dat het gebruik van niet-nucleaire wapens normaal zou zijn.