

Stellingen

behorende bij het proefschrift

**MULTIVARIABLE ANALYSIS OF RISK FACTORS
IN RENAL TRANSPLANTATION**

Joke Roodnat

13 november 2002

- 1 Na niertransplantatie leidt een verhoogd serum cholesterol tot verhoging van het overlijdensrisico van de jongere patiënt en tot een verhoogde kans op nierfalen in de populatie met een fraaie nierfunctie.
- 2 Proteïnurie na niertransplantatie is geassocieerd met een verhoogd cardiovasculair en niet-cardiovasculair overlijdensrisico van de patiënt.
- 3 Bij het “old for old” programma wordt aan het reeds vergrote overlijdensrisico van ouderen, een verhoogd risico op transplantaat falen toegevoegd.
- 4 De superieure resultaten van niertransplantatie met een levende donor zijn voor een belangrijk deel te verklaren uit de veel kortere koude ischemietijd.
- 5 Gezien de grote invloed van de koude ischemie tijd op het risico van transplantaat falen dienen niertransplantaties weer te ressorteren onder de spoedoperaties.
- 6 Binnen 1 maand na transplantatie is 13,5% van de postmortale donor niertransplantaties mislukt. Dit percentage is door de jaren heen niet verbeterd.

- 7 De bij een niertransplantatie ter beschikking staande ontvanger gegevens vormen met elkaar een dikke status. Dit staat in schril contrast met de postmortale donor gegevens die over het algemeen slechts uit een slecht ingevuld A-viertje bestaan.
- 8 Ondanks het feit dat het gezin steeds minder de hoeksteen van de samenleving is, neemt het aantal nier donaties bij leven toe.
- 9 Schedelonderzoek noch genetisch en moleculair biologisch onderzoek heeft tot nu toe tot een eenduidig bewijs voor de "out of Africa" dan wel multiregio theorie m.b.t. het ontstaan van de mensheid geleid.
- 10 Het huidige tekort aan personeel in onderwijs en gezondheidszorg is het resultaat van regeren zonder vooruit te zien.
- 11 Om optimaal te kunnen functioneren moet het Erasmus MC het land van Hoboken verlaten. De laatste kan dan zijn agrarische, dan wel recreatieve functie herkrijgen.