

Non-heart-beating kidney donors : clinical implications

Citation for published version (APA):

Daemen, J. W. H. C. (1998). *Non-heart-beating kidney donors : clinical implications*. Universiteit Maastricht.

Document status and date:

Published: 01/01/1998

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

Non-Heart-Beating Kidney Donors - Clinical Implications -

J.H.C. Daemen

23 oktober 1998

1. Van non-heart-beating donoren kunnen twee- tot viereneenhalf maal zoveel nieren voor transplantatie beschikbaar komen dan van heart-beating donoren (dit proefschrift).
2. De additionele nieren die beschikbaar kunnen komen door non-heart-beating donatie, kunnen in potentie de wachtlijst voor niertransplantatie wegwerken (dit proefschrift).
3. Korte termijn transplantatieresultaten met non-heart-beating donornieren, beschadigd door langdurige warme ischaemie (langer dan 45 minuten), zijn beter na preservatie met machinale perfusie dan na preservatie met cold storage (dit proefschrift).
4. Door tijdens machinale perfusie van een non-heart-beating donornier in het perfusaat de hoeveelheid α glutathion S-transferase te bepalen, is het mogelijk de te verwachten postoperatieve functie van die nier te beoordelen (dit proefschrift).
5. Hoewel zowel ischaemie als immunologische factoren bij de getransplanteerde nier aanleiding geven tot acute tubulus necrose en dientengevolge delayed graft function, zal delayed graft function ten gevolge van ischaemie niet tot een verminderde overleving van het transplantaat leiden (dit proefschrift).
6. *De non-heart-beating donor bestaat niet (getuige de verschillen tussen de donorcategorieën)* (dit proefschrift).

7. Het toepassen van machine perfusie bij non-heart-beating donornieren is op zich onvoldoende om de korte termijn resultaten van heart-beating donornieren te evenaren (dit proefschrift).
8. Analoog aan de Wet Geneeskundige Behandelings Overeenkomst (WGBO) moeten reisagenten verplicht worden hun klanten voor te lichten omtrent de wetgeving op orgaandonatie in het buitenland; vooral bij reizen naar landen als Spanje, Oostenrijk en België, waar deze wetgeving essentieel verschilt van de Nederlandse.
9. Het inbrengen van een in-situ perfusiecatheter bij een potentiële non-heart-beating donor, is niet alleen *toegestaan* in afwachting van toestemming voor orgaandonatie door de nabestaanden, doch zelfs *verplicht* indien een overledene als orgaandonor geregistreerd staat (wet op de OrgaanDonatie, Staatsblad 1998; 42).
10. Gezien het aantal werkuren dat besteed wordt aan administratie, zou de werkweek van de AGIO verder verkort kunnen worden.
11. Het volgens de richtlijnen van de Advanced Trauma Life Support (ATLS) gebruik van de nekspalk bij ongevalspatiënten, geeft op de Eerste Hulp afdeling vaker aanleiding tot nekpijn en röntgenologisch onderzoek.
12. Door de toenemende differentiatie binnen de algemene heelkunde, wordt de uitkomst van in de dienst verrichte ingrepen in toenemende mate bepaald door het dienstrooster.