



Universiteit  
Leiden  
The Netherlands

## Imaging the preterm infant's brain

Leijser, L.M.

### Citation

Leijser, L. M. (2009, October 14). *Imaging the preterm infant's brain*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/14051>

Version: Corrected Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/14051>

**Note:** To cite this publication please use the final published version (if applicable).

## Stellingen behorend bij het proefschrift

### 'Imaging the preterm infant's brain'

1. In very preterm infants, sequential cranial ultrasound and a single MRI around term equivalent age enable optimal detection of (transient) white matter injury and optimal assessment of the evolution of lesions and brain maturation. *(this thesis)*
2. Diffuse white matter injury is reflected by inhomogeneous periventricular echodensities on cranial ultrasound during the neonatal period, and/or multiple punctate white matter lesions with or without prominent, inhomogeneous DEHSI on MRI, combined with decreased white matter volume, around term equivalent age. *(this thesis)*
3. In very preterm infants, homogeneous grade 1 periventricular echodensities represent normal (maturational) phenomena in the immature white matter, while inhomogeneous periventricular echodensities, regardless of grade or duration, reflect white matter injury. *(this thesis)*
4. In very preterm infants, subtle, homogeneous DEHSI is a maturational rather than pathological phenomenon of the immature white matter, while prominent, inhomogeneous DEHSI reflects diffuse white matter injury. *(this thesis)*
5. Improvements in cranial ultrasound and MR imaging techniques and protocols over recent years have led to (better) detection of more subtle and diffuse brain changes in newborn infants. The clinical importance of these changes remains largely unclear. *(this thesis)*
6. Brain injury in premature infants is of enormous public health importance because of the large number of such infants who survive with serious neurodevelopmental disability. *(Volpe JJ. Lancet Neurol 2009; 8: 110-124)*
7. Although the interventionist practices in the USA compared with the selective approach in the Netherlands for infants born at less than 26 weeks' gestational age result in improved survival, they are accompanied by increased rates of short- and long-term morbidity and incremental costs. *(Adapted from Lorenz JM, et al. Pediatrics 2001; 108: 1269-1274)*

8. In een multiculturele samenleving, zoals in Nederland, zou het niet mogelijk moeten zijn dat een patiënt de behandeling door een arts weigert op basis van geslacht, leeftijd, afkomst, uiterlijk of handicap. (*Medisch Contact 2009; 19: 836-840*)
9. Veel geneesmiddelen die aan kinderen worden voorgeschreven, zijn alleen bij volwassenen getest en niet bij kinderen. Het gevolg daarvan is onzekerheid over de effecten en bijwerkingen en de juiste dosering bij kinderen. Het is belangrijk om de veiligheid en kwaliteit van geneesmiddelengebruik en -onderzoek bij kinderen te verbeteren. (*ANP, 7 september 2008*)
10. Iedere pasgeborene heeft recht op ten minste één schedelecho.
11. Life isn't about finding yourself. Life is about creating yourself. (*unknown*)
12. Vrouwelijke artsen moeten veel beter presteren dan mannelijke om uiteindelijk de wetenschappelijke top te bereiken.
13. Als je schreeuwt wordt men gehoord, maar dat betekent nog niet dat er naar je geluisterd wordt. (*P. Campestrini*)
14. Als jij ophoudt met denken, scheelt dat mij een hoop werk. (*C. van der Palen*)
15. Promoveren, door mijn ouders is de wetenschap weer een stukje verder.

Leiden, 14 oktober 2009

Lara M. Leijser