

## Stellingen

1. Bij sphygmomanometrische bloeddrukmeting dient de diastolische bloeddruk tijdens de zwangerschap bij fase IV van de Korotkow tonen te worden afgelezen.
2. Op theoretische gronden zullen diuretica en, in mindere mate, een zoutloos dieet de bij preëclampsie bestaande relatieve hypovolemie versterken en zijn daarom gecontraïndiceerd.
3. In geval van alleen zwangerschapshypertentie is het perinatale sterftecijfer gelijk aan dat in de algemene zwangerenpopulatie, in geval van preëclampsie hoger.
4. Zwangeren met preëclampsie of eclampsie, ontstaan vóór de 34e week, dienen naar een centrum te worden overgeplaatst.
5. Optimale behandeling van zwangeren met preëclampsie vereist optimale samenwerking tussen obstetricus en internist.
6. De vrouw is niet gebaat bij gebiedsafbakening tussen uroloog en gynaecoloog op het gebied van de urine-incontinentie.
7. Voor controle van de groei van de follikel bij ovulatie-inductie verdienen echoscopische metingen de voorkeur boven oestrogeen bepalingen.
8. Bij cytostatisch behandeld ovariumcarcinoom hebben "second look" operaties voor de patiënten zelf geen nut.
9. Patiënten met klachten van claudicatio intermittens op basis van atherosclerose dienen in eerste instantie conservatief te worden behandeld.
10. In het kader van behandeling van lichamelijke ziektes dient men toepassing van hypnose in het algemeen niet op te vatten als een alternatief doch als een adjuvans bij de therapie.

- 
11. Het verdient aanbeveling dat nieuwsmedia artsen tijdig inlichten over hun voornemen ziektes in hun rubriek op te nemen.
  12. Behandeling met hyperbare zuurstof heeft geen gunstig effect op de klinische verschijnselen van multipale sclerose.
  13. De nouvelle cuisine is de duurste manier van honger lijden.

Stellingen behorende bij het proefschrift "Hypertensie tijdens de zwangerschap".

Rotterdam, 13 juni 1986

J.H.N. Schram