

University of Groningen

TRH, TSH en schildklierfunctie : Toepassing van synthetisch TRH bij de diagnostiek van gestoorde schildklierfunctie

Kersen, Frits van

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1973

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Kersen, F. V. (1973). *TRH, TSH en schildklierfunctie : Toepassing van synthetisch TRH bij de diagnostiek van gestoorde schildklierfunctie*. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, 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), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

1.

Voor het toepassen van synthetisch TRH bij de diagnostiek van hyperthyreoidie is bepaling van de serum-TSH-concentratie niet een conditio sine qua non.

2.

Bij de follow-up van voor hyperthyreoidie behandelde patienten is de TSH-bepaling van essentiële betekenis.

3.

Bij de behandeling van ernstige hyperthyreoidie met radioactief jodium verdient toepassing van lithiumcarbonaat overweging voor het sneller verkrijgen van een therapeutisch effect.

4.

Bij patienten met hypophysepathologie heeft de bepaling van de TSH-reserve met behulp van TRH geen betekenis voor de in te stellen therapie.

5.

Het ter beschikking komen van synthetische hypothalamische "releasing hormones" opent waarschijnlijk in de nabije toekomst ook therapeutische perspectieven.

6.

Een electieve operatie, waarbij algemene anaesthesie noodzakelijk is, dient tot minstens een half jaar na een myocardinfarct te worden uitgesteld.

Tarhan, S. et al. 1972; J. Amer. med. Ass. 220, 1451.

7.

"Low renin-hypertension" is synoniem met primair aldosteronisme.

8.

Wanneer bilaterale hilusklierzwellling wordt vergezeld door uveïtis of erythema nodosum is een lymfklierbiopsie niet noodzakelijk; de diagnose M. Besnier Boeck kan als vaststaand worden beschouwd.

Winterbauer, R. H. et al. 1973; Annals intern. Med. 78, 65.

9.

Het gunstige effect van propranolol op de bloeddruk bij sommige patienten met essentiële hypertensie berust op remming van de renine-secretie.

Bühler, F. R. et al. 1972; N. Eng. J. Med. 287, 1209.

10.

Voor postacademiaal onderwijs dienen ook van overheidswege middelen ter beschikking te worden gesteld.

11.

Het op het chinese porselein uit de z.g. overgangs-periode veel voorkomende tulp-motief is geïnspireerd op perzische ceramiek en niet gecopiëerd naar hollandse voorbeelden, zoals steeds is aangenomen.

12.

Wadlopen is een typisch niet-groningse aangelegenheid.