

Stellingen

Behorende bij het proefschrift

CT CORONARY ANGIOGRAPHY IN CLINICAL PRACTICE

Annick C. Weustink, Rotterdam, 15 December 2010

- 1 De temporele resolutie van dual-source CT scanners maakt het gebruik van hartslagverlagende medicatie in patiënten met een regelmatige hartslag overbodig. Dit leidt tot een verbeterde work-flow op een afdeling Radiologie (dit proefschrift).
- 2 CT coronair angiografie moet, in relatie tot invasieve coronair angiografie, eerder als complementaire dan als vervangende test worden beschouwd bij patiënten na percutane of chirurgische revascularizatie (dit proefschrift).
- 3 CT coronair angiografie is een betrouwbare eerstelijns test om significante vernauwingen op te sporen dan wel uit te sluiten bij symptomatische patiënten met een intermediaire voorafkans op coronariaalijden (dit proefschrift).
- 4 Het aantal onnodig verrichte CT scans bij patiënten met stabiele angina kan effectief worden gereduceerd door gebruikmaking van een simpele risico score (dit proefschrift).
- 5 De effectieve dosis van CT coronair angiografie kan drastisch worden verlaagd door optimale toepassing van stralingsreducerende technieken (dit proefschrift).
- 6 Richtlijnen dienen niet als vervanging, maar als ondersteuning van het klinische oordeel.
- 7 Het ALARA ("as low as reasonably achievable") principe domineert de discussie rondom kostenbeheersing in de gezondheidszorg.
- 8 RVE of 'Resultaat Verantwoordelijke Eenheid' staat op gespannen voet met wetenschap.
- 9 Niet zelden leidt peer-review bij auteurs tot intellectuele onderworpenheid.
- 10 De nadelen van een *full monty* body scan wegen niet op tegen een veilige vlucht.
- 11 De macht van het toeval wordt rijkelijk onderschat. (Leonard Mlodinow)