

## STELLINGEN

1

De ernst van angina pectoris heeft geen directe relatie met de mate waarin de coronair arterien vernauwd zijn evenmin met de prognose quoad vitam.

2

De aorto-coronaire „bypass” operatie is een voornamelijk palliatieve ingreep gericht op één symptoom van coronair sclerose: angina pectoris.

3

Bij patienten die aorto coronaire bypass chirurgie hebben ondergaan is na 1 jaar de angina pectoris sterk afgenomen t.o.v. voor de operatie; deze verbetering is minder groot 3 jaar na de operatie.

4

In de patient met coronair sclerose is de linker ventrikelfunctie een krachtiger voorspeller van de prognose dan het aantal coronair vaten dat vernauwd is.

5

Percutane transluminale coronair angioplastie behoort niet uitgevoerd te worden in een centrum waar geen (spoed)-coronair operatie kan plaats vinden.

6

Bij de gradering van de ernst van angina pectoris via de anamnese zijn er drie bronnen van variabiliteit: de patient in het dagelijkse leven, de patient-arts communicatie en de arts zelf via diens interpretatie van het gehoorde.

7

Werkhervatting is op zich een ongeschikte maat voor de beoordeling van het resultaat van aorto coronaire bypass operatie.

8

Gegeven het feit dat bijna alle geneesmiddelen tot voor kort zonder specifieke werking waren is de geschiedenis van de geneeskunde grotendeels die van het placebo effect.

9

De situering van het polikliniek gebouw op het terrein van het AZR-Dijkzigt ziekenhuis en de fysieke strijd om parkeerruimte scheidt een grote hindernis voor de hartpatiënten die hun behandelend arts willen bezoeken.

10

Doordat het VWO lesprogramma geen typevaardigheid vereist dreigen de nederlandse academici de boot genaamd „Information Technology” te missen.

11

Een praktisch werkende arts heeft een concentratie spanne welke bepaald is door de tijd gegund per patient in het afspraak rooster. Dit is een belemmering voor wetenschappelijk werk.