

geremd worden door NSAID's (prostaglandinesynthese remmers) zoals aspirine of door corticosteroïden zoals prednison. Al deze stoffen worden gebruikt in de behandeling en bestrijding van pijn.

Dit vormt een samenhangend beeld van huid tot hersenen en van oude beschadigingen tot hersenkernen: 'een chronische ontsteking'.

Het is dus zeker géén 'psychisch restverschijnsel' wat ook blijkt in de alinea bij diagnostiek. Daar wordt technisch onderzoek van plaatsen met chronische pijn besproken.

Betrouwbaarheid van de bevindingen.

Door replicatie⁴ van de onderzoeken uit de literatuur werd de betrouwbaarheid getoetst met methodologische⁵ controle en begeleiding en statistiek. Uitkomsten: $P \leq 0.001$.

Zeer sterke bevindingen. Deze waarde betekent dat de kans dat de uitkomst op toeval berust kleiner of gelijk is aan 1 op 1000. In dit boekje geldt dat $P \leq 0.001$ WAAR en bewezen is. Hoewel ook hierover een hele discussie kan plaatsvinden.

⁴ Het opnieuw uitvoeren van een wetenschappelijk experiment, bijvoorbeeld ter controle van resultaten (Wikipedia)

⁵ Methodologisch: in dit geval betekent het deskundige controle op een juiste onderzoekstechniek

3. Voorbeschouwing

Leeswijzer

Onderstreepte tekst en citaten verwijzen naar definitiepagina's en worden de eerste keer ook met een voetnoot verduidelijkt. De definities worden op de definitiepagina's uitgebreider toegelicht.

Schuingedrukte tekst geeft vraagstellingen aan.

De conclusies van de auteur en wetenschappelijk aanvaarde feiten zijn niet altijd gelijk.

Daarom zullen de wetenschappelijke feiten worden aangegeven met een ().

Binnen de haakjes staat een nummerverwijzing naar bestaande literatuur.

De persoonlijke waarnemingen worden aangegeven door (*).

Medische terminologie is niet te vermijden. De wetenschappelijke onderbouwing zal niet steeds aanwezig, maar op de achtergrond wél de leidraad zijn. De auteur zal proberen het begrijpelijk te houden.

Elders eerder gebruikte, maar hier niet erg gangbare termen worden met enkele aanhalingstekens aangeduid als geciteerde termen bijvoorbeeld: 'stoorveld'.

Om het voor allen behapbaar te houden bestaat dit boekje uit twee delen

Het eerste deel gaat over de chronische pijn 'zonder vindbare afwijkingen' in het algemeen. Daarin worden achtergronden, oude en moderne bevindingen behandeld. Ook de gevolgen voor de huidige opvattingen over ontstaan diagnostiek en therapie komen aan bod. Het wordt afgesloten met mogelijke toepassingen voor diagnostiek en therapie die nu nog niet in de algemene praktijk worden gebruikt.

Tenslotte wordt dit deel afgerond met een blik in de toekomst.

Het tweede deel is een kijk op de wetenschappelijke wegen die tot de resultaten van het eerste deel hebben geleid met voorbeelden ook afgerond met een blik op de toekomst. Dit deel blijkt voor de niet medisch onderlegde lezer zeer ingewikkeld. Zie het daarom als iets om in te grasduinen voor diegenen die gewend zijn met populair- wetenschappelijke literatuur om te gaan.

Het is een extraatje. Het is dan ook Addendum genoemd: de toevoeging.

Om de lezer niet te veel te belasten met allerlei wetenschappelijke artikelen wordt de literatuurverwijzing zoveel mogelijk tot één beperkt. Wie er dieper in wil duiken, vindt in zo'n publicatie wel weer verdere verwijzingen.