

University of Groningen

Exploring exposure guided treatment optimisation of antifungal drugs in critically-ill patients with invasive candidiasis

Boonstra, Jasper

DOI:

[10.33612/diss.767287050](https://doi.org/10.33612/diss.767287050)

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:

2023

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

Citation for published version (APA):

Boonstra, J. (2023). *Exploring exposure guided treatment optimisation of antifungal drugs in critically-ill patients with invasive candidiasis*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.767287050>

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 dit proefschrift

Exploring exposure guided treatment optimisation of antifungal drugs in critically-ill patients with invasive candidiasis

1. De diversiteit van patiënten op een intensive care is dusdanig groot dat geen algemeen antifungaal beleid voor therapie gemaakt kan worden voor deze populatie (*dit proefschrift*).
2. Echinocandines en fluconazol werken even goed tegen een invasieve *Candida* infectie zolang het geïdentificeerde micro-organisme gevoelig is voor de therapie en een adequate dosering wordt gegeven (*dit proefschrift*).
3. Er kunnen geen conclusies over adequate geneesmiddel concentraties getrokken worden uit enkel de data van gezonde vrijwilligers, aangezien de verschillen in farmacokinetische parameters van antimycotica tussen gezonde vrijwilligers en patiënten groot zijn (*dit proefschrift*).
4. De standaard dosering voor fluconazol in volwassenen is vaak inadequaat in patiënten met overgewicht; het lichaamsgewicht zou net als bij kinderen bepalend voor de dosering moeten zijn (*dit proefschrift*).
5. De gevolgen van onderdosering met micafungin bij een invasieve schimmelinfectie zijn aanzienlijk groter dan de toxische effecten van een overdosering van hetzelfde middel. (*dit proefschrift*).
6. Om de belasting van patiënten en staf te minimaliseren zouden overgebleven bloedmonsters uit routinematige testen vaker gebruikt moeten worden voor klinische studies. (*dit proefschrift*).
7. Wet en regelgeving zijn een ingewikkelde sta-in-de-weg om *therapeutic drug monitoring* wereldwijd uit te zetten.
8. *Antifungal stewardship* zou in elk ziekenhuis geïntroduceerd moeten worden op basis van de successen die zijn behaald ten aanzien van antibacteriële middelen met *antimicrobial stewardship*.
9. Er wordt vanuit de farmaceutische industrie te weinig onderzoek geïnitieerd naar verdere therapie-optimalisatie van geneesmiddelen waarvan het patent verlopen is.
10. Richtlijnen geven enkel richting. Het is aan de gebruiker om de richtlijn te interpreteren voor iedere unieke situatie.

Jasper Boonstra
Groningen, 20 September 2023