

University of Groningen

Transplantation of high risk donor livers

de Vries, Yvonne

DOI:
[10.33612/diss.133940024](https://doi.org/10.33612/diss.133940024)

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:
2020

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

Citation for published version (APA):

de Vries, Y. (2020). *Transplantation of high risk donor livers: Machine perfusion studies to improve and predict post transplant hepatobiliary function*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.133940024>

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

Transplantation of High Risk Donor Livers

Machine Perfusion Studies To Improve and Predict Post Transplant Hepatobiliary Function

Yvonne de Vries

1. Galwegcomplicaties na transplantatie dienen te worden beschouwd als het gevolg van een spectrum van verschillende soorten galwegschaade.
2. Het beoordelen van biomarkers voor cholangiocytenfunctie- en vitaliteit tijdens normotherme machine perfusie (NMP) is minstens zo belangrijk als het beoordelen van biomarkers voor hepatocytenfunctie- en vitaliteit.
3. Duale hypotherme geoxygeneerde machine perfusie (DHOPE) en NMP van de lever zijn complementair.
4. Klinische machine perfusie met een op HBOC-201 gebaseerde perfusievloeistof biedt meerdere voordelen ten opzichte van een op humane rode bloed cellen gebaseerde perfusievloeistof .
5. Eind-ischemische DHOPE gevolgd door geleidelijk opwarmen tot NMP is een effectieve en veilige methode om hoog-risico donor levers te resusciteren en te selecteren voor transplantatie.
6. Hypotherme geoxygeneerde machine perfusie via zowel de v. porta als de a. hepatica verdient de voorkeur boven hypotherme geoxygeneerde machine perfusie via alleen de v. porta
7. 24/7 diensten draaien voor de DHOPE-COR-NMP Trial is tevens goed voor de gezondheid van de eigen lever.
8. Het gevaar van (super)specialismen is dat men niet meer buiten 'the box' wil (en kan) denken.
9. When the water gets colder, the thrill gets bigger (*O'Neill*).