

De neurologie van het urogenitaalstelsel : een klinisch-neurofysiologisch en urologisch onderzoek bij patiënten met diabetes mellitus

Citation for published version (APA):

Anten, H. W. M. (1989). *De neurologie van het urogenitaalstelsel : een klinisch-neurofysiologisch en urologisch onderzoek bij patiënten met diabetes mellitus*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19890526ha>

Document status and date:

Published: 01/01/1989

DOI:

[10.26481/dis.19890526ha](https://doi.org/10.26481/dis.19890526ha)

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

Stellingen behorende bij het proefschrift
'De neurologie van het urogenitaalstelsel' van
H.W.M. Anten.

Maastricht, 26 mei 1989

1. Neurofysiologisch aantoonbare laesies van de centrale en/of perifere componenten van de urogenitale innervatie komen bij de meerderheid van de diabetici voor.

Dit proefschrift.

2. Er is slechts een geringe samenhang tussen de aard van de bij diabetici voorkomende urogenitale klachten, de bevindingen bij urologisch onderzoek en de resultaten van het neurofysiologisch onderzoek van de urogenitale innervatie.

Dit proefschrift.

3. Het ontbreken van motorunitactiviteit in rust in de m. sphincter ani externus is een teken van gestoorde innervatie van deze spier.

Dit proefschrift.

4. De pelvicus (hypogastricus) evoked potential geeft voor het vaststellen van een centrale laesie bij diabetici geen aanvullende informatie boven de pudendus evoked potential.

Dit proefschrift.

5. Het verschil in latentietijd van de pudendus evoked potentials tussen mannen en vrouwen wordt niet alleen bepaald door lengte en leeftijd, doch ook door geslacht.

Dit proefschrift.

6. Bij de speurtocht naar de oorzaak van paroxysmale cardiale ritmestoornissen dient de mogelijkheid van een temporale cerebrale functiestoornis mede in aanmerking te worden genomen.

Korten en Tummers, 1988.
Clin. Neurol. Neurosurg. 90:188.

7. Patiënten met een restparese na een corticaal infarct dient men profylactisch te behandelen met anti-epileptica.

Olsen et al., 1987.
Neurology 37: 1209-1211.

8. Bij de intraveneuze toediening van clonazepam via polyvinyl-chloride-infuussystemen dient men rekening te houden met verlies van clonazepam ten gevolge van adsorptie aan het systeem.

Hooymans et al., 1989.
Pharm. Weekblad Sci. Ed. 11. In druk.

9. Bij families met een autosomaal dominant overervende senso-motorische polyneuropathie, waarbij het genetisch defect niet op chromosoom 1 kan worden gelocaliseerd, verdient het aanbeveling om na te gaan of er koppeling is met markers voor het dystrophia myotonica gen op chromosoom 19.

Spaans et al., 1986.
Brain 109: 1149-1168.

10. Door de ontwikkeling van de geriatrie dreigt de diagnostiek van dementieën ten onrechte aan de neurologie onttrokken te worden.
11. De opleiding tot neuroloog zou erbij gebaat zijn wanneer een jaar neurologie zou worden vervangen door een jaar interne geneeskunde.
12. Prognoses met betrekking tot koersontwikkeling op de effectenbeurs worden veelal meer gebaseerd op emotioneel gekleurde argumenten dan op feitelijke bedrijfsresultaten.