

Inflammatory bowel disease and haemostasis : clinical and biochemical studies

Citation for published version (APA):

Vrij, A. A. (2007). *Inflammatory bowel disease and haemostasis : clinical and biochemical studies*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20070216av>

Document status and date:

Published: 01/01/2007

DOI:

[10.26481/dis.20070216av](https://doi.org/10.26481/dis.20070216av)

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

Inflammatory Bowel Disease and Haemostasis

Clinical and Biochemical Studies

A.A. Vrij

16-02-2007

1. Zowel tijdens een actieve als rustige fase van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa is de activiteit van bloedstolling, fibrinolyse en bloedplaatjes toegenomen, in vergelijking met controle patiënten zonder chronische ontsteking.
Dit proefschrift
2. Bij patiënten met een actieve ziekte van Crohn en colitis ulcerosa is het bloedgehalte van bloedstollingsfactor XIII verlaagd, vergeleken met patiënten met een chronisch actieve vasculitis (reuscel arteriitis temporalis), evenals controle patiënten zonder chronische ontsteking.
Dit proefschrift
3. Bij de meerderheid van de patiënten met een matig tot ernstig beloop van colitis ulcerosa worden microvasculaire thrombi in de darmmucosa aangetoond, hetgeen echter niet correleert met klinische, endoscopische en histologische ziekteactiviteit.
Dit proefschrift
4. Laag molecuul gewicht heparine, een medicament gericht tegen stolling, kan in combinatie met glucocorticosteroiden ontstekingsremmend werken bij patiënten met een matig tot ernstig actieve colitis ulcerosa, welke onvoldoende reageren op glucocorticosteroiden en mesalazine behandeling.
Dit proefschrift
5. Laag molecuul gewicht heparine verlaagt bij patiënten met lichte tot matig actieve colitis ulcerosa significant de thrombine potentiaal, maar beïnvloedt niet significant het klinisch, endoscopisch en histologisch beloop, ten op zichte van placebo behandeling.
Dit proefschrift
6. Thrombo-embolische complicaties zijn belangrijke extra-intestinale verschijnselen bij patiënten met actieve ziekte van Crohn en colitis ulcerosa, en thrombose profylaxe - zoals met laag molecuul gewicht heparine - kan bij gehospitaliseerde Crohn en colitis patiënten, ondanks het bloedverlies, veilig worden verstrekt.
Dit proefschrift
7. Tijdens kortdurende poliklinische controles kan het bijhouden of doornemen van een gevalideerde ziekte activiteitsscore c.q. kwaliteit-van-leven lijst, persoonlijke maar ook objectieve informatie verschaffen.
8. Als er door het streven naar efficiency, kostenbeheersing (overheid) of winstmaximalisatie (zorgaanbieders) geen ruimte meer is voor actief en aandachtig luisteren, krijgen we een gezondheidszorg die is ontdaan van de menselijke maat.
9. De afkorting dbc (diagnose behandel combinatie) staat ook voor een dokter belastende chaos.
H.F. Aarts. Een normaal mens verzint dit niet. Medisch Contact nr. 31/32, 5 augustus 2005
10. Je moet gewoon niet te diep nadenken. Dan klopt alles.
Herman Finkers. In: VPRO De Plantage afl. 32, uitgezonden op zondag 23 mei 1999