

# Hepatic encephalopathy : a new perspective for therapy

Citation for published version (APA):

Soeters, P. B. (1979). *Hepatic encephalopathy : a new perspective for therapy*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19790403ps>

## Document status and date:

Published: 01/01/1979

## DOI:

[10.26481/dis.19790403ps](https://doi.org/10.26481/dis.19790403ps)

## 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 van  
P.B. Soeters

## HEPATIC ENCEPHALOPATHY A NEW PERSPECTIVE FOR THERAPY

Maastricht, 3 april 1979.

---

1. Lage plasmaspiegels van vertakte keten aminozuren tijdens levercoma wijzen er op dat er nog een aanzienlijke, residuele leverfunctie bestaat.
2. Aan patienten en proefdieren in levercoma kan parenteraal voldoende "eiwit" toegediend worden, mits extra vertakte keten aminozuren worden toegevoegd en aromatische aminozuren grotendeels worden weggelaten.
3. Een gemeenschappelijk kenmerk van de factoren die bij patienten met een marginale leverfunctie levercoma doen ontstaan, is dat zij de afbraak van endogeen of exogeen eiwit in de hand werken.
4. Het is gevaarlijk de postulaten van Koch in de geneeskunde toe te passen buiten het gebied der infectieziekten.
5. Er zijn geen harde feiten die de bewering staven, dat er tijdens sepsis of ernstig trauma een energietekort optreedt in spier.
6. De mortaliteit bij patienten met gastro-intestinale fistels wordt de laatste jaren voornamelijk veroorzaakt door onstuitbare infecties.

7. Er zijn geen gegevens in de literatuur die onomstotelijk aantonen dat het gebruik van antibiotica van therapeutisch nut is bij patiënten met peritonitis of intra-abdominale abcessen.
8. Bij het afnemen van de anamnese van een patient die mogelijk een acute appendicitis heeft, is één van de belangrijkste vragen of de patient kort tevoren een maaltijd genoten heeft.
9. Klinisch onderzoek (biomedisch onderzoek) zou meer vrucht afwerpen als klinici (biomedici) beter zouden samenwerken met biomedici (klinici).
10. Het bestaan van afdelingen voor intensieve verpleging wordt voor een belangrijk deel gerechtvaardigd door de opleidings- en research-doeleinden waarin ze (zouden moeten) voorzien.
11. De kwaliteitsverbetering van de gezondheidszorg in Nederland wordt voornamelijk beperkt door een te individualistische opstelling van de medische stand; deze beroept zich hierbij, vaak ten onrechte, op de eed van Hippocrates.
12. Bij euthanasie is er geen principiële verschil tussen het opzettelijk onthouden of toedienen van een geneesmiddel om het intreden van de dood te bespoedigen.
13. Wanneer men probeert het eens te worden over de vraag of een bepaalde behandeling al dan niet aan een patient onthouden moet worden, dient men zich te realiseren dat in de dagelijkse praktijk elk lid van het medisch team zijn veto kan uitspreken over de beslissing tot abstineren.
14. Ons Zuid-Limburgs systeem van medisch onderwijs bergt de mogelijkheid in zich om knappe artsen op te leiden, die beschikken over het vermogen problemen op adequate wijze aan te pakken. Het systeem biedt echter geen enkele garantie dat in de praktijk de verantwoordelijkheid gevoeld wordt ook deze vaardigheid toe te passen.
15. Het meest rationele middel ter bestrijding van een kater, is het drinken van zuiver water.
16. Een harde inpijk bracht de Nederlandse senior-roeiërs tot in de voorste gelederen, deze zelfde inpijk belette hen zich hier als elite-roeiërs te handhaven.