

University of Groningen

Factors associated with outcome of liver surgery and hepatocellular carcinoma

Alkozai, Edris M.

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):

Alkozai, E. M. (2016). *Factors associated with outcome of liver surgery and hepatocellular carcinoma*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. 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.

Stellingen

Behorend bij het proefschrift van E.M. Alkozai

1. De INR kan als een betrouwbare test voor de leverfunctie dienen maar het is niet geschikt om de stollingsstatus van de patiënten na een leverresectie te beoordelen (dit proefschrift).
2. Profylactische antistollingsbehandeling dient, op een enkele uitzondering na, bij alle patiënten tijdens of vlak na de leverresectie, onafhankelijk van de INR en de grootte van de leverresectie, gestart te worden om de kans op veneuze trombo-embolie te verminderen (dit proefschrift).
3. Het ontbreken van inzicht in het mechanisme van bloedplaatjes-gemedieerde leverregeneratie staat het ontwikkelen van nieuwe therapeutische strategieën in de weg (dit proefschrift).
4. De bevinding van Starlinger et al. dat het serotoninegehalte in bloedplaatjes van patiënten kort na een leverresectie daalt, is geen bewijs dat serotonine een sleutelrol speelt bij leverregeneratie (dit proefschrift).
5. De stollingsstatus van cirrotische patiënten die een hepatocellulair carcinoom (HCC) hebben ontwikkeld wordt veel meer bepaald door de ernst van de cirrose dan door de aanwezigheid van het HCC (dit proefschrift).
6. Bloedplaatjes hebben de potentie om als “all-in one” biomarker te dienen voor de (vroeg) diagnose van kanker (inclusief de differentiatie naar verschillende subtypen), en kunnen ook bijdragen aan verbeterde behandeling van patiënten met kanker (Best 2015).
7. Hoewel in de huidige wetenschap terecht veel aandacht wordt besteed aan de (vroeg) diagnose van de kanker en vooral *targeted*-kankertherapie, dient dit het cruciale belang van kankerpreventie niet te ondermijnen (Aggarwal 2009).
8. Behandeling en preventie van trombose in patiënten met HCC wordt naar alle waarschijnlijkheid ernstig bemoeilijkt door de complexe hemostatische veranderingen veroorzaakt door de onderliggende cirrose.
9. Concentraties van pro- en anti-angiogene moleculen aanwezig in bloedplaatjes kunnen als prognostische test worden gebruikt voor diverse soorten kanker. Een gelijktijdige aanwezigheid van cirrose maakt de klinische betekenis van deze moleculen echter onbetrouwbaar (dit proefschrift).
10. Een verhoogd serum gamma-glutamyltransferase in ernstig zieke patiënten en in de vroege postoperatieve periode is eerder een uiting van een adequate systemische reactie op stress dan een uiting van beschadiging van de cholangiocyten (dit proefschrift).
11. Wetenschap en gezond verstand zonder geweten is de ondergang van de ziel (vrij naar François Rabelais).