

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

REGULATION OF CYTOKINE RELEASE FROM PERITONEAL MACROPHAGES OF PATIENTS ON CONTINUOUS AMBULATORY PERITONEAL DIALYSIS

1. De fysiologische betekenis van Interleukine-1 en Tumor Necrosis Factor is het initiëren, versterken en coördineren van de afweer tegen infecties en tumoren.
dit proefschrift
2. In menselijke macrofagen is prostaglandine E₂ een belangrijke endogene regulator van de secretie van Tumor Necrosis Factor α , maar niet van die van interleukine-1 β .
dit proefschrift
3. Continue Ambulante Peritoneale Dialyse (CAPD) komt als eerste in aanmerking bij de keuze van een dialysebehandeling.
4. Nachtelijke Peritoneale Dialyse (NPD) kan voor langere tijd met succes worden toegepast bij CAPD-patiënten bij wie zich ernstige ultrafiltratiestoornissen hebben ontwikkeld ten gevolge van een verhoogde doorlaatbaarheid van het buikvlies voor stoffen met een laag molecuulgewicht.
5. Vaccinatie van CAPD-patiënten tegen hepatitis-B is overbodig.
6. Het gas stikstofoxide (NO) (engels: nitric oxide) is een belangrijk effector molecuul voor de antibacteriële en cytostatische activiteit van Tumor Necrosis Factor α .
7. Stikstofoxide (NO) (engels: nitric oxide), (zijnde een evasief molecuul), is een serieuze kandidaat als "retrograde boodschapper" in het centraal zenuwstelsel.
Science 254, 1296, 1992.
8. De zgn. polyurische fase in aansluiting op een acute tubulusnecrose moet gezien worden als een adequate, fysiologische reactie op overhydratie.

9. De ontstekingsremmende eigenschappen van cyclooxygenaseremmers kunnen slechts ten dele toegeschreven worden aan de remming van de synthese van cyclooxygenase producten.

Arthritis and Rheumatism, 32, 1, 1989.

10. Het verdient aanbeveling in de (poli)klinische praktijk de mate van proteinurie uit te drukken als het quotiënt van de eiwit- en kreatinineconcentratie in een op een willekeurig tijdstip verzamelde hoeveelheid urine.

11. Mensen, die een verhoogde premie tegen ziektekosten zouden moeten betalen vanwege een ongezonde levenswijze, dienen in dat geval korting op pensioen- en A.O.W.premie te krijgen.

12. Uit het feit, dat de behandelingswijzen van "genezers" in tegenstelling tot die van artsen, niet op hun werkzaamheid behoeven te worden getoetst, blijkt dat de wetgever zelf geen geloof hecht aan de effectiviteit van de zgn. alternatieve geneeswijzen.

M.W.J.A. Fieren

Rotterdam, 9 september 1992.