

## STELLINGEN

Behorende bij het proefschrift

# Characteristics of the Carotid Atherosclerotic Plaque

1. De nieuwste beeldvormende technieken maken het mogelijk om zowel plaque volume als specifieke "vulnerable" plaque kenmerken te bepalen. Het staat nog niet vast dat gedetailleerde analyse van de specifieke plaque kenmerken meerwaarde heeft t.o.v. plaque volume in het begrijpen van de pathofysiologie van atherosclerose en het voorspellen van klinische eindpunten. *(dit proefschrift)*
2. De aanwezigheid van intraplaque hemorrhage verhoogt het risico op ruptuur van de atherosclerotische plaque. *(dit proefschrift)*
3. MRI is nog niet geschikt om de hoeveelheid kalk in de atherosclerotische plaque betrouwbaar te bepalen. *(dit proefschrift)*
4. Calcificaties in de aorta zijn geassocieerd met het ontstaan van herseninfarcten; de onderