



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Diabetic nephropathy : from histological findings to clinical features

Klessens, C.Q.F.

Citation

Klessens, C. Q. F. (2017, November 22). *Diabetic nephropathy : from histological findings to clinical features*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/55808>

Version: Not Applicable (or Unknown)

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/55808>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/55808> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Klessens, C.Q.F.

Title: Diabetic nephropathy : from histological findings to clinical features

Issue Date: 2017-11-22

Diabetic nephropathy– from histological findings to clinical features

1. Histopathologische kenmerken van diabetische nefropathie kunnen aanwezig zijn terwijl de klinische manifestaties van diabetische nefropathie ontbreken.– *dit proefschrift*
2. Orale carnosine suppletie is potentieel een nieuwe therapie voor patiënten met diabetische nefropathie. – *dit proefschrift*
3. Niet zozeer de hoeveelheid macrofagen maar het cytokineprofiel en de immuunrespons van de macrofagen hebben invloed op de nierschade bij patiënten met type 2 diabetes.– *dit proefschrift*
4. Het *CNDP1* genotype is een genetische risicofactor voor de ontwikkeling van diabetische nefropathie. – *dit proefschrift*
5. Classificatiesystemen zijn opgesteld om de communicatie tussen artsen te bevorderen, maar ook om met eenduidige informatie beslissingen te kunnen nemen ten aanzien van therapie en beleid.
6. Microalbuminurie is een onvoldoende sensitieve parameter voor diabetische nefropathie; nieuwe biomarkers zijn nodig om diabetische nefropathie in een eerder stadium te diagnosticeren.
7. Het is belangrijk om te voorspellen welke patiënten diabetische nefropathie zullen ontwikkelen en wat het klinisch beloop zal zijn, aangezien dit per patiënt verschillend kan zijn.
8. De onderliggende pathofysiologische mechanismen van diabetische nefropathie zijn divers. Dit biedt de mogelijkheid voor de ontwikkeling van nieuwe therapieën.
9. ‘Two measurements of the same subject may differ for a number of reasons, depending on the conditions under which the measurements were made.’ – *Bartlett and Frost, Ultrasound ObstetGynecol 2008*
(*Meten is subjectief*)
10. Hardlopen bevrijdt je gedachten.
11. ‘The practice of medicine is an art, not a trade; a calling, not a business; a calling in which your heart will be exercised equally with your head’ – *Sir William Oster, 1903*
(*Naar mijn mening is deze instelling van groot belang om een goede arts te zijn.*)
12. Sometimes simple things are hard to explain.
(*Mijn impressie bij het bezoek aan de Zero tentoonstelling, Guggenheim Museum New York, 2014*)
- 13.’ Het komt allemaal goed, wacht nou maar af wat de tijd met je doet, het is nu nog te vroeg, alles wat groot is begon ooit klein, je hoeft niet meteen een vlinder te zijn’ – *Vlinder, Marco Borsato 2004*
(*Tijdens mijn researchperiode heb ik geleerd dat je het uiteindelijke doel kunt bereiken met tijd en kleine stappen.*)