

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/25983> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Swartjes, Maarten

Title: Neuropathic pain and its treatment with ARA 290 and ketamine : overlapping pathways

Issue Date: 2014-06-12

Stellingen behorende bij het proefschrift

Neuropathic Pain and its Treatment with ARA 290 and Ketamine: Overlapping Pathways

De verlichting van allodynie door zowel ketamine als ARA 290 vereist de β -common-receptor, terwijl de verlichting van acute pijn en het induceren van bijwerken door ketamine niet afhankelijk is van deze receptor.

Dit proefschrift

Zowel ARA 290 en ketamine hebben een ziekte modifierend effect door het verlagen van de NMDA receptor expressie en een anti-inflammatoire werking in het ruggenmerg

Dit proefschrift

De NMDA receptor antagonist Traxoprodil, specifiek en selectief voor de NR2B subunit, geeft analgesie en verlicht allodynie zonder significante bijwerkingen.

Dit proefschrift

Zenuwvezel dichtheid van de cornea correleert beter met de pijnklachten bij kleine vezel neuropathie in sarcoïdose patiënten dan de zenuwvezel dichtheid van de epidermis.

Dit proefschrift

ARA 290 verlicht pijn en verhoogt de zenuwvezeldichtheid in de cornea van sarcoïdose patiënten met dunne vezel neuropathie.

Dit proefschrift

Chronische pijn zou erkend moeten worden als een belangrijke ziekte entiteit, een op zichzelf staand gezondheidsprobleem en niet slechts een symptoom, en zou behandeld moeten worden met dezelfde prioriteit als de onderliggende ziekte.

H Brevik et al. European Journal of Pain 2006; 10: 287-333

“Men hoeft slechts het delier van het ontwaken uit ketamine anesthesie te aanschouwen om zich te realiseren dat dit medicijn unieke psychische effecten teweeg brengt.”

EF Domino. Anesthesiology 2010; 113(3): 678-684

In proefdieronderzoek naar pijn, dient met zich te houden aan de aanwezige ethische richtlijnen met betrekking tot het minimaliseren van het ongerief voor de dieren.

M Zimmermann. Pain 1983; 16: 109-110

Het hebben van preoperatieve chronische pijn is een risicofactor voor het ontwikkelen van een hogere mate van postoperatieve pijn, onafhankelijk van het type of de duur van de operatie.

HJ Gerbershagen et al. Anesthesiology 2013; Ahead of print

“Na het beklimmen van een grote heuvel, ontdek je dat er nog veel meer heuvels te beklimmen zijn.”

N Mandela. Long walk to freedom 1995.

Het doen van een promotietraject is zenuwslopend.