



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Risk factors of chronic kidney disease progression: Dutch cohort studies

Esmeijer, K.

Citation

Esmeijer, K. (2020, March 19). *Risk factors of chronic kidney disease progression: Dutch cohort studies*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/137184>

Version: Publisher's Version

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

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/137184>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/137184> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Esmeijer, K.

Title: Risk factors of chronic kidney disease progression: Dutch cohort studies

Issue Date: 2020-03-19

DANKWOORD

Graag wil ik eenieder die dit proefschrift mede mogelijk gemaakt heeft, bedanken.

Allereerst mijn promotoren, Prof. Dr. Johan de Fijter en Prof. Dr. Frits Rosendaal, en copromotor Dr. Ellen Hoogeveen. Beste Hans, ik heb de samenwerking, met name het laagdrempelige overleg, je betrokkenheid, enthousiasme, helikopterview en humor de afgelopen jaren als bijzonder prettig ervaren. Beste Frits, ik ben dankbaar dat ik de mogelijkheid heb gekregen om de opleiding tot epidemioloog B te doorlopen en voor de daarmee gepaard gaande tijd op de afdeling Klinische Epidemiologie. Dit is een zeer waardevol onderdeel van mijn promotie geweest en tevens waardevolle bagage voor de tijd daarna. Beste Ellen, jouw enthousiasme, betrokkenheid en bijna continue bereikbaarheid, ook buiten kantooruren en in vakanties, waardeer ik zeer. Zonder een dergelijke begeleiding/samenwerking is het niet mogelijk om in enkele jaren een succesvol promotietraject te doorlopen.

Ik wil tevens mijn dank uitspreken naar alle medeauteurs, voor een fijne en leerzame samenwerking. Prof. Dr. Marianne Geleijnse en Prof. Dr. Daan Kromhout, dank voor toegang tot de data van het Alpha Omega Cohort en jullie betrokkenheid en de leerzame discussies bij de eerste drie hoofdstukken van dit proefschrift. Dr. Erik Giltay, bedankt voor je begeleiding en het meedenken bij de eerste hoofdstukken. Prof. Dr. Olaf Dekkers, jouw bijdrage met name ten aanzien van de meta-analyse en het vijfde hoofdstuk van dit proefschrift is erg waardevol geweest. Dr. Dennis Mook, Dr. Roelof Smit en Dr. Renée de Mutsert, jullie input en hulp bij het achtste hoofdstuk, met name met betrekking tot de methoden van Mendeliaanse randomisatie, heeft me veel geleerd en is essentieel geweest bij de totstandkoming van dit stuk. Tevens ben ik Prof. Dr. Ton Rabelink dankbaar voor zijn bijdrage voor de verwezenlijking van dit hoofdstuk. Ook de andere auteurs, data-managers, deelnemers en board van de NEO-studie wil ik bij deze bedanken. Cynthia Konijn en Marko Mallat, dank voor jullie tijd en hulp bij het compleet krijgen van de data uit RENINE en de NOTR van alle Nederlandse type-1 diabetes patiënten die tussen 1986 en 2016 startten met nierfunctie-vervangende therapie. Tenslotte wil ik het KCL van het LUMC, onder andere Prof. Dr. Christa Cobbaert, evenals Dr. Bram Schoe van de afdeling Intensive Care uit het LUMC bedanken voor de prettige samenwerking.

Het Jeroen Bosch Ziekenhuis ben ik zeer dankbaar voor hun bijdrage die deze promotie mogelijk heeft gemaakt.

Daarnaast wil ik Prof. Dr. Friedo Dekker bedanken, evenals de andere leden van het “nierclubje” voor de leerzame en toch ontspannen journal clubs op de maandag ochtend.

Ook ben ik de promovendi, stafleden, en leden van het secretariaat van de afdelingen Nefrologie en Klinische Epidemiologie dankbaar. Door de gezellige en collegiale werksfeer en gezamenlijke lunches heb ik het op beide afdelingen altijd erg naar mijn zin gehad.

Bedankt Koen en Shosha, mijn paranimfen, voor jullie gezelligheid en ondersteuning in aanloop naar de verdediging, en op de dag zelf.

Ik wil ook mijn ouders en familie genoemd hebben. Jullie steun, humor en nuchterheid hebben me gebracht tot waar ik nu ben. Tenslotte, mijn leven zou niet compleet zijn zonder mijn verloofde Cynthia, en dochter Lune. Ik prijs mijzelf gelukkig dat ik mijn leven met jullie mag delen.

