
VOORWOORD



Marjolein Drent is bijzonder hoogleraar interstitiële longaandoeningen (ild) aan de Universiteit Maastricht en als longarts hoofd van het ild care expertise team. Ze is betrokken bij (inter)nationale organisaties, o.a. is zij president van de WASOG (www.wasog.org). Tevens is ze voorzitter van de ild care foundation, lid van de raad van toezicht van de stichting rookpreventie jeugd, en ambassadeur voor Compassion for Care. e-mail: m.drent@maastrichtuniversity.nl

Zijn mensen geschikt om de ruimte in te gaan? De omstandigheden zijn extreem, maar ons lichaam kan zich aanpassen. Ruimtevaarders moeten de volgende eigenschappen hebben: het zijn dromers, die met het gekke ideeën komen. Denkers, die gaan uitrekenen of iets kan. Doeners, de technici en ingenieurs die het bouwen. En durfballen, de astronauten die in een raket gaan zitten. André Kuipers vertelt zijn verhaal en zijn adembenemende ervaringen in de ruimte. Zie ook zijn toelichting in een interview op de website van de ild care foundation (www.ildcare.nl).

Theatervoorstellingen van de Theatergroep Plezant maken diepe indruk. In een interview vertelt Walter Supèr, schrijver en artistiek leider over wat Plezant zoal doet. Ze spelen stukken met thema's waar mensen in de zorg in de dagelijkse praktijk mee te maken hebben. Op indringende wijze wordt bijvoorbeeld in de voorstelling 'Dag en nacht' aandacht besteed aan mensen die te maken hebben gekregen met een medisch incident. Wat doet het met de arts, als hij of zij beschuldigd wordt van een medische fout? Wat is een fout? Is daar sprake van als je een bepaalde inschatting maakt en op grond daarvan een beslissing neemt? Is er dan nog sprake van teamgevoel binnen vakgroepen en maatschappen, als je zoiets overkomt?

Het immuunsysteem is erg gevoelig voor allerlei vormen van stress en staat onder invloed van het autonome zenuwstelsel. Dan zou je denken dat het niet beïnvloedbaar is door het individu zelf. Het verhaal van de 'iceman' werpt een heel ander licht op het begrip autonoom. Is ons afweersysteem toch controleerbaar en beïnvloedbaar? Dr. Matthys Kox beschrijft een interessant experiment. Zou dit ook toepasbaar zijn bij mensen met stoornissen in het autonome zenuwstelsel? Dat is maar één van de opkomende vragen als je zijn verhaal leest.

Tumor necrosefactor alfa (TNF- α) remmende middelen ofwel biologicals worden steeds meer voorgeschreven. Degenen die daarmee behandeld worden zijn gevoeliger voor infecties en reizen is niet zonder gevaar. Vooral tuberculose kan een bedreiging vormen en maatregelen zijn daarom essentieel. Dr. Marleen Bakker illustreert aan de hand van een paar voorbeelden de risico's. Tuberculose ontstaan onder TNF- α blokkerende therapie kan lastig te herkennen en diagnosticeren zijn en een zeer agressief beloop hebben.

Geneeskunde op maat wordt steeds belangrijker. Niet iedereen is hetzelfde en niet iedere vorm van therapie past bij iedereen. Prof. dr. Angela Maas zet zich in voor vrouwen met hartaandoeningen. Er is behoefte aan speciale aandacht voor de behandeling van vrouwen aangezien de pathofysiologie van hartvaatziekten enorm verschilt tussen mannen en vrouwen. Bovendien wordt de beste medische behandeling niet meer alleen bepaald door wetenschappelijke inzichten. De mening van patiënten is minstens zo belangrijk als de zogenaamde 'expert opinion' in de richtlijnen. Geneeskunde op maat is ook aandacht hebben voor wat de patiënt zelf wil.

Op 26 juni 2014 is Dr. Anne Cremers gepromoveerd op het proefschrift getiteld: 'Hoe kunnen we de therapeutische opties van sarcoïdose verbeteren?' Hierin is ook veel aandacht voor het belang van geneeskunde op maat en het advies luidt ondermeer niet meer standaard doseringen van geneesmiddelen uit te gaan. Er is ook een app ontwikkeld over het optimale gebruik van methotrexaat (MTX) bij sarcoïdose. Zie advertentie op pagina 30.

*Ik wens u veel leesplezier!
Prof. dr. Marjolein Drent*