
Stellingen

Behorende bij het proefschrift

**Surfactant Phosphatidylcholine
Metabolism in preterm Infants
Studied with Stable Isotopes**

Jan Erik Hendrik Bunt

Rotterdam, 16 juni 2000

1. De lage synthesesnelheid van surfactant fosfatidylcholine en de halfwaarde tijd van ongeveer 4 dagen toont dat het metabolisme van surfactant fosfatidylcholine bij de pasgeborene traag is.
2. Prenatale corticosteroïden stimuleren de synthese van surfactant fosfatidylcholine bij te vroeg geboren kinderen.
3. Behandeling van het *neonatal respiratory distress syndrome* met grote hoeveelheden exogeen surfactant (Um 3 doses à 100 mg fosfolipiden per kg) onderdrukt niet de endogene synthese van surfactant fosfatidylcholine bij het te vroeg geboren kind.
4. De vetzuursamenstelling van endogeen surfactant fosfatidylcholine wordt beïnvloed door de samenstelling van de - intraveneuze - voeding toegediend aan de pasgeborene.
5. Bij kinderen die meer dan 1 dosis surfactant nodig hebben speelt surfactant-inhibitie waarschijnlijk een grotere rol dan surfactant-tekort gezien de lange halfwaarde tijd van surfactant fosfatidylcholine.
6. Voor studies naar het metabolisme van surfactant zijn trachea-aspiraten geschikt onderzoeksmateriaal.
7. Adequate preventie en behandeling van voetproblemen bij patiënten met diabetes mellitus (diabetische voet) is niet mogelijk zonder een multidisciplinair team bestaande uit een diabetes-verpleegkundige, podotherapeut, internist en vaatchirurg, eventueel aangevuld met een dermatoloog en een fysiotherapeut.
8. Omdat de prognose van te vroeg geboren kinderen voor een aanzienlijk deel afhankelijk is van neurologische schade ontstaan in de neonatale periode, is verder onderzoek naar de mogelijke waarde van de cerebral function (analyzing) monitor (CF(A)M) hard nodig.
9. Het verbieden van niet-therapeutisch onderzoek bij wilsonbekwamen is onethisch.

10. Het comfort van de patiënt op een verpleegafdeling is gedeeltelijk afhankelijk van het geluidsniveau dat de verpleging produceert.
11. Niemand is erbij gebaat dat een kandidaat als regel pas na afronding van een promotieonderzoek wordt beoordeeld tot toelating tot de medische specialisatie van zijn/haar keuze.
12. Door de huidige vergrijzing neemt de kindergeneeskunde in belang toe.

