

Selective immunosuppression in organ transplantation

Citation for published version (APA):

Ruers, T. J. M. (1989). *Selective immunosuppression in organ transplantation*. Rijksuniversiteit Limburg.

Document status and date:

Published: 01/01/1989

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
'Selective immunosuppression in organ transplantation'

1. Transplantaatafstoting kan *locaal* worden behandeld.
2. Remming van het enzym adenosine deaminase leidt tot effectieve immunosuppressie.
3. De immuunrespons tegen orgaantransplantaten wordt grotendeels gereguleerd door processen in het transplantaat.
4. Het remmend effect van steroïden op de productie van lymfokinen is van essentieel belang bij de onderdrukking van de immuunrespons tijdens lokale steroid applicatie.
5. De ontwikkeling van immunosuppressieve prodrugs biedt nieuwe mogelijkheden voor de inductie van selectieve immunosuppressie.
6. Het besmettingsrisico voor hulpverleners in de gezondheidszorg is onvoldoende verzekerd.
7. Het routinematig verrichten van echografie bij patiënten met verdenking op appendicitis acuta is ongewenst.
8. De student in het Maastrichtse onderwijssysteem maakt te weinig gebruik van de mogelijkheid inhoudsdeskundigen te raadplegen. Een schriftelijke probleemgeoriënteerde basiscursus in de geneeskunde komt hierdoor naderbij.
9. Voor de femoro-tibiale bypass verdient de techniek van de in situ veneuze bypass de voorkeur boven de 'reversed vein graft' techniek.
10. Het is een misverstand te veronderstellen dat de groei in het aantal 'wetenschappelijke' tijdschriften de wetenschap ten goede komt.

11. De tevredenheid van de patiënt is helaas niet altijd evenredig aan de kwaliteit van de geleverde zorg, hetgeen impliceert dat introductie van het vrije markt principe in de gezondheidszorg niet automatisch kwaliteitsverhogend zal werken.
12. De uitspraak 'The wards are the greatest of all research laboratories' (Sir Henry Wade 1877-1955) is actueler dan ooit in het huidige computertijdperk.

T.J.M. Ruers,
Maastricht, 27 januari 1989.