

STELLINGEN

I

De mening, dat histamine-antagonisten de bijschildklieractiviteit bij patiënten met primaire hyperparathyreoïdie remmen, is onjuist.

(dit proefschrift)

II

Bij primaire hyperparathyreoïdie is de gevoeligheid van de niertubuluscellen voor het endogene bijschildklierhormoon even groot als bij euparathyreoïdie; bij secundaire hyperparathyreoïdie t.g.v. vitamine D-deficiëntie is deze gevoeligheid daarentegen toegenomen.

(dit proefschrift)

III

Bij het merendeel van de hypercalcemische tumorpatiënten circuleert een humorale substantie, welke in de nier de adenylcyclaseactiviteit in de tubuluscellen activeert en de tubulaire fosfaatterugresorptie remt.

(dit proefschrift)

IV

Voor een juiste bepaling van cAMP in bloed, dienen de bloedmonsters opgevangen te worden in buizen, waaraan tevoren een fosfodiësteraseremmer is toegevoegd. Voor een betrouwbare bepaling in urine dient het monster direct aangezuurd te worden en voor bewaring afgekoeld te worden.

(dit proefschrift)

V

Het feit dat bij patiënten met vitamine D-deficiëntie het serum-calcium tijdens EDTA-infusie gemiddeld minder daalt dan bij patiënten, lijdende aan primaire hyperparathyreoïdie, wordt veroorzaakt door een meer effectieve mobilisatie van calcium uit het skelet.

(dit proefschrift)

VI

Om de cAMP-excretie in de urine van patiënten te kunnen vergelijken, dient men deze uit te drukken in nmol per 100 ml glomerulusfiltraat (Broadus, A.E. Mahaffey, J.E. Bartter F.C. en Neer, R.M. 1977. J. Clin Invest 60: 771-783).

VII

Betablockers zijn bij een patiënt met portale hypertensie t.g.v. een ernstige levercirrhose relatief gecontraïndiceerd, vanwege de kans op stijgen van de arteriële ammoniakconcentratie (H.R. van Buuren, P.C. v.d. Velden, G. Koorevaar en J. Silberbusch. Lancet 1982, in druk).

VIII

De incidentie van diepe veneuze thrombose tijdens de eerste 10 dagen na een acuut myocardiinfarct, is zoveel hoger dan men gewoonlijk aanneemt, dat er een indicatie bestaat voor antitrombotische behandeling. (S.H.A. Peters, J.J.C. Jonker, A.C. de Boer en G.J.H. den Ottolander. Thrombosis and Haematosiis. 1982, in druk).

IX

Indien bij een patiënt met een kortelings vastgestelde diabetes mellitus een zich verplaatsend necrolytisch erytheem ontstaat, dient, vooral als in de familie geen diabetes mellitus voorkomt, in eerste instantie aan de mogelijkheid van een glucagonoom gedacht te worden. (J.H. Paulusma-de Waal, F.T. Bosman, H.R.A. Fischer, P.C. v.d. Velden en W.H.L. Hackeng, 1982, Neth. J. Med. 25: 127 - 133).

X

Een perforatie van de dunne darm t.g.v. tyfus abdominalis, dient bij voorkeur behandeld te worden met overhechting van de perforatie en niet met resectie van het aangetaste darmgedeelte.

XI

Op een kinderafdeling van een afrikaans plattelandsziekenhuis behoren geen kinderbedden, doch bedden tevens geschikt voor volwassenen te worden geplaatst.

XII

Het Bergwegziekenhuis moet blijven.

Stellingen behorende bij het proefschrift "Serumparathormoon en cAMP excretie in de urine bij normo- en hypercalcaemie" door P.C. van der Velden. Rotterdam, 26 november 1982.

