

University of Groningen

Exploring strategies to individualize treatment with aminoglycosides and co-trimoxazole for MDR Tuberculosis

Dijkstra, Jacob Albert

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2017

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Dijkstra, J. A. (2017). *Exploring strategies to individualize treatment with aminoglycosides and co-trimoxazole for MDR Tuberculosis*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. Rijksuniversiteit Groningen.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

EXPLORING STRATEGIES TO **INDIVIDUALIZE TREATMENT** WITH AMINOGLYCOSIDES AND CO-TRIMOXAZOLE FOR **MDR TUBERCULOSIS**

1. Frequente gehoortesten zijn essentieel bij de behandeling met aminoglycosiden bij MDR-TB, aangezien de mate van gehoorschade anders sterk wordt onderschat. *(dit proefschrift)*
2. Na decennia van gestandaardiseerde behandeling van MDR-TB, zijn we het er steeds meer over eens dat elke patiënt uniek is, en elke patiënt een geïndividualiseerde behandeling behoeft. *(dit proefschrift)*
3. Gevoeligheidstesten in welke vorm dan ook zullen altijd een rol blijven spelen in selecteren van een antibioticum en de bijbehorende dosering, en resistentie voor huidige en nog te ontwikkelen antibiotica zal in de toekomst onvermijdelijk ontstaan en toenemen. *(dit proefschrift)*
4. Therapeutic drug monitoring is ook haalbaar voor ontwikkelingslanden, door gebruik te maken van dried blood spots en deze op te sturen naar een laboratorium met de juiste apparatuur. *(dit proefschrift)*
5. Om de tuberculose behandeling te individualiseren, zijn binaire gevoeligheidsbepalingen onvoldoende en zijn kwantitatieve MIC bepalingen noodzakelijk. *(dit proefschrift)*
6. Ondanks wat vaak beweerd wordt is therapieontrouw, onwil of onbegrip van de patiënt niet de oorzaak van antibioticaresistentie, maar de fout van de behandelaar om de dosis van het antibioticum niet af te stemmen op het individu.
7. Het gratis verstrekken van PrEP, een combinatiegeneesmiddel dat de HIV-transmissiekans verlaagt en daarmee mogelijk ook de incidentie van open tuberculose, nodigt gebruikers uit tot onverschillig gebruik en kan leiden tot een toename in HIV resistentie voor PrEP.
8. De door aandeelhouders van farmaceutische industrieën geëiste winstmarge, in combinatie met de regeldruk van registratieautoriteiten en de bijbehorende zeer kostbare registratiestudies zal resulteren in onbetaalbare geneesmiddelen voor welvaartsziekten, laat staan voor infectieziekten in ontwikkelingslanden.
9. Het door de overheid financieren van verstrekken van antibiotica tegen tuberculose voor ontwikkelingslanden met de juiste ondersteuning en *therapeutic drug monitoring*, is op de langere termijn een goede investering.
10. Door vergaande regulering en protocollering van de zorg zullen vinkjes zetten en doosjes schuiven tot ware kunst worden verheven.

J.A. Dijkstra (Groningen, 18 oktober 2017)