



**UvA-DARE (Digital Academic Repository)**

**Pediatric implications of heterozygous familial hypercholesterolemia**

Wiegman, A.

[Link to publication](#)

*Citation for published version (APA):*

Wiegman, A. (2003). Pediatric implications of heterozygous familial hypercholesterolemia

**General rights**

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), other than for strictly personal, individual use, unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

**Disclaimer/Complaints regulations**

If you believe that digital publication of certain material infringes any of your rights or (privacy) interests, please let the Library know, stating your reasons. In case of a legitimate complaint, the Library will make the material inaccessible and/or remove it from the website. Please Ask the Library: <http://uba.uva.nl/en/contact>, or a letter to: Library of the University of Amsterdam, Secretariat, Singel 425, 1012 WP Amsterdam, The Netherlands. You will be contacted as soon as possible.

Stellingen behorend bij het proefschrift

### **Pediatric implications of heterozygous Familial Hypercholesterolemia**

1. Indien een ouder FH heeft, is bij het kind met behulp van het LDL cholesterol betrouwbaar een diagnose te voorspellen.
2. De structuur van de hasslagader wijkt bij heterozygote FH al vóór de puberteit zichtbaar af van normaal. Leeftijd, geslacht, maar vooral LDL cholesterol draagt aan dit proces van atherosclerose bij.
3. Bij de pravastatine behandeling van prepuberale kinderen met FH volstaat de helft van de dosering die aan volwassenen wordt gegeven.
4. Het proces van atherosclerose bij kinderen met FH is veilig te stuiten met lange termijn pravastatine behandeling.
5. Statines maken een vroegtijdige behandeling van FH mogelijk, waardoor niet alleen de kans op een langer leven, maar ook op een kwalitatief beter leven toeneemt.
6. Daar er kinderen zijn die vóór hun 10<sup>e</sup> jaar met roken starten, kan goede voorlichting niet vroeg genoeg beginnen.
7. Als gezonde voeding gezond wordt geprijzd, komt dat de gezondheid van velen ten goede.
8. Kinderen die aan een onderzoek mee doen, hebben recht op de uitkomsten in voor hen begrijpelijke taal.
9. Als de patiënt in een academisch ziekenhuis centraal staat, loopt het onderzoek.
10. 'Nine – one – one' stond één dag voor 'ramp', maar staat dagelijks voor 'redding'.
11. Twee chimpansees in dezelfde boom verschillen genetisch vaak meer dan twee mensen aan weerszijden van de aardbol. Over 'rassen' gesproken...
12. De angst voor SARS grijpt in Europa sneller om zich heen dan de ziekte zelf.
13. De twaalf gebieden op aarde waar alle 130 eetbare oergewassen nog in hun grootste genetische diversiteit voorkomen (centra van Vavilov), dienen voor het nageslacht behouden te blijven.
14. Betrokkenheid bij de medemens kost tijd, maar geeft energie.

A. Wiegman

1 juli 2003

