

# STELLINGEN

behorend bij het proefschrift

## BALLOON DILATATION FOR TREATMENT OF OBSTRUCTIVE CARDIOVASCULAR LESIONS IN CHILDREN

1. Als behandeling van een aortaklepstenose bij kinderen is ballondilatatie meestal een goed alternatief voor een chirurgische valvulotomie.
2. Na ballondilatatie van een aortaklepstenose bij kinderen is op termijn klep-insufficiëntie een belangrijker probleem dan een recidief van de stenose.
3. Het verschil tussen volwassenen en kinderen ten aanzien van het resultaat van ballondilatatie voor aortaklepstenose kan worden verklaard door het verschil in morfologisch substraat.
4. Een bicuspide aortaklep kan stenotisch zijn.
5. Een natieve coarctatio aortae dient primair chirurgisch te worden behandeld.
6. De ontwikkeling van ballondilatatiecatheters, welke door een kleine introductor kunnen worden ingebracht, hebben het risico op een arteria femoralis thrombose als behandelingscomplicatie sterk doen afnemen.
7. De toepassing van endovasculaire stents bij pasgeborenen, met als doel het open houden van de ductus arteriosus, dient prospectief gerandomiseerd ten opzichte van chirurgische behandeling te worden geëvalueerd.
8. Bij het gelijktijdig bestaan van een coarctatio aortae en een ventrikelseptumdefect bij een jonge zuigeling, dient de keuze van de chirurgische behandeling bepaald te worden door de morfologie van het ventrikelseptumdefect.
9. Bij patiënten met een "Fontan-circulatie" is het noodzakelijk regelmatig haemostase-onderzoek te verrichten voor het tijdig opsporen van een verhoogde thromboseneiging.

10. De praktische waarde van de kernspinresonantietechniek voor het afbeelden van aangeboren afwijkingen van het hart is beperkt.
11. Ofschoon het aantal diagnostische hartcatheterisaties bij kinderen ten gevolge van de ontwikkeling van echocardiografische technieken sterk is afgenomen, is door de sterke toename van catheter-gebonden interventies de behoefte aan specifieke faciliteiten voor kinderhartcatheterisaties onveranderd aanwezig.
12. De toepassing van monoclonale anti-lichamen als therapie voor de behandeling van een meningococcensepsis bij kinderen heeft nog geen eenduidige resultaten opgeleverd.
13. Het zeer lage percentage ongewenste zwangerschappen en zwangerschapsafbrekingen in ons land zal gaan toenemen door de forse inkrimping van de hulpverlening van de Rutgersstichting.
14. De omstreeks 1200 opgerichte kloosterschool op Griend kan op basis van de gedoeerde vakken als voorloper van de Latijnse school worden aangemerkt.
15. Niet alleen na behandeling van een pulmonalisklepstenose geldt dat "A little stenosis may be better than a lot of insufficiency".

Vrij naar H. P. Gutgesell, JACC 1992;20:174-5.

Rotterdam, 14 oktober 1992

Maarten Witsenburg.