

## University of Groningen

### Polychondritis recidivans

Jordans, Johannes Godefridus Maria

**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:*

1970

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

*Citation for published version (APA):*

Jordans, J. G. M. (1970). *Polychondritis recidivans: Beschrijving van het ziektebeeld en een aantal klinische waarnemingen met een onderzoek naar het voorkomen van tegen kraakbeen-extract gerichte antistoffen.* [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).

**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

### I

Polychondritis recidivans dient te worden toegevoegd aan de „exclusions”, zoals deze geformuleerd zijn in de criteria voor de diagnose reumatoïde arthritis, opgesteld door de American Rheumatism Association.

### II

In het serum van patiënten lijdend aan polychondritis recidivans komen geen antistoffen gericht tegen kraakbeenbestanddelen voor.

### III

Kraakbeendestructie bij polychondritis recidivans komt tot stand onder invloed van lysosomale enzymen.

### IV

De opvatting dat intraveneuse pyelografie gecontraïndiceerd is bij patiënten met multipel myeloom is in zijn algemeenheid onjuist.

### V

Het is onwaarschijnlijk dat een immunologisch mechanisme een rol speelt bij het ontstaan van byssinosis.

Lancet II, 607, 1969.

Ann. intern. Med. 71: 257, 1969.

### VI

Behandeling van een toenemend aantal patiënten met terminale nierinsufficiëntie door middel van hemodialyse en transplantatie, verplicht tot gelijktijdige schaalvergroting van het onderzoek naar oorzaak en preventie van nieraandoeningen.

### VII

Het is niet juist, op grond van teleurstellende resultaten van glutenvrij dieet bij dermatitis herpetiformis Duhring, een relatie tussen deze dermatose en structurele veranderingen van het dunne-darmslijmvlies te verwerpen.

Arch. Dermat. 100: 129, 1969.

## VIII

Hoewel het in het algemeen aanbeveling verdient om vooral bij herhaalde peritoneaaldialyses aminozuren aan het dialysaat toe te voegen, zijn er redenen om in dit opzicht voor arginine een uitzondering te maken.

## IX

Het nog altijd voorkomend gebruik van blaaskatheterisatie ter verkrijging van urine voor bacteriologisch onderzoek is verwerpelijk.

## X

In de differentiële diagnose van hepatosplenomegalie met pancytopenie behoort tegenwoordig in Nederland ook kala azar te worden opgenomen.

## XI

De plaats van een ulcus in de maag wordt bepaald door anatomische verhoudingen.

*Gastroenterology* 57: 280, 1969.

## XII

Bij patiënten met persisterende hypertensie tijdens optimale behandeling met intermitterende hemodialyse is vroegtijdige dubbelzijdige nefrectomie aangewezen.

## XIII

Het verdwijnen van het Gregoriaans uit de rooms-katholieke liturgie heeft niet alleen een verarming hiervan tengevolge, maar zal ook in relatief korte tijd leiden tot verlies van deze unieke Westeuropese muziekcultuur.

## XIV

Boutens' vertaling van Homeros' *Odyssee* verdient opnieuw te worden uitgegeven.