



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Clinical advances in cardiovascular magnetic resonance imaging and angiography

Bosch, H.C.M. van den

Citation

Bosch, H. C. M. van den. (2018, May 17). *Clinical advances in cardiovascular magnetic resonance imaging and angiography*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/62047>

Version: Not Applicable (or Unknown)

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

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/62047>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The following handle holds various files of this Leiden University dissertation:

<http://hdl.handle.net/1887/62047>

Author: Bosch, H.C.M. van den

Title: Clinical advances in cardiovascular magnetic resonance imaging and angiography

Issue Date: 2018-05-17

Stellingen behorende bij het proefschrift getiteld

Clinical Advances in Cardiovascular Magnetic Resonance Imaging and Angiography

1. Free-breathing 2D single shot delayed-enhancement MRI is een snel en betrouwbaar alternatief voor de diagnostiek van cardiale infarctering bij patiënten die hun adem niet goed kunnen vasthouden. *(dit proefschrift)*
2. De diagnostische kwaliteit van contrast-enhanced magnetische resonantie angiografie (MRA) bij 3 Tesla en 1.5 Tesla is vergelijkbaar en in de klinische praktijk zijn beide systemen voor MRA-onderzoek van de perifere vaten gelijkwaardig. *(dit proefschrift)*
3. Bij preoperatieve beeldvorming van open infragenuale arteriële segmenten is een MRA van de onderbenen met submillimeter isotrope voxels superieur aan midstream aorta digitaal subtractie angiografie. *(dit proefschrift)*
4. Voor het bepalen van een volledig vasculair risicoprofiel bij patiënten met perifeer arterieel vaatlijden kan niet volstaan worden met de bepaling van globale maten van vaatlijden zoals de enkel-armindex of de Fontaine classificatie, maar is een specifieke lokale evaluatie van vasculaire afwijkingen vereist. *(dit proefschrift)*
5. Cardiovasculaire MRI biomarkers zoals de mate van vaatvernauwing, de pulse wave velocity in de aorta en de ejection fraction van het linkerventrikel zijn belangrijke indicatoren voor de inschatting van de prognose bij patiënten met perifeer arterieel vaatlijden. *(dit proefschrift)*
6. Patiënten met een Cerebro Vasculair Accident op basis van een proximale intracraniale arteriële occlusie vertonen een beter functioneel herstel wanneer een intra-arteriële trombectomie is uitgevoerd binnen zes uur na het begin van symptomen. *(N Engl J Med 2015; 372:11-20)*
7. Patiënten met een pacemaker of ICD (implantable cardioverter defibrillator) kunnen veilig een non-thoracaal MRI-onderzoek op 1.5 Tesla ondergaan, mits zij vooraf op juiste wijze gescreend zijn en gedurende het onderzoek de pacemaker of ICD gereprogrammeerd wordt volgens een gespecificeerd protocol. *(N Engl J Med 2017; 376:755-764)*
8. Patiënten met coronair vaatlijden tonen een significante afname van het gecombineerde primaire eindpunt van overlijden, myocardinfarct en (hernieuwde) revascularisatie wanneer die groep patiënten op geleide van FFR (fractional flow reserve) wordt behandeld. *(N Engl J Med 2009; 360:213-224)*
9. De pulmonale transitijd kan met contrast-enhanced echocardiografie betrouwbaar worden gemeten. *(Echo Res Pract 2016; 3:35-43)*
10. In de huidige opleiding tot medisch specialist wordt te veel gelet op het vinken en te weinig op het vonken.
11. When you run the marathon some kilometers before the finish you will experience that you run against the distance, not against the other runners and not against the time. *(naar Haile Gebrselassie, 1973)*
12. Stehend im Thale sind Berge stille Meister und machen schweigsame Schüler. *(naar Johann Wolfgang von Goethe, 1749-1832)*

Harrie van den Bosch, 17 mei 2018