

Stellingen behorende bij dit proefschrift

“Neuroimaging and clinical biomarkers in the familial and sporadic FTD spectrum - from the presymptomatic to the symptomatic disease stage”

1. Reeds in de presymptomatische fase van familiale FTD zijn er duidelijk mutatie-specifieke trajecten te onderscheiden wat betreft *MAPT* en *GRN* mutaties en de *C9orf72* repeat expansie in zowel neuropsychologische als neuroimaging maten. *(dit proefschrift)*
2. Afwijkingen in de witte stof banen lijken al vroeg in de presymptomatische fase van familiale FTD op te treden, terwijl grijze stof atrofie van aangrenzende gebieden later – dichter tegen het ontstaan van symptomen aan – volgt. *(dit proefschrift)*
3. De uncinata fasciculus is één van de eerst aangedane witte stof banen in familiale presymptomatische FTD, en achteruitgang in deze baan is sterk predictief voor conversie naar de symptomatische fase. *(dit proefschrift)*
4. Neuropsychologische testprestaties lijken gelijk te blijven in de presymptomatische fase, en pas achteruitgang te vertonen bij het naderen van of in conversie naar FTD, hetgeen een meer explosieve dan graduele start van de symptomatische fase suggereert. *(dit proefschrift)*
5. Geheugenstoornissen zijn een integraal onderdeel van zowel het presymptomatische als symptomatische FTD ziektespectrum, hoewel de differentiaal diagnostiek tussen de ziekte van Alzheimer en FTD op basis van enkel geheugentesten een uitdaging blijft. *(dit proefschrift)*
6. The lack of cognitive improvement in randomized clinical trials in FTD is most likely due to the selection of insensitive measures and the lack of consensus regarding operationalization of cognitive constructs and selection of measures to quantify those constructs. *(Miller et al. Translational Neurodegeneration 2014)*
7. Researchers and clinicians working with FTD patients need to consider the possibility that impaired neuropsychological test performance is due to factors other than a deficit in the construct the test is designed to measure. *(Wittenberg et al. Neuropsychology Review 2008)*
8. Het neuropsychologisch onderzoek begint direct bij het ophalen van de patiënt uit de wachtkamer, waarbij de neuropsycholoog zijn eigen instrument is en neuropsychologische testen de middelen om een bepaald (probleem)gedrag uit te lokken. *(Esther van den Berg)*
9. Moderate coffee consumption may lower the risk for common neurodegenerative conditions, and possibly in the future experts will recommend drinking coffee not only to satisfy individual taste preferences but also to decrease mental deterioration. *(Wierzejsk – Arch Med Sci 2017)*
10. "You find no man, who is willing to leave London. No, Sir, when a man is tired of London, he is tired of life; for there is in London all that life can afford." *(Samuel Johnson, 1777)*
11. Everything you ever wanted to know about yourself you can learn in 42.195 km.