



Universiteit  
Leiden  
The Netherlands

## **Ambulatory accelerometry in Parkinson's disease.**

Hoff, J.I.

### **Citation**

Hoff, J. I. (2005, November 30). *Ambulatory accelerometry in Parkinson's disease*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3756>

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/1887/3756>

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

## STELLINGEN

Behorende bij het proefschrift “Ambulatory accelerometry in Parkinson’s disease”

1. Met behulp van continue ambulante multi-kanaals accelerometrie is het mogelijk om hypokinesie en bradykinesie in patiënten met de ziekte van Parkinson op een objectieve wijze in de thuissituatie te kwantificeren.

(dit proefschrift)

2. Bij patiënten met de ziekte van Parkinson kan met behulp van continue ambulante multi-kanaals accelerometrie door het splitsen van het versnellingssignaal in frequentiebanden en door het gebruik van een eenvoudig algoritme tremor en bradykinesie tegelijkertijd worden gemeten.

(dit proefschrift)

3. Continue ambulante multi-kanaals accelerometrie is vooralsnog niet geschikt om te dienen als automatische “on” – “off” detector bij patiënten met de ziekte van Parkinson.

(dit proefschrift)

4. Het is mogelijk om levodopa-geïnduceerde dyskinesieën in een laboratoriumsituatie op een indirecte wijze te kwantificeren met behulp van multi-kanaals accelerometrie.

(dit proefschrift)

5. Vergeleken met patiënten met levodopa-geïnduceerde dyskinesieën bij de ziekte van Parkinson lijken patiënten met chorea door de ziekte van Huntington meer abrupte en meer distaal gelokaliseerde bewegingen te vertonen.

(dit proefschrift)

6. Levodopa-fobie is een nieuwe iatrogene oorzaak van ziekteverschijnselen bij patiënten met de ziekte van Parkinson.

(Kurlan R, Neurology 2005; 64: 923-924)

7. In de juiste context heeft het “pulvinar sign” op een MRI-scan van de hersenen een hoge voorspellende waarde voor de diagnose variant ziekte van Creutzfeldt-Jakob.

(Collie DA et al, AJNR Am J Neuroradiol. 2003; 24: 1560-1569)

8. De waarde van een diagnose “a vue ”werd door niemand mooier geïllustreerd dan door James Parkinson, die twee van zijn zes patiënten op straat voorbij zag lopen (Parkinson J. An essay on the shaking palsy, London: Sherwood, Neely and Jones. 1817)

9. Het plotseling ontstaan van dystonie na lichamelijke of psychische stress hoeft niet te wijzen op conversie maar kan passen bij “rapid-onset dystonia parkinsonism”.

(de Carvalho Aguiar P et al, Neuron 2004 ; 43 : 169-175)

10. De opleiding tot neuroloog bereidt onvoldoende voor op de complexe wereld van regelgeving, financiering en management die de neuroloog na beëindiging van zijn opleiding betreedt.

11. Het bedenken van passende stellingen voor een proefschrift is bijna net zo moeilijk als het vinden van een passende naam voor een kind.

Jorrit Ivar Hoff  
Leiden, 30 november 2005