

**S  
T  
E  
L  
L  
I  
N  
G  
E  
N**

behorende bij het proefschrift:

# **Congenital aortic stenosis in adults**

**Update on clinical outcome, diagnostic methods and pregnancy**

---

Door Sing-Chien Yap, 19 december 2007

1. De cardioloog die zorg draagt voor patiënten met een congenitale aortaklepstenose dient verder te kijken dan de klep zelf, aangezien de helft van de patiënten een dilatatie van de aorta ascendens heeft.

*(Dit proefschrift)*

2. Een zwangerschap bij een vrouw met aortaklepstenose gaat gepaard met een hoog risico op hypertensie, vroeggeboorte en een abnormaal laag geboortegewicht

*(Dit proefschrift)*

3. Een bicuspide aortaklep is geen onschuldige hartaandoening, maar dient te worden beschouwd als een stil gevaar.

*(Dit proefschrift)*

4. Jongvolwassenen met een aortaklepstenose: langzamere progressie van de stenose doch agressievere behandeling vergeleken met ouderen.

*(Dit proefschrift)*

5. Een ICD is soms levensreddend, maar het resultaat van het implanteren van een ICD bij jongvolwassenen met een aangeboren hartaandoening blijft schokkend.

*(Dit proefschrift)*

6. Gezien de toename van het aantal volwassenen met een aangeboren hartafwijking is het wenselijk dat het aantal congenitale cardiologen evenredig groeit.
7. '*Evidence-based*' denken is een grote sprong voorwaarts in de geneeskunde. Echter, een individuele patiënt dient niet te worden beschouwd als een '*number needed to treat*'.
8. Het huidige financieringssysteem van wetenschappelijk onderzoek vereist een onevenredige tijdsinvestering van onderzoekers in het verkrijgen van subsidies en leidt tot discontinuïteit.
9. Patiënten die in het weekend met een hartinfarct worden opgenomen hebben een hoger risico om te overlijden (*WJ Kostis et al, N Eng J Med 2007*); dit verlies kan echter niet zoals een weekenddienst gedurende de week worden gecompenseerd.
10. A polypill containing three generic components - aspirin, a statin and an angiotensin-converting-enzyme inhibitor - could be an attractive option for secondary prevention.  
(*Fuster and Sanz. Nat Clin Pract Cardiovasc Med 2007*)
11. Nearly everything you do is of no importance, but it is important that you do it.

(*Mahatma Gandhi*)

