

# "Pathophysiological basis of hepatic Encephalopathy": a multi-organ perspective in patients with liver failure

## Citation for published version (APA):

Olde Damink, S. W. (2005). *"Pathophysiological basis of hepatic Encephalopathy": a multi-organ perspective in patients with liver failure*. <https://doi.org/10.26481/dis.20050531so>

## Document status and date:

Published: 01/01/2005

## DOI:

[10.26481/dis.20050531so](https://doi.org/10.26481/dis.20050531so)

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

# **Stellingen**

behorend bij het proefschrift

## **PATHOPHYSIOLOGICAL BASIS OF HEPATIC ENCEPHALOPATHY.**

A multi-organ perspective in patients with liver failure.

Steven Olde Damink

Maastricht, 31 Mei 2005

1. De observatie dat de nier voornamelijk verantwoordelijk is voor de hyperammonemie die optreedt na een hoge tractus digestivus bloeding noopt tot het bijstellen van een meer dan honderd jaar oude klinische werkhypothese (dit proefschrift).
2. De mogelijkheid tot snelle vermindering van de systemische ammoniak productie door de nier, maakt de nier een belangrijk doelorgaan voor interventie (dit proefschrift).
3. Isoleucine suppletie tijdens een hoge tractus digestivus bloeding stimuleert de eiwitsynthese in spier en lever (dit proefschrift).
4. De extra-hepatische ureum synthese in patiënten met levercirrhose is een chronisch compensatie mechanisme (dit proefschrift).
5. Een electieve chirurgische patiënt is na operatie beter af zonder maagsonde.
6. Door de toename van de incidentie van colorectale carcinomen ontstaat er in de komende 5 jaar een tekort aan chirurgen die de leverchirurgie beheersen.
7. De lage prevalentie van en de complexiteit van de zorg voor patiënten met darm falen noopt tot centralisatie van behandeling en financiering.
8. Het hoge recidief percentage (80%) van de seksuele delicten gepleegd na een TBS behandeling van psychopaten met een seksuele deviatie, onderstreept het grote belang van een systematische, empirisch onderbouwde inschatting van het recidief risico in de forensisch psychiatrie (Hildebrand, Thesis 2004).
9. Er is onvoldoende bewijs dat rekken voor een inspanning spierpijn en blessures voorkomt (BMJ 2002, 325: 468-73 en 'Ik rek niet, want ik heb nog nooit een renpaard zien rekken'; Gerard Nijboer).
10. De komende 10 jaar fietst het peloton voor spek en Boonen.

# **Propositions**

Belonging to the thesis

## **PATHOPHYSIOLOGICAL BASIS OF HEPATIC ENCEPHALOPATHY.**

A multi-organ perspective in patients with liver failure.

**Rajiv Jalan**

Maastricht, 31 May 2005

1. Hypothermia is an effective bridge to liver transplantation in patients with acute liver failure that are at risk of dying from uncontrolled increase in intracranial pressure (this thesis).
2. Maintaining patients with acute liver failure and increased intracranial pressure hypothermic during liver transplantation prevents surgery-induced rise in intracranial pressure (this thesis).
3. Brain swelling is a key factor in the pathogenesis of hepatic encephalopathy (this thesis).
4. Ammonia, cerebral blood flow and inflammation are important in the pathogenesis of brain swelling in liver failure (this thesis).
5. During the advanced stages of intracranial hypertension in patients with acute liver failure, the brain produces pro-inflammatory cytokines (this thesis).
6. There is no good evidence supporting the use of Lactulose (the current gold standard) for treatment of hepatic encephalopathy.
7. Keen clinical observation often provides novel insights into formulating research questions.
8. An essential ingredient for generation of new hypotheses is self-confidence.
9. Appearances can be deceptive.
10. Programmes designed to popularise science are urgently needed.
11. The recent evolution of bureaucratic hurdles in performing patient studies is likely to destroy translational research.