

Stellingen

behorende bij het proefschrift

Genetic determinants of von Willebrand Factor and the risk of cardiovascular disease

1. Genetische variaties in het von Willebrand Factor gen spelen geen grote rol bij het bepalen van het risico op coronair hartlijden. (dit proefschrift)
2. De vraag of von Willebrand Factor een causale rol speelt in de ontstaanswijze van hart- en vaatziekten kan niet beantwoord worden met de huidige omvang van genetische epidemiologische studies. (dit proefschrift)
3. Polymorfismen die sterk statistisch significant geassocieerd zijn met de von Willebrand Factor concentratie verklaren slechts enkele procenten van haar variatie. (dit proefschrift)
4. Ondanks de huidige optimale behandeling van jonge patiënten (< 50 jaar) met een eerste acuut coronair syndroom komen recidieven in deze groep nog te vaak voor. (dit proefschrift)
5. Genetische variaties in andere genen dan het von Willebrand Factor gen beïnvloeden de von Willebrand Factor concentratie en de bloedingsneiging bij patiënten met von Willebrand ziekte type 1. (dit proefschrift)
6. Von Willebrand Factor vormt een uitstekend aangrijpingspunt voor de ontwikkeling van nieuwe antistollingsmedicijnen. (*Blood*. 2011;106:165-71)
7. Regelmatige lichamelijke inspanning zorgt voor de juiste balans tussen stolling en fibrinolyse en heeft daarmee een beschermend effect voor het ontwikkelen van hart- en vaatziekten. (*Semin Thromb Hemost*. 2009;35:269-276)
8. In de winter wordt het bloed stollend (*Circulation*. 2007;115:996-1003)
9. Het citaat "if you torture your data long enough, it will confess" is een goed voorbeeld van slechte statistiek.
10. Patiënten met de von Willebrand ziekte hebben een lagere prevalentie van hart- en vaatziekten dan de algemene bevolking. (*Haemophilia*. 2012;18(S1):#71)
11. Il n'est point de hasard. Nous avons nommé ainsi l'effet que nous voyons d'une cause que nous ne voyons pas. (Voltaire)