

University of Groningen

Treatment of neonatal hyperbilirubinemia

van der Schoor, Lori

DOI:
[10.33612/diss.98066613](https://doi.org/10.33612/diss.98066613)

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:
2019

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

Citation for published version (APA):
van der Schoor, L. (2019). *Treatment of neonatal hyperbilirubinemia: Phototherapy and beyond*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. Rijksuniversiteit Groningen.
<https://doi.org/10.33612/diss.98066613>

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

Behorende bij het proefschrift

Treatment of Neonatal Hyperbilirubinemia – Phototherapy and Beyond

Lori W.E. van der Schoor

1. LED fototherapie is niet geassocieerd met oxidatieve DNA schade – *Dit proefschrift*
2. In de klinische toepassing van fototherapie wordt nog onvoldoende gebruik gemaakt van nieuwe technische en wetenschappelijke verworvenheden.
3. Ursodeoxycholzuurtherapie kan preventief de ernst van neonatale hyperbilirubinemie verminderen – *Dit proefschrift en Honar et al. 2016*
4. De ontwikkeling van extrahepatische conjugatie van bilirubine, bijvoorbeeld in de darm, draagt bij aan het ontstaan en verdwijnen van neonatale hyperbilirubinemie – *Dit proefschrift*
5. De potentie van vrij bilirubine als meer betrouwbare marker voor bilirubine-geïnduceerde hersenschade is onvoldoende uitgekristalliseerd
6. De vrije bilirubine concentratie varieert sterk binnen prematuur geboren kinderen en wordt niet volledig voorspeld door de momenteel bekende risicofactoren voor hyperbilirubinemie – *Dit proefschrift*
7. Als een kind leert lopen en 50 keer valt denkt het nooit: misschien is lopen niets voor mij - *Omdenken*
8. Kruisbestuiving tussen laboratorium en kliniek is meer dan ooit nodig
9. De beperkte beschikbaarheid van kindergeneeskundige modellen is een limiterende factor in de ontwikkeling van het kindergeneeskundig onderzoek
10. Een goede onderzoeker is een kruising tussen een manager, een timmerman en een bevlogen idealist

Lori W.E. van der Schoor

23 september 2019