

Stellingen

1. Langdurige behandeling met orale anticoagulantia na een acuut myocard infarct verlaagt het optreden van cardio- en cerebrovasculaire complicaties.
2. Hoge leeftijd, een eerder myocard infarct en de toediening van een trombolytisch middel verhogen de kans op thrombo-embolische complicaties na een myocard infarct en kunnen daardoor een aanvullende indicatie vormen voor langdurige behandeling met orale anticoagulantia.
3. Het voorschrijven van orale anticoagulantia na een myocardinfarct bespaart de patient veel leed en de samenleving veel geld.
4. De samenstelling van de patienten populatie van een klinisch onderzoek wordt niet uitsluitend bepaald door de selectie criteria van het onderzoek.
5. De eisen die aan een promotie worden gesteld dienen uniform te zijn in alle landen van de Europese Unie.
6. Uit milieusparende overwegingen dienen wetenschappelijke tijdschriften en naslagwerken op A4 formaat te worden gedrukt.
7. Een proefschrift dient bij voorkeur gebaseerd te zijn op gepubliceerde artikelen in het Engels.
8. Als gevolg van de toegenomen diagnostische en therapeutische mogelijkheden is de waarde van de belaste familieanamnese als risicofactor in de cardiologie belangrijk afgenomen.
9. Met het gebruik van maximale creatinine kinase spiegels als aanduiding van de infarct grootte na toediening van thrombolytica dient men terughoudend te zijn.
10. Wanneer het gezegde "het hart op de tong dragen" meer zou zijn dan een gezegde zouden aspecten als wachttijden en risico een andere dimensie krijgen.
11. De veelgestelde vraag aan individuele ouden van dagen wat de redenen zijn van hun hoge leeftijd toont dat de waarde van de klinische epidemiologie nog niet door iedereen wordt onderkend.

Stellingen behorende bij het proefschrift *"Long-term oral anticoagulant treatment after myocardial infarction. Results of the ASPECT trial"*

Rotterdam, 23 november 1994

P.F.M.M. van Bergen

