



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Surgical solutions for complex aortic root pathology

Schneider, A.W.

Citation

Schneider, A. W. (2021, September 15). *Surgical solutions for complex aortic root pathology*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3210132>

Version: 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/1887/3210132>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <https://hdl.handle.net/1887/3210132> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Schneider, A.W.

Title: Surgical solutions for complex aortic root pathology

Issue Date: 2021-09-15

STELLINGEN

Behorend bij het proefschrift

Surgical Solutions for Complex Aortic Root Pathology

Door Adriaan Willem Schneider

1. Het belangrijkste in de keuze voor een hartklepprothese is deze zo veel mogelijk te individualiseren. Het individualiseren van het te verwachten traject is echter ook direct de grootste uitdaging (dit proefschrift).
2. De wand van de arteria pulmonalis is niet gemaakt om langdurig te worden blootgesteld aan de bloeddruk van de systeemcirculatie (dit proefschrift).
3. De ideale hartklepprothese bestaat niet (dit proefschrift).
4. Een reoperatie wegens structureel klepfalen - het grootste (specifieke) nadeel van een biologische prothese - kan in een ervaren centrum zonder aanvullend risico worden verricht (dit proefschrift).
5. De Ross operatie hoort thuis in de richtlijn voor de behandeling van aortaklepaandoeningen.
6. De opkomst van percutane, transcatheter interventies aan de aortaklep maakt het werk van de cardiothoracaal chirurg niet makkelijker, maar juist moeilijker.
7. Jonge patiënten met aortaklep of -wortel pathologie dienen te worden behandeld in een congenitaal hartcentrum.
8. Het naar eigen hand zetten van richtlijnen is vrij simpel te bereiken middels een gerandomiseerde studie. Men hoeft alleen maar de studie opzet en het eindpunt dusdanig te kiezen dat het gewenste resultaat wordt bereikt.
9. In tegenstelling tot wat menig internist denkt, zit opereren tussen je oren.
10. Wanneer iemand een propositie die waar is, voor onwaar houdt, dan is het niet de propositie die daar de dupe van wordt, maar degene die zich vergist (naar Epictetus; c 50 – c 135 AD).
11. Een cardiothoracaal chirurg wordt niet herinnerd om zijn handelen, maar om zijn uitspraken.
12. Dat thoraxchirurgie niet zonder anesthesie kan weten we allemaal. Dat de thoraxchirurg niet zonder anesthesist kan besef je pas in Suriname.