

# Glutamine metabolism : effects of disease and glutamine supplementation

## Citation for published version (APA):

Hulsewé, K. W. E. (2007). *Glutamine metabolism : effects of disease and glutamine supplementation*. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20070608kh>

## Document status and date:

Published: 01/01/2007

## DOI:

[10.26481/dis.20070608kh](https://doi.org/10.26481/dis.20070608kh)

## 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

Behorende tot het proefschrift:

# GLUTAMINE METABOLISM: Effects of Disease and Glutamine Supplementation

Karel Willem Ewoud Hulswé

1. Enkel depletie resulteert niet in een afname van de endogene glutamine flux (dit proefschrift).
2. Systemische ontstekingsreactie heeft een groter effect op glutamine metabolisme dan ondervoeding (dit proefschrift).
3. Sepsis resulteert in een kwantitatief belangrijke glutamine productie door longweefsel (dit proefschrift).
4. Glutamine toegediend als dipeptide in totale parenterale voeding in metabool stabiele patiënten komt vrijwel volledig beschikbaar in de circulatie en resulteert niet in een afname van de endogene glutamine flux (dit proefschrift).
5. Additioneel toegediend glutamine via totale parenterale voeding in metabool stabiele varkens wordt grotendeels geklaard door de lever (dit proefschrift).
6. Totaal lichaams glutamine rate of appearance gemeten met (stabiele) isotopen infusie representeert de transportsnelheid van glutamine door het plasma compartiment en niet de werkelijke (netto) glutamine productie.
7. Er is alle reden om vrouwen informed consent te vragen alvorens zij voor borstkankerscreening worden uitgenodigd.
8. Schildwachtklierbiopsie, zo nodig gevolgd door regionale lymfklierdissectie, bij het maligne melanoom met een Breslow dikte van 1-3.5 mm, verbetert de ziekte specifieke overleving en zou standaard moeten worden aangeboden (N Engl J Med. 2006;355(13):1307-17)
9. De benaming fysiologisch zout heeft al 80 jaar lang het inzicht verduisterd dat het goedje toxisch is.
10. De wildgroei van initiatieven vanuit verscheidene organisaties waarmee gepoogd wordt om de medische professional verantwoording te laten afleggen over zijn handelen is schadelijk voor de kwaliteit van de gezondheidszorg en kan alleen geremd worden door de medische beroepsgroep zelf.
11. Beperking van het risico op RSI (Repetitive Strain Injury) bij de medische professional is cruciaal voor het slagen van implementatie van het elektronisch patiënten dossier.