

University of Groningen

Course and consequences of high urinary albumin excretion

Brantsma, Auke Hedman

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:

2008

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

Citation for published version (APA):

Brantsma, A. H. (2008). *Course and consequences of high urinary albumin excretion*. [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 BEHORENDE BIJ HET PROEFSCHRIFT:
'COURSE AND CONSEQUENCES OF HIGH URINARY ALBUMIN EXCRETION'

AUKE HEDMAN BRANTSMA
GRONINGEN, 1 OKTOBER 2008

- 1 Het meten van de albuminurie hoort een vast onderdeel te zijn bij het opstellen van een cardiovasculair risicoprofiel.
- 2 Indien besloten wordt tot screening van de algemene bevolking op albuminurie dan dient deze plaats te vinden middels het meten van de albumine-creatinine ratio in een portie ochtendurine (*dit proefschrift*).
- 3 Indien besloten wordt tot screening van de algemene bevolking op albuminurie hoeft deze meting niet jaarlijks herhaald te worden, dit in tegenstelling tot de situatie bij patiënten met diabetes mellitus (*dit proefschrift*).
- 4 Een daling van de albuminurie in de algemene bevolking leidt mogelijk tot een vermindering van de incidentie van diabetes, hypertensie en cardiovasculaire- en renale ziekte (*dit proefschrift*).
- 5 Een matig gestoorde eGFR zonder verhoogde albuminurie kan een indicatie zijn van kleine nieren, groter dan normale spiermassa of een hoge leeftijd, maar is over het algemeen geen uiting van een chronische nierziekte (*dit proefschrift*).
- 6 De huidige classificatie van chronisch nierfalen, zoals gedefinieerd door de K/DOQI richtlijnen, moet worden aangepast. Hierbij moeten personen met een geschatte glomerulaire filtratiesnelheid tussen de 45 en 60 ml/min/1.73m² alleen nog maar geclassificeerd worden als hebbende chronisch nierfalen als zij ook een albuminurie van meer dan 30 mg/24hr hebben (*dit proefschrift*).
- 7 De toenemende trend in wetenschappelijke tijdschriften om de gebruikte materialen en methoden in kleine letters dan wel aan het einde van het artikel af te drukken, suggereert onterecht dat het belangrijker is dat je resultaten kunt tonen, dan hoe die resultaten verkregen zijn.
- 8 Het review proces van wetenschappelijke tijdschriften zou niet anoniem moeten plaatsvinden.
- 9 Statistics are like bikinis. What they reveal is suggestive, but what they conceal is vital (*A. Levenstein*).
- 10 The mechanisms behind increased cardiovascular mortality in connection with albuminuria have remained enigmatic: is it a partner in crime or just an innocent bystander in close proximity to a vascular catastrophe. (*Niskanen et al. Diabetes Care, volume 19, number 5, may 1996*).

Centrale	U
Medische	M
Bibliotheek	C
Groningen	G