

# Blood pressure control in hemodialysis patients

Citation for published version (APA):

Luik, A. J. (1998). *Blood pressure control in hemodialysis patients*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19980115a1>

## Document status and date:

Published: 01/01/1998

## DOI:

[10.26481/dis.19980115a1](https://doi.org/10.26481/dis.19980115a1)

## 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 bij het proefschrift

## **BLOOD PRESSURE CONTROL IN HEMODIALYSIS PATIENTS**

van A J Luik

Maastricht, 15 januari 1998

- 
- 1 Het verlangen van patiënt en arts om korter te dialyseren heeft de afgelopen decennia geleid tot een kwalitatieve inboeting van de dialysebehandeling.

*Dit proefschrift*

- 2 Voor een juiste vaststelling van de bloeddrukregulatie bij hemodialysepatiënten, is een continue interdialytische bloeddrukregistratie noodzakelijk.

*Dit proefschrift*

- 3 Een adequate bloeddrukregulatie kan slechts bij een deel van de hemodialysepatiënten bereikt worden door verlaging van het extracellulaire volume.

*Dit proefschrift*

- 4 De dialyse-dosis is mede van invloed op de bloeddrukregulatie bij dialysepatiënten

*Dit proefschrift*

- 5 Een verminderde arteriële compliantie bij hemodialysepatiënten bevordert linker ventrikel hypertrofie onafhankelijk van de bloeddrukregulatie.

*Dit proefschrift*

- 6 Lithium beïnvloedt de natrium-excretie en is derhalve geen goede marker voor de natrium terugresorptie in de proximale tubulus.  
(AJ Luik, Nephron 1990;54:355)

- 7 Verhoogde TFPI-activiteit bij diabetespatiënten lijkt niet zozeer een EPI-fenomeen te zijn, maar eerder een reflectie van endotheeldysfunctie.  
(PB Leurs, Diabetes 1995;44:80-84)

- 
- 8 Bij gecombineerde nier/pancreastransplantatie heeft de introductie van tacrolimus geleid tot een sterke afname van het aantal rejecties. Derhalve is tacrolimus de eerste keus als immunosuppressivum bij deze ingreep.  
(Adviesrapport Gezondheidsraad "Nier-pancreas transplantatie" 30-10-97).
  - 9 Verschillen in hemodynamische stabiliteit tussen hemofiltratie en hemodialyse zijn niet gerelateerd aan verschil in klaringsprofiel maar zijn gebaseerd op de afwezigheid van een toename in centrale lichaamstemperatuur tijdens hemofiltratie.  
(WHM van Kuijk, JASN 1997;8:949-955).
  10. Met een terugtrekkende overheid, biedt de "Kwaliteitswet Zorginstellingen" onvoldoende garantie voor kwaliteitsborging in de zorgsector. Certificatie op basis van door het veld te ontwikkelen standaarden is in dit kader absoluut noodzakelijk (KML Leunissen).
  11. De toename van het percentage vrouwelijke artsen is een onvoorspelbare complicerende factor met betrekking tot een juiste (wo)man-power planning in de gezondheidszorg.