

University of Groningen

Hemostasis and anticoagulant therapy in liver diseases

Potze, Wilma

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:

2017

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

Citation for published version (APA):

Potze, W. (2017). *Hemostasis and anticoagulant therapy in liver diseases*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [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

behorende bij het proefschrift

1. Trombose profylaxe is geïndiceerd in patiënten met een chronische leverziekte wanneer er risicofactoren voor trombotische complicaties aanwezig zijn, zelfs in het geval van abnormale routinetesten van hemostase. *Dit proefschrift.*
2. Een verminderde activiteit van het TFPI/protein S antistollingsstelsel in patiënten met een chronische leverziekte zou kunnen bijdragen aan het verhoogde risico op trombotische complicaties in deze patiënten. *Dit proefschrift.*
3. De algehele hemostatische status in patiënten met niet-alcoholische leververvetting (NAFLD) is vergelijkbaar met die in gezonde controles en daarom is er waarschijnlijk een beperkte rol van het hemostatische systeem in het verhoogde risico op trombose in patiënten met NAFLD. *Dit proefschrift.*
4. De dosering van verschillende antistollingsmiddelen in patiënten met een chronische leverziekte zal moeten worden aangepast op basis van zowel een veranderde farmacokinetiek als een veranderde werkzaamheid. *Dit proefschrift.*
5. Toekomstige klinische trials naar de nieuwe orale antistollingsmiddelen in patiënten met cirrose kunnen zich het beste richten op de effectiviteit en veiligheid van de directe factor Xa remmers. *Dit proefschrift.*
6. De anti-Xa test is alleen betrouwbaar voor de monitoring van heparines in patiënten met cirrose wanneer een reagens met exogeen antitrombine wordt gebruikt. *Dit proefschrift.*
7. Lever cirrose is een pleonasme.
8. Als je écht druk bent, heb je geen tijd om het druk te hebben.
9. Niet drinken op een feestje is net als wonen in Assen: je moet het voortdurend aan iedereen uitleggen.
10. Plezier in je baan leidt tot perfectie in het werk. *Aristoteles.*

Statements

accompanying the thesis

1. Thrombosis prophylaxis should not be withheld in patients with chronic liver disease, even in the presence of abnormal routine tests of hemostasis, when risk factors for thrombotic complications are present. *This thesis.*
2. In patients with cirrhosis the impaired functionality of the TFPI/protein S anticoagulant system may contribute to an increased risk of thrombotic complications. *This thesis.*
3. The role for hemostasis in the increased risk of thrombosis in patients with nonalcoholic fatty liver disease (NAFLD) is probably limited, since the overall hemostatic status is comparable between patients with NAFLD and controls. *This thesis.*
4. In patients with cirrhosis drug-specific dose adjustments of anticoagulant drugs are required; these should be both based on altered pharmacokinetics and altered anticoagulant potency. *This thesis.*
5. Future clinical trials focusing on the efficacy and safety of the direct oral anticoagulants in patients with cirrhosis should use the direct factor Xa inhibitors. *This thesis.*
6. The anti-Xa assay should not be used for monitoring of heparins (that exert their effect through antithrombin) in patients with cirrhosis, unless exogenous antithrombin is added to the test. *This thesis.*
7. Liver cirrhosis is a pleonasm.
8. If you are truly busy, you do not have the time to be busy.
9. Declining a drink at a party is like living in 'Assen': you continuously have to explain it to everyone.
10. Pleasure in the job puts perfection in the work. *Aristotle.*