

# EUROPEAN ATRIAL FIBRILLATION TRIAL

Secondary prevention in non-rheumatic atrial fibrillation

(Secundaire preventie bij niet-reumatisch atriumfibrilleren)

## PROEFSCHRIFT

Ter verkrijging van de graad van doctor  
aan de Erasmus Universiteit Rotterdam  
op gezag van de Rector Magnificus  
Prof dr PWC Akkermans, MA  
en volgens besluit van het College voor Promoties  
De openbare verdediging zal plaatsvinden op  
woensdag 4 januari 1995 om 15:45u

door

Jeanette Christine van Latum  
geboren te Eindhoven

## STELLINGEN

---

1. Bij patiënten met niet-reumatisch atriumfibrilleren die recent een lichte beroerte hebben doorgemaakt, wordt het risico op vasculaire complicaties door orale antistolling gehalveerd.
2. Voor secundaire preventie bij NRAF patiënten is de optimale intensiteit van antistolling een INR van 3.0, waarbij waarden onder INR 2.0 en boven 5.0 voorkómen dienen te worden.
3. Secundaire preventie bij NRAF onderscheidt zich van primaire preventie door het grotere absolute effect dat wordt bereikt met dezelfde therapie.
4. Aspirine is een goede tweede keus voor de secundaire preventie van vasculaire complicaties bij NRAF patiënten indien er contraïndicaties zijn voor orale anticoagulantia.
5. Bij het ontwikkelen van algemene standaarden voor klinisch onderzoek moet voorkomen worden dat niet-commerciëel georiënteerd onderzoek niet langer haalbaar is door de daarmee samenhangende hoge kosten.
6. Klinisch onderzoek gericht op de oudere patiënt dient meer aandacht te besteden aan het effect op de kwaliteit van leven; hierbij kunnen andere uitgangspunten gelden dan voor kosten-effectiviteits analyses.
7. Naarmate NRAF patiënten meer risico-factoren hebben voor het krijgen van vasculaire complicaties, ondervinden ze relatief minder voordeel van maatregelen voor secundaire preventie.

- 
8. Een CT-scan van de hersenen heeft geen op zichzelf staande diagnostische waarde voor het onderscheid tussen beroerten van cardio-embolische oorsprong en beroerten op basis van atherosclerotische vaatafwijkingen.
  9. 'Stille' infarcten op CT zijn klinisch relevant, niet vanwege hun asymptomatisch karakter, maar omdat hun aanwezigheid duidt op het bestaan van multiple vaatafwijkingen.
  10. Een belangrijke factor in het bestrijden van het fenomeen 'garbage in = garbage out' is een nauwe samenwerking tussen onderzoekende klinici en klinische onderzoekers.
  11. Diegene die erin slaagt zich te verzoenen met zichzelf, verdient de Nobel-prijs voor de vrede. (*Kees van Zomeren, NRC 09/11/93*)
  12. Niet alléén in ontwikkelingslanden dient meer aandacht besteed te worden aan een gezondheidszorgstelsel die mensen wijst op hun eigen kennis, kunde én verantwoordelijkheid.
  13. Situaties waarbij 'status' ontleend wordt aan het aantal gemaakte (over)uren, werken inefficiënt functioneren in de hand.

