



Universiteit
Leiden
The Netherlands

A MRI study into the effect of pravastatin on cerebrovascular pathologies

Dam, V.H. ten

Citation

Dam, V. H. ten. (2007, June 21). *A MRI study into the effect of pravastatin on cerebrovascular pathologies*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/12091>

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/1887/12091>

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

Stellingen

Behorende bij het proefschrift 'A MRI Study into the Effect of Pravastatin on Cerebrovascular Pathologies'.

1. Volumetrische metingen van witte stofafwijkingen zijn een betrouwbaarder, gevoeliger en objectiever alternatief voor kwalitatieve metingen van witte stofafwijkingen in longitudinaal onderzoek. (dit proefschrift).
2. De aanwezigheid van diepe witte stofafwijkingen is afhankelijk van de bloeddruk in het verleden, de progressie van de periventriculaire witte stofafwijkingen is afhankelijk van het huidige rookgedrag. (dit proefschrift).
3. Een afname van de totale hersendoorbloeding is geassocieerd met een toename van periventriculaire witte stofafwijkingen, maar niet met diepe witte stofafwijkingen. (dit proefschrift).
4. Het volume van periventriculaire witte stofafwijkingen, maar niet diepe witte stofafwijkingen, voorspelt het optreden van een subcorticaal herseninfarct in de toekomst. (dit proefschrift).
5. De daling van de hersendoorbloeding bij oude mensen kan voor een groot deel worden verklaard door een gelijktijdige afname van het hersenvolume. (dit proefschrift).
6. Behandeling met 40 mg pravastatine heeft geen beschermend effect op het behouden van de hersendoorbloeding en hersenvolume. (dit proefschrift).
7. Pravastatine 40 mg heeft geen invloed op de progressie van ischemische hersenafwijkingen bij oudere mensen. (dit proefschrift).
8. Beroerte: voorkómen is veel beter dan genezen. (Lancet januari 2007).
9. Een verhoogd cholesterol is geen risicofactor voor het krijgen van een beroerte. (NTVG 2001;145:1918-1921).
10. De zorg voor ouderen staat in de kinderschoenen.
11. De overheid moet meer aandacht besteden aan het benutten van vrouwelijk talent in de gezondheidszorg. NTVG 2007; 151(6); 382.