CURRICULUM VITAE

Kevin Esmeijer werd geboren op 2 maart 1990, te 's Gravenhage. In 2008 behaalde hij zijn gymnasium diploma cum laude, aan het Veurs Lyceum te Leidschendam, waarna hij de opleiding Biomedische Wetenschappen begon aan de Universiteit Leiden. Na in 2011 de Bachelor behaald te hebben, werd hij aangenomen bij het zogeheten “dubbel-traject”. Dit traject, aangeboden in het Leids Universitair Medisch Centrum, bood de mogelijkheid om zowel de studie Biomedische Wetenschappen als Geneeskunde parallel te volgen en af te ronden. Tijdens zijn studie heeft hij onder andere het Biomedische Wetenschappen symposium mede-georganiseerd, en heeft hij enkele maanden in Heidelberg, Duitsland, gestudeerd. Zijn interesse voor met name beschouwende medische vakken blijkt uit de wetenschappelijke stages op de afdelingen Nierziekten en Klinische Epidemiologie in het Leids Universitair Medisch Centrum, en de gevolgde semi-artsstage Neurologie in het Haga ziekenhuis, te 's Gravenhage. Na acht studie jaren behaalde hij in augustus 2016 zowel zijn Master diploma voor Biomedische Wetenschappen (cum laude) als Geneeskunde.

Aansluitend startte hij in september 2016 zijn promotietraject onder supervisie van Prof. Dr. Johan de Fijter, Prof. Dr. Frits Rosendaal en Dr. Ellen Hoogeveen, op de afdeling Nierziekten in het Leids Universitair Medisch Centrum, in samenwerking met het Jeroen Bosch ziekenhuis. Het promotietraject vloeide voort uit de tweede wetenschappelijke stage van de Master Biomedische Wetenschappen, en behelsde het in kaart brengen van modificeerbare risicofactoren voor nierfunctie daling bij cardiovasculair belaste patiënten. Gedurende de promotie periode van tweeënhalf jaar heeft hij veel epidemiologisch onderwijs gegeven aan studenten Geneeskunde en Biomedische Wetenschappen, op enkele nationale en Europese congressen resultaten van wetenschappelijk onderzoek gepresenteerd, een zevental wetenschappelijke artikelen geschreven, en een groot aantal epidemiologische cursussen gevolgd, resulterend in het behalen van de titel Epidemioloog B. In maart 2019 is hij gaan werken als arts-assistent op de afdeling Interne Geneeskunde van het Haaglanden Medisch Centrum, en sinds 1 januari 2020 is hij in ditzelfde ziekenhuis gestart met de opleiding tot internist.

Tenslotte is hij in mei 2019 vader geworden van een dochter, Lune, en verloofd met zijn partner, Cynthia.

LIST OF PUBLICATIONS

1. **Esmeijer K**, Geleijnse JM, de Fijter JW, Giltay EJ, Kromhout D, Hoogeveen EK. Cardiovascular Risk Factors Accelerate Kidney Function Decline in Post-Myocardial Infarction Patients: The Alpha Omega Cohort Study. *Kidney Int Rep.* 2018; 3: 879-888.
2. **Esmeijer K**, Geleijnse JM, Giltay EJ, Stijnen T, Dekker FW, de Fijter JW, Kromhout D, Hoogeveen EK. Body-fat indicators and kidney function decline in older post-myocardial infarction patients: The Alpha Omega Cohort Study. *Eur J Prev Cardiol.* 2018; 25: 90-99.
3. **Esmeijer K**, Geleijnse JM, de Fijter JW, Kromhout D, Hoogeveen EK. Dietary protein intake and kidney function decline after myocardial infarction: the Alpha Omega Cohort. *Nephrol Dial Transplant.* 2020; 35: 106-115.
4. **Esmeijer K**, de Vries AP, Mook-Kanamori DO, de Fijter JW, Rosendaal FR, Rabelink TJ, Smit RAJ, de Mutsert R, Hoogeveen EK. Low Birth Weight and Kidney Function in Middle-Aged Men and Women: The Netherlands Epidemiology of Obesity Study. *Am J Kidney Dis.* 2019; 74: 751-760.
5. **Esmeijer K**, Dekkers OM, de Fijter JW, Dekker FW, Hoogeveen EK. Effect of different types of statins on kidney function decline and proteinuria: a network meta-analysis. *Sci Rep.* 2019; 9: 16632
6. **Esmeijer K**, Hoogeveen EK, van den Boog PJM, Konijn C, Mallat MJK, Baranski AG, Dekkers OM, de Fijter JW. Superior Long-Term Survival for Simultaneous Pancreas-Kidney Transplantation as Renal Replacement Therapy: 30-Year Follow-up of a Nationwide Cohort. *Diabetes Care.* 2020; 43: 321-328.
7. **Esmeijer K**, Schoe A, Ruhaak LR, Hoogeveen EK, Soonawala D, Romijn FPHTM, Shirzada MR, van Dissel JT, Cobbaert CM, de Fijter JW. The predictive value of TIMP-2 and IGFBP7 for kidney failure and 30-day mortality after elective cardiac surgery. *Submitted.*

