

University of Groningen

## Pathophysiology and management of hemostatic alterations in cirrhosis and liver transplantation

Arshad, Freeha

**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:*

2016

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

*Citation for published version (APA):*

Arshad, F. (2016). *Pathophysiology and management of hemostatic alterations in cirrhosis and liver transplantation*. Rijksuniversiteit Groningen.

### 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.*

## **Pathophysiology and Management of Hemostatic Alterations in Cirrhosis and Liver Transplantation**

1. Hoewel lange tijd is aangenomen dat patiënten met leverziekte 'auto-ontstond' zijn, hebben deze patiënten ook een verhoogd risico op trombotische complicaties en zou tromboseprofyaxe overwogen moeten worden in patiënten zonder aanvullende risicofactoren voor bloedingscomplicaties. *Dit proefschrift.*
2. Hoewel 1-deamino-8-D-vasopressine (DDAVP), effectief is in het reduceren van de bloedings-tijd in patiënten met cirrose, is het onwaarschijnlijk dat DDAVP bloedingscomplicaties tijdens invasieve procedures in deze patiënten kan verminderen. *Dit proefschrift.*
3. Antifibrinolytische medicatie gedurende levertransplantatie, in patiënten zonder aanvullende risicofactoren voor trombo-embolische complicaties, kan bloedingscomplicaties en daarmee ook perioperatieve morbiditeit, mortaliteit en kosten verminderen. *Dit proefschrift.*
4. Infusie van protrombine complex concentraat is, in vergelijking met fresh-frozen plasma infusie, effectiever in het verbeteren van de stolling in patiënten met cirrose tijdens levertransplantatie, omdat het geen toename geeft van het intravasculaire volume. *Dit proefschrift.*
5. Preoperatieve beoordeling van portale hypertensie, door middel van het meten van serum VWF- en sCD163 concentraties, kan helpen om het risico van mogelijke bloedingscomplicaties tijdens levertransplantatie in te schatten. *Dit proefschrift.*
6. Gezien de aanzienlijke morbiditeit en mortaliteit als gevolg van vasculaire ziekten na levertransplantatie, is uitgebreid klinisch onderzoek naar de effectiviteit en veiligheid van langdurige antihemostatische therapie na levertransplantatie geïndiceerd.
7. 'The only true wisdom is knowing you know nothing'. *Socrates.*
8. 'While it is quite reasonable for scientist to be skeptical of new ideas that do not fit within the accepted realm of scientific knowledge, the best science often emerges from situations where results carefully obtained do not fit within the accepted paradigms'. *Stanley B. Prusiner.*
9. Zonder mindfulness kom je nergens met het pipetteren.
10. Hoewel een afgeronde promotie de kans op een opleidingsplek tot medisch specialist vergroot, wordt de toegevoegde waarde van een afgeronde promotie aan de opleiding tot specialist overschat.