

Dyspepsia and campylobacter associated gastritis : clinical and pathological studies

Citation for published version (APA):

Loffeld, R. J. L. F. (1989). *Dyspepsia and campylobacter associated gastritis : clinical and pathological studies*. 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

behorend bij het proefschrift:

Dyspepsia and Campylobacter associated gastritis,
clinical and pathological studies
RJLF Loffeld

- 1: Er is geen verschil in symptomatologie tussen dyspeptische patiënten met of zonder Campylobacter gastritis (dit proefschrift).
- 2: Het verband tussen Campylobacter pylori en type B gastritis is niet van kwalitatieve maar van kwantitatieve aard (dit proefschrift).
- 3: Voor het aantonen van Campylobacter pylori in maagslijmvlies, in de dagelijkse praktijk voldoet de gemodificeerde Giemsa kleuring, voor meer verfijnde diagnostiek moet de voorkeur gegeven worden aan de meer sensitieve en specifieke immunoperoxidase kleuring (dit proefschrift).
- 4: De bepaling van de antilichaam titer tegen Campylobacter pylori kan gebruikt worden als een eerste screening voor patiënten met dyspepsie, zodat de endoscopie in veel gevallen achterwege gelaten zou kunnen worden (dit proefschrift).
- 5: De aanwezigheid van antilichamen tegen Campylobacter pylori bij klachtenvrije individuen betekent niet altijd dat er sprake is van een actieve Campylobacter gastritis (dit proefschrift).
- 6: Behandeling met colloïdaal bismuth subcitraat leidt tot een verbetering van de gastritis gepaard gaande met een daling in de kolonisatiegraad van Campylobacter pylori. De klachten van de patiënt reageren eveneens gunstig, echter niet beter dan met placebo therapie (dit proefschrift).

- 7: Een ulcus ventriculi met macroscopisch maligne kenmerken is vaker een ulcus dat gekoloniseerd is met schimmels dan een ulcererend maagcarcinoom (Loffeld RJLF et al. Fungal colonization of peptic ulcers, Am J Gastroenterology 1988;83:730-3).
- 8: Campylobacter pylori speelt geen rol bij het ontstaan van gastritis in heterotopisch maagslijmvlies van het Meckel's divertikel (Loffeld RJLF et al. Campylobacter-like microorganisms in Meckel's diverticula? J Clin Pathol accepted for publication).
- 9: De affiniteit van ^{99m}Tc -sucralfaat voor slijmvlieslaesies neemt sterk af bij een stijging van de pH, waardoor het ongeschikt is om scintigrafisch ulcera en erosies in dunne en dikke darm te visualiseren (Zeijen RNM et al. Neth J Med 1989;35:76-85).
- 10: Voor het opsporen van beginnende diabetische nefropathie is bepaling van de albumine/kreatinine-ratio in de eerste ochtendurine een goed alternatief voor albuminebepaling in gedurende 24 uur of tijdens de nacht verzamelde urine.
- 11: Aangezien haematopoëtische groeifactoren ook tumorcellen tot proliferatie kunnen aanzetten, is het klinisch belang ervan twijfelachtig.
- 12: Koorts, leucocytose, purulent sputum en infiltratieve longafwijkingen op de thoraxfoto bij beademde intensive-care patiënten berusten vaak niet op een pneumonie.
- 13: Sedert motiliteitsstoornissen van de maag omschreven worden met termen analoog aan de cardiale ritmestoornissen zal de term ventrikel fibrilleren tot verwarring kunnen leiden.
- 14: Onbekendheid met de herkomst van het gezegde "erop of eronder" doet velen kiezen voor "erop".