



Universiteit
Leiden

The Netherlands

GLP-1 receptor agonism to improve cardiometabolic health

Eyk, H.J. van

Citation

Eyk, H. J. van. (2023, June 28). *GLP-1 receptor agonism to improve cardiometabolic health*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3627854>

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/1887/3627854>

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

GLP-1 receptor agonism to improve cardiometabolic health

1. Behandeling met liraglutide vermindert het risico op atherosclerotische hart- en vaatziekten, maar leidt niet direct tot verbetering van diabetische cardiomyopathie. *(dit proefschrift en Rakipovski et al, JACC Basic Transl Sci 2018)*
2. Gewichtsreductie door behandeling met liraglutide wordt niet veroorzaakt door verhoging van het energieverbruik. *(dit proefschrift)*
3. Ook bij patiënten met type 2 diabetes zonder obesitas zou behandeling met liraglutide tot de mogelijkheden moeten behoren. *(dit proefschrift)*
4. Orgaanvervetting, ook wel aangeduid als ectopisch vet, verklaart waarom overgewicht een risicofactor is voor insulineresistentie. *(dit proefschrift en Snel et al, Int J Endocrinol 2012)*
5. Fysiologische effecten van het darmhormoon GLP-1 voorspellen niet noodzakelijkerwijs de farmacologische effecten van GLP-1 receptor agonisten. *(Holst, J Intern Med 2022)*
6. Gelijktijdige activatie van de GLP-1 receptor met de GIP receptor en mogelijk zelfs de glucagon receptor zal binnen enkele jaren een belangrijke rol spelen in de behandeling van obesitas en type 2 diabetes. *(Jastreboff et al, N Engl J Med 2022; Coskun et al, Cell Metab 2022)*
7. Omdat activatie van het endocannabinoïdensysteem obesitas kan verergeren is verder onderzoek naar medicatie die op dit systeem aangrijpt een goede strategie in de poging tot remmen van de obesitasepidemie. *(Di Marzo, Nat Rev Drug Discov 2018)*
8. Mensen met type 2 diabetes die een relatief hoog risico hebben op atherosclerotische complicaties, zoals personen met een Zuid-Aziatische achtergrond, zouden behandeld moeten worden met GLP-1 receptor agonisten in plaats van SGLT2 remmers.
9. Positieve resultaten helpen de wetenschap niet beter vooruit dan negatieve resultaten.
10. Ondanks de snelle ontwikkeling van medicijnen voor behandeling van mensen met obesitas, blijft collectieve preventie de allerbelangrijkste aanpak om de obesitas-epidemie terug te dringen.
11. Achter de computer lunchen is ongezond, zou sterk ontmoedigd moeten worden, en draagt niet bij tot sneller afronden van een proefschrift.