

Correlations between haemostasis parameters and several cardiovascular risk factors in man

Citation for published version (APA):

Donders, S. H. J. (1992). *Correlations between haemostasis parameters and several cardiovascular risk factors in man*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19920605sd>

Document status and date:

Published: 01/01/1992

DOI:

[10.26481/dis.19920605sd](https://doi.org/10.26481/dis.19920605sd)

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

1. Patiënten met essentiële hypertensie vertonen een verhoogde prothrombine fragment 1.2 plasmaconcentratie .
2. De verhoogde concentratie van het plasminogeen-activator-inhibitor-1 (PAI-1) en de verlaagde weefsel-plasminogeenactivator (t-PA)-activiteit in het plasma van hypertensiepatiënten, passen bij een overheersende remming van het fibrinolytisch systeem van deze patiënten.
3. De risicofactoren voor hart-vaatziekten hypertensie, diabetes mellitus en hyperlipidemie gaan gepaard met veranderingen, ten gunste van de stolling in de verhouding tussen stolling en fibrinolyse, zoals die weergegeven wordt door de haemostasisparameters in het plasma.
4. Er zijn geen aanwijzingen voor het bestaan van een in vivo interferentie van lipoproteïne(a) met het fibrinolytisch systeem in plasma.
5. De relatie tussen de glycometabole controle met als parameter het HbA_{1c} en de plasmaconcentratie van het lipoproteïne(a) bij patiënten met diabetes mellitus is nog niet duidelijk, al zijn er aanwijzingen voor het bestaan van een positieve correlatie tussen beide parameters bij een aantal van deze patiënten.
6. Het op grote schaal verrichten van lipoproteïne(a)-bepalingen is anno 1992 (nog) niet geïndiceerd.
7. Ernstig misbruik van het antacidum Rennie kan via hypercalciëmie leiden tot een fatale pancreatitis.
S.H.J. Donders, S.J. Hoorntje. Wennie aan Rennie, eigen waarneming.
8. Bij adipositas wijst een afwijkende basale of gestimuleerde TSH-concentratie, bij normale schildklierhormoonspiegels, eerder op neuro-endocriene dysregulatie dan op schildklierpathologie.
S.H.J. Donders, G.F.F.M. Pieters, J.G. Heevel et al. J Clin Endocrinol Metab 1985; 61: 56-9; P.M.J. Zelissen. Neuroendocrine regulation in obesity. Proefschrift. Utrecht 1991.
9. De behandeling van patiënten met een milde of ernstige vorm van decompensatio cordis met een angiotensin convertend enzyme (ACE)-remmer heeft een gunstig effect op de overleving van deze patiënten.

10. Bij patiënten met een therapie-resistente vorm van chronisch inflammatoir darmlijden kan behandeling met methotrexaat een alternatief zijn voor chirurgische therapie.
R.A. Kozarek, D.J. Patterson, M.D. Gelfand et al. Ann Intern Med 1989; 110: 353-6.
11. Voor de perifere opleidingsklinieken Interne Geneeskunde met een voormalige A5-opleidingsbevoegdheid betekent de overgang van een (volledige) A5-opleiding naar een (gedeeltelijke) G2V2-opleiding geen vooruitgang, gelet op zaken als de kwaliteit van de patiëntenzorg, het verrichten van wetenschappelijk onderzoek en de kwaliteit van de perifere internistenopleiding.
12. Vanwege demografische veranderingen en door ontwikkelingen binnen de geneeskunde zal er in de jaren negentig in ons land in toenemende mate een tekort ontstaan aan medici binnen diverse disciplines.
13. Bij het invoeren van geavanceerde technologie, die minder arbeid per geproduceerde eenheid vraagt, is het paradoxaal dat mensen belangrijker worden en er meer behoefte ontstaat aan hun vaardigheden.
naar B. Jönsson en M. Maccoby. (1985).
14. Ook in de inwendige geneeskunde doen mannen uiteindelijk wat vrouwen willen.
H.F.P. Hillen. Toekomstige behoefte aan internisten. Uit: De internist in Nederland (1991).