

## STELLINGEN

1. Hyponatriëmie is een belangrijke factor bij het ontstaan van herseninfarcten na een subarachnoïdale bloeding.
2. Hyponatriëmie na een subarachnoïdale bloeding is niet het gevolg van zoutdilutie (het zogenaamde "inappropriate secretion of antidiuretic hormone"), maar het gevolg van een zoutdepletie, meestal met een afname van het plasmavolume.
3. Uitzetting van de derde ventrikel na een subarachnoïdale bloeding speelt een rol bij het ontstaan van hyponatriëmie.
4. Schommelingen in de bloeddruk alsmede de hoogte van de bloeddruk dragen niet aantoonbaar bij tot het ontstaan van een recidief-bloeding na een subarachnoïdale bloeding.
5. Na een subarachnoïdale bloeding is dikwijls een op digoxine gelijkende natriuretische factor aantoonbaar in het plasma.
6. Het urinezuurgehalte in het serum onderscheidt niet tussen de aanwezigheid van een "inappropriate secretion of antidiuretic hormone" en een andere oorzaak voor hyponatriëmie.
7. Als bij een met penicilline behandelde bacteriële meningitis een bewustzijnsdaling optreedt moet een penicilline-intoxicatie overwogen worden.
8. Tot op heden is er geen therapie die het natuurlijk beloop van multipele sclerose op langere termijn gunstig beïnvloedt.
9. De waarde van het EEG en Evoked potentials bij operaties, die mogelijk het centraal zenuwstelsel schade kunnen toebrengen, wordt schromelijk overschat.
10. Bij een patiënt met een asymptomatische carotissouffle is de kans op een herseninfarct zonder een waarschuwende TIA zeer gering.
11. Het schrijven van een proefschrift tijdens de opleiding tot specialist vereist het aanleren van een geringe slaapbehoefte.

12. De lengte van de ontslagbrief aan de huisarts is omgekeerd evenredig aan de ervaring van de assistent.
13. Het predikaat snobisme bij de golfsport wordt ten onrechte in stand gehouden door de verplichte aankoop van aandelen bij een lidmaatschap van een vereniging.

Rotterdam, 18 februari 1987

E.F.M. Wijdicks