



UvA-DARE (Digital Academic Repository)

Advances in aneurysm treatment with a focus on middle cerebral artery aneurysms and delayed cerebral ischemia

Zijlstra, I.J.A.J.

Publication date

2018

Document Version

Other version

License

Other

[Link to publication](#)

Citation for published version (APA):

Zijlstra, IJ. A. J. (2018). *Advances in aneurysm treatment with a focus on middle cerebral artery aneurysms and delayed cerebral ischemia*. [Thesis, fully internal, Universiteit van Amsterdam].

General rights

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), other than for strictly personal, individual use, unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Disclaimer/Complaints regulations

If you believe that digital publication of certain material infringes any of your rights or (privacy) interests, please let the Library know, stating your reasons. In case of a legitimate complaint, the Library will make the material inaccessible and/or remove it from the website. Please Ask the Library: <https://uba.uva.nl/en/contact>, or a letter to: Library of the University of Amsterdam, Secretariat, Singel 425, 1012 WP Amsterdam, The Netherlands. You will be contacted as soon as possible.

Stellingen

behorende bij het proefschrift

ADVANCES IN ANEURYSM TREATMENT WITH A FOCUS ON MIDDLE CEREBRAL ARTERY ANEURYSMS AND DELAYED CEREBRAL ISCHEMIA

1. Coilen en clippen van aneurysmata uitgaande van de arteria cerebri media zijn beide procedures met een lage morbiditeit en mortaliteit. *dit proefschrift*
2. Bij systematische beoordeling van de literatuur kon geen significant verschil gevonden worden in mortaliteit en morbiditeit tussen het coilen en clippen van aneurysmata uitgaande van de arteria cerebri media. *dit proefschrift*
3. Het lijkt het beste om een multidisciplinaire aanpak te volgen en per individu te beslissen wat de beste optie is voor de behandeling van een aneurysma uitgaande van de arteria cerebri media. *dit proefschrift*
4. In tegenstelling tot een groot intraparenchymateus hematoomvolume is slechte neurologische conditie bij opname wel geassocieerd met een slechte klinische uitkomst. *dit proefschrift*
5. Automatische hematoomvolume- en densiteitskwantificatie is zeer accuraat in vergelijking met kwantificatie met een manuele methode. *dit proefschrift*
6. Hoe groter het totale bloedingsvolume na een aneurysmatische hersenbloeding hoe meer risico op delayed cerebral ischemia (DCI). *dit proefschrift*
7. Het cisternale bloedingsvolume heeft een sterkere associatie met het ontstaan van DCI na een aneurysmatische bloeding dan het bloedingsvolume op ander intracerebrale locaties. *dit proefschrift*
8. Behandeling met een hoge dosis Nadroparine na endovasculaire behandeling van een geruptureerd intracerebraal aneurysma heeft geen invloed op het ontstaan van DCI. *dit proefschrift*
9. Behandeling met een hoge dosis Nadroparine na endovasculaire behandeling van een geruptureerd intracerebraal aneurysma verhoogt de kans op een betere uitkomst. *dit proefschrift*
10. Een proefschrift is een consensus tussen promovendus, coauteurs en reviewers en kan daarmee een (zelden) uitgelezen voorbeeld zijn van het Nederlandse poldermodel.
11. De bekende reclame slogan: “niet omdat het moet, maar omdat het kan” lijkt ook binnen de medische wereld erg populair, maar zou in het kader van kosteneffectieve gezondheidszorg beter in omgedraaide versie gehanteerd kunnen worden.
12. Dien wurk jowt noflik rêsten (na gedane arbeid is het genoeglijk rusten). *Friese tegeltjeswijsheid*