

STELLINGEN

1. Plasma thromboxaan B_2 is verhoogd bij patienten met levercirrose en bij patienten met sepsis.
2. Bij patienten met levercirrose wordt thromboxaan B_2 geproduceerd in het splanchnicus gebied; eliminatie vindt plaats door de longen en de nieren.
3. Endotoxinemie komt vrijwel zeker voor bij leverziekten; men kan het alleen moeilijk aantonen.
4. Productie van eicosanoiden door macrophagen is species- en plaatsafhankelijk.
5. Niet-steroïde ontstekingsremmende geneesmiddelen dienen niet gebruikt te worden bij patienten met chronische leverziekten.
6. Men kan de diagnose hepatorenaal syndroom alleen overwegen bij een normale wiggedruk van de arterie pulmonalis.
7. Hemolytisch uremisch syndroom en thrombotische thrombocytopenische purpura zijn verschillende uitingen van een zelfde ziektebeeld.
8. Bij patienten met huidafwijkingen en psychische stoornissen dient men de diagnose systemische mastocytose te overwegen.

9. Implantatie van een Celestin-tube voor een maligne slokdarmstenose verbetert de kwaliteit van het resterende leven.
10. Co-arctatio aortae is een afwijking die men bij algemeen lichamelijk onderzoek op het spoor kan komen.
11. De beslissing om een levensreddende ingreep te verrichten dient bepaald te worden door de te verwachten kwaliteit van het leven erna.
12. Een colonoscopie is een interne aangelegenheid.
13. Ten aanzien van chemotherapie wordt soms teveel van de werking en te weinig van de bijwerking verwacht.

Rotterdam, 13 december 1985

R. J. Th. Ouwendijk