

University of Groningen

Continuous intraperitoneal insulin infusion in the treatment of type 1 diabetes mellitus

van Dijk, Peter R.

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:
2015

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

Citation for published version (APA):

van Dijk, P. R. (2015). *Continuous intraperitoneal insulin infusion in the treatment of type 1 diabetes mellitus: Glycaemia and beyond*. [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.

Continuous intraperitoneal insulin infusion in the treatment of type 1 diabetes mellitus

-

Glycaemia and beyond

1. Continue intraperitoneale insuline infusie (CIPII) middels een inwendig geplaatste pomp is een veilige therapie. *(dit proefschrift)*
2. Het voornaamste effect van langdurige therapie met CIPII bij geselecteerde patiënten met type 1 diabetes mellitus (T1DM) is een relevante daling in de frequentie van hypoglykemieën, ook ten opzichte van subcutane insulinetherapie. *(dit proefschrift)*
3. Op de lange termijn is behandeling met CIPII bij patiënten met een moeilijk te behandelen T1DM niet-inferieur aan subcutane insulinetherapie bij minder moeilijk te behandelen patiënten wat betreft het HbA1c. *(dit proefschrift)*
4. Behandeling met CIPII middels een inwendig geplaatste pomp leidt tot een persisterende verbetering van de behandelingstevredenheid. *(dit proefschrift)*
5. Langdurige intraperitoneale insulinetoediening geeft herstel van delen van de groeihormoon-insuline-achtige groeifactor-1 as bij patiënten met T1DM. *(dit proefschrift)*
6. De glykemische variabiliteit bij langdurig gebruik van CIPII is minder dan bij gebruik van subcutane insuline. *(dit proefschrift)*
7. De intraperitoneale route is een uitdagende maar desalniettemin geschikte toedieningsroute van insuline als dit zou worden ingezet in het kader van een artificiële pancreas.
8. Er is zelden een goede reden voor een 'non-inferiority' design.
9. Type 2 diabetes mellitus is relatief vaak een keuze, type 1 nooit.
10. Gezondheid is te belangrijk om aan dokters over te laten. *(Klaas Groenier naar Georges Clemenceau)*