



UvA-DARE (Digital Academic Repository)

The artificial pancreas, a challenge to research

van Bon, A.C.

Publication date
2013

[Link to publication](#)

Citation for published version (APA):

van Bon, A. C. (2013). *The artificial pancreas, a challenge to research*. [Thesis, fully internal, Universiteit van Amsterdam].

General rights

It is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), other than for strictly personal, individual use, unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Disclaimer/Complaints regulations

If you believe that digital publication of certain material infringes any of your rights or (privacy) interests, please let the Library know, stating your reasons. In case of a legitimate complaint, the Library will make the material inaccessible and/or remove it from the website. Please Ask the Library: <https://uba.uva.nl/en/contact>, or a letter to: Library of the University of Amsterdam, Secretariat, Singel 425, 1012 WP Amsterdam, The Netherlands. You will be contacted as soon as possible.

Stellingen behorend bij het proefschrift

The Artificial Pancreas, a Challenge to Research

1. Het optreden van onverklaarde hyperglykemie en/of veronderstelde occlusie van een infusieset verschilt niet bij toepassing van insuline Glulisine of insuline Aspart of insuline Lispro als pompinsuline bij mensen met type 1 diabetes (dit proefschrift).
2. De tijd totdat het occlusie alarm van een insulinepomp klinkt is afhankelijk van de basaalstand van de pomp, lengte van de infusieset en het soort pomp (dit proefschrift).
3. De veronderstelde voordelen van gebruik van de kunstmatige alvleesklier zijn: stabiele glucose regeling, minder zelfcontrole en betere kwaliteit van leven (dit proefschrift).
4. Vertrouwen in de werking van de kunstmatige alvleesklier is een belangrijk aspect van de veronderstelde intentie tot gebruik hiervan (dit proefschrift).
5. Het effect van kleine subcutane glucagon doseringen is zichtbaar na 15 minuten en het effect persisteert gedurende 50-60 minuten (dit proefschrift).
6. Het dragen van een kunstmatige alvleesklier in de thuissituatie is haalbaar met vergelijkbare glucose waarden als insulinepompthherapie (dit proefschrift).
7. Insulinetoediening 15 minuten voor de maaltijd resulteert in lagere postprandiale glucosewaarden in vergelijking met 30 minuten na de maaltijd of gelijktijdig met de maaltijd. (dit proefschrift).
8. Insuline toediening 15 minuten voor de maaltijd in een automatische kunstmatige alvleesklier zal het automatisch aspect teniet doen.
9. Als je niet kan delen, kan je ook niet vermenigvuldigen (Robin Koops).
10. Hoe meer je omgaat met mensen met diabetes, des te meer realiseer je je wat er niet gevraagd wordt tijdens een consult.