

University of Groningen

Geometric analysis of stent grafts to anticipate complications after endovascular aortic aneurysm repair

van der Riet, Claire

DOI:
[10.33612/diss.816899404](https://doi.org/10.33612/diss.816899404)

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:
2023

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

Citation for published version (APA):
van der Riet, C. (2023). *Geometric analysis of stent grafts to anticipate complications after endovascular aortic aneurysm repair*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.816899404>

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.

Stellingen behorende bij het proefschrift

Geometric analysis of stent grafts to anticipate complications after endovascular aortic aneurysm repair

1. Geometrische analyse van endoprotheses zou op elke CT scan na endovasculaire behandeling van een aneurysma van de abdominale aorta (EVAR) moeten worden toegepast. -dit proefschrift
2. Er is noodzaak tot eenduidigheid in meetmethoden, afkapwaarden en rapportage van preoperatieve aorta parameters voordat post-EVAR uitkomsten kunnen worden vergeleken. -dit proefschrift
3. De 'anticipated preoperative neck length' wordt vaak niet volledig benut en daardoor is de 'achieved postoperative apposition' tussen de endoprothese en de aortawand vaak korter. -dit proefschrift
4. Endoprotheses voor acute endovasculaire behandeling van een geruptureerd aneurysma moeten meer oversized worden dan endoprotheses voor electieve endovasculaire behandeling. -dit proefschrift
5. Een endoprothese heeft niet 3 of 4 fenestraties nodig als voldoende appositie met de aortawand kan worden behaald met een endoprothese met 1 of 2 fenestraties. -dit proefschrift
6. Één derde van de re-interventies na endovasculaire behandeling met een gefenestreerde endoprothese is te wijten aan balloon expandable covered stent (BECS) gerelateerde complicaties. -dit proefschrift
7. Geometrische analyse van BECS gerelateerde complicaties maakt het mogelijk om de complicatie te classificeren en op basis daarvan de re-interventie strategie te bepalen. -dit proefschrift
8. Meten is weten, maar meten is ook moeilijk. -Kees Slump
9. Zolang je twijfelt of je het goed doet, ben je nog onderweg naar beter. -Jillert Anema
10. Fysieke inspanning is de beste investering in gezondheid: mens sana in corpore sano.

Claire van der Riet

Groningen, 22 november 2023