

Reflex sympathetic dystrophy : a clinical and experimental study

Citation for published version (APA):

Kurvers, H. A. J. M. (1997). *Reflex sympathetic dystrophy : a clinical and experimental study*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19970523hk>

Document status and date:

Published: 01/01/1997

DOI:

[10.26481/dis.19970523hk](https://doi.org/10.26481/dis.19970523hk)

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

Take down policy

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

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

Reflex sympathetic dystrophy:

a clinical and experimental study

1. Bij reflex sympathische dystrofie (RSD) is er sprake van partieel zenuwletsel resulterend in dysfunctioneren van sensibele, autonome en motorische zenuwen (dit proefschrift).
2. Sympathische dysfunctie bij RSD patienten, distaal van het trauma, bestaat niet uit een toename van het aantal efferente sympathische zenuwimpulsen maar uit hypersensitiviteit voor catecholamines secundair aan (partiële) sympathische denervatie (dit proefschrift).
3. Sympathische denervatie bij RSD patienten is het gevolg van onderbreking van sympathische axonen ter plaatse van het trauma (dit proefschrift).
4. Het bestaan van microcirculatoire afwijkingen in de klinisch niet aangedane extremiteit van zowel RSD patienten alsook ratten met partieel perifeer zenuwletsel duidt op het ontstaan van (bilaterale) afwijkingen in het ruggemerg (dit proefschrift).
5. Partieel zenuwletsel induceert zowel post- alsook pre-junctionele hypersensitiviteit voor catecholamines (dit proefschrift).
6. Partieel zenuwletsel veroorzaakt neurogene inflammatie, welke wordt gemedieerd via afgifte van neuropeptides ter plaatse van de perifere uiteinden van sensibele en sympathische zenuwvezels (dit proefschrift).
7. Een hoge mate van proliferatie in stenosen, ontstaan in humane arterioveneuze fistels en perifere bypass-grafts, is geassocieerd met 1) endotheliale cel bedekking van het lumen en 2) lage locale stroomsnelheden.
(L Hofstra, JHM Tordoir, PJEHM Kitslaar et al: Enhanced cellular proliferation in intact stenotic lesions derived from human arteriovenous fistulas and peripheral bypass grafts. Circulation, vol 94, 1996, p. 1283-1290.)
8. Reperfusie van de dunne darm van de rat na een korte periode van totale ischemie resulteert in een significante verslechtering van de mesenteriale microcirculatoire doorbloeding.
(RJ Beuk, MGA oude Egbrink, HAJM Kurvers et al: Ischemia/reperfusion injury in rat mesenteric venules: red blood cell velocity and leukocyte rolling. J. Ped. Surg., vol 31, 1996, p. 512-515.)
9. Het slechte functionele resultaat na reconstructie wegens anusatresie is niet het gevolg van afwezige innervatie, aangezien bij anatomisch onderzoek motor neuronen en ganglioncellen aanwezig blijken.
(B Geerdes et al: The "use it" or "loose it" principle in post-natal neuronal development of ano-rectal innervation in individuals with anal atresia. Submitted.)

10. Indien epicondylitis medialis gepaard gaat met neuritis ulnaris is klieven van de aanhechting van de onderarmsflexoren aan de mediale epicondyl een insufficiënte therapie.
(HAJM Kurvers, JAN Verhaar: The results of operative treatment of medial epicondylitis. Am. J. of Bone and Joint Surg., vol. 77-A, 1995, p. 1374-1379.)
11. Serendipiteit heeft aan de basis gestaan van veel belangwekkende ontdekkingen op medisch vlak; subsidie-verstrekkende instanties dienen dan ook een belangrijk deel van hun budget beschikbaar te stellen aan gerenommeerde onderzoeksinstituten zonder dat hier een (tijdrovende) planmatige project-aanvraag aan vooraf gaat.
12. Indien afwijkingen van de grote bloedvaten steeds meer behandeld gaan worden door interventie-radiologen en operaties van de kleine bloedvaten voortaan worden verricht door verpleegkundigen, heeft de vaatchirurg eindelijk tijd om zelf ook in looptraining te gaan.
13. Het summum van xenograft-transplantatie: succesvol transplanteren van het brein van varken naar mens.
14. De complexiteit van druk- en flowregulatie in de humane microcirculatie (fig. 1) wordt slechts overtroffen door de complexiteit van èèn ander hydrodynamisch systeem: het hydraulisch systeem van de Citroën DS (fig. 2).

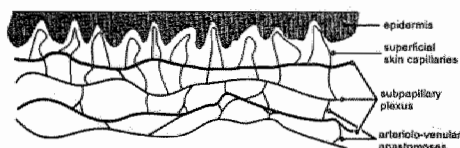


Fig. 1: de humane microcirculatie

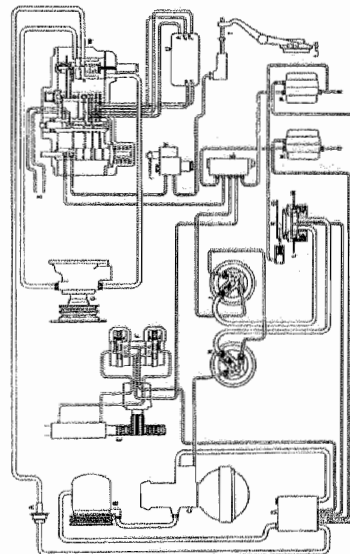


Fig. 2: het hydraulisch systeem van de Citroën DS