

University of Groningen

The arrhythmia risk profile in left ventricular dysfunction.

Tuininga, Ype Sieds

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1995

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Tuininga, Y. S. (1995). *The arrhythmia risk profile in left ventricular dysfunction. The importance of neurohormonal activity and modulation.* [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

TELLINGEN

- 1 Bij het onderzoek van nieuwe medicamenten voor de behandeling van hartfalen dient in het oog te worden gehouden dat de meeste geneesmiddelen multifactoriële effecten hebben; er dient tegelijkertijd rekening te worden gehouden met hemodynamische, neurohormonale en electrofysiologische effecten.
- 2 Kamerritmestoornissen die worden geluxeerd door inspanning komen het meest voor direct na maximale inspanning. Deze observatie pleit voor een zorgvuldige "cooling-down" periode na inspanning.
- 3 Triggered activity lijkt een belangrijk aritmogeen mechanisme bij inspanning-gerelateerde kamerritmestoornissen. Hierbij spelen zowel een relatieve bradycardie alsmede een hoge concentratie circulerend noradrenaline een belangrijke rol.
- 4 Bij de secundaire preventie na een myocardinfarct kunnen ACE-remmers, zoals bijvoorbeeld perindopril, als anti-aritmica worden beschouwd.
- 5 Heart rate variability herstelt zich na het voorwandinfarct als de linker kamer niet dilateert; linkerkamerdilatie na een voorwandinfarct gaat gepaard met een aanhoudende autonome dysbalans.
- 6 Patiënten met linkerkamerdilatie na een voorwandinfarct hebben met name overdag een gestoorde heart rate variability vergeleken met patiënten zonder dilaterende kamer.
- 7 Pompfunctie-ondersteuning verbetert het aandeel van vagale modulatie op het hart, gemeten door middel van heart rate variability. Dit impliceert dat de vroegere hemodynamische theorie en de huidige neurohormonale theorie met betrekking tot de pathofysiologie van hartfalen niet los van elkaar gezien kunnen worden.
- 8 Het effect van hydrofiele en lipofiele β -blokkerende middelen op heart rate variability in stabiele postinfarct patiënten is vergelijkbaar. Dit geldt zowel tijdens fysieke inspanning en mentale belasting alsook na vagale blokkade.
- 9 De analyse van "heart rate variability" laat het hart spreken.
- 10 De uitkomst van mega-trials doet het klinisch belang van statistische significantie afnemen.
- 11 De nieuwere klasse III anti-aritmica zijn neurohormonaal neutraal.
- 12 De bouw van een luxe Vikingdorp aan de Friese waddenkust doet niet alleen het adrenalinegehalte bij de plaatselijke bevolking stijgen maar verstoort tevens het bioritme van dit natuurgebied, hetgeen een ongunstige toekomst van dit project voorspelt.
- 13 Met betrekking tot de circadiane variabiliteit van het cardiovasculair risico gaat het gezegde "de morgenstond heeft goud in de mond" niet op.
- 14 Een laatste stelling zegt meestal meer over de onderzoeker dan over het onderzoek.

Stellingen, behorend bij het proefschrift:

The arrhythmia risk profile in left ventricular dysfunction.

Groningen, 26 juni 1995, Ype S. Tuininga.