

The clinical value of transcranial Doppler ultrasonography in patients with a recent TIA or non-disabling ischemic stroke

1. Van emboliedetectie met transcraniële Doppler ultrageluid is niet aangetoond het bijdraagt aan het onderscheid tussen lacunaire en niet-lacunaire infarcten bij patiënten met een recente TIA of licht herseninfarct (*Dit proefschrift*).
2. Een hoge stroomsnelheid in de arteria cerebri media en de aanwezigheid van micro-embolische signalen gemeten met transcraniële Doppler ultrageluid zijn beide, onafhankelijk van elkaar een risicofactor voor het optreden van een beroerte, hartinfarct of plotse dood bij patiënten met een recente TIA of licht herseninfarct (*Dit proefschrift*).
3. De transmissie van ultrageluid door de schedel wordt niet alleen door dikte maar ook door densiteit van het bot beïnvloed (*Dit proefschrift*).
4. Voor een schatting van het individuele 2-jaars risico voor het optreden van een beroerte, hartinfarct of plotse dood, is het ABCD2 predictie model het meest betrouwbaar van zeven gepubliceerde predictiemodellen (*Dit proefschrift*).
5. Het toevoegen van de transcraniële Doppler ultrageluid parameters “aanwezigheid van micro-embolische signalen” en “hogere snelheid in de arteria cerebri media” verbeteren het ABCD2 predictiemodel wanneer het gebruikt wordt voor het 2-jaars risico voor het krijgen van een beroerte, hartinfarct of plotse dood (*Dit proefschrift*).
6. Patiënten met een asymptomatische significante carotisstenose en asymptomatische micro-emboliën in de ipsilaterale arteria cerebri media hebben een meer dan zes keer hogere kans op een herseninfarct dan vergelijkbare patiënten zonder micro-embolieën (ACES study) (*Lancet Neurol 2010;9:663-71*).
7. Toevoeging van clopidogrel aan aspirine bij patiënten met een intracranieële stenose van de arteria cerebri media reduceert het aantal micro-embolische signalen in deze slagader (*Lancet Neurol 2010;9:489-97*).
8. Bij een stenose van de arteria cerebri media is agressieve medicamenteuze therapie superieur aan het plaatsen van een arteriële stent. Dit is te wijten aan het hoge periprocedurele risico van het plaatsen van een stent in de arteria cerebri media (*NEJM 2011;365:993-1003*).
9. De goede arts behandelt de ziekte, de betere arts behandelt de patiënt (*Arie C. Nieuwenhuijzen Kruseman 2012*).
10. Social networks are a powerful and useful way to get things done (*Paul Ormerod. Nature: 489,20 September 2012*).
11. Voorspellen is lastig, zeker als het om de toekomst gaat (*Niels Bohr*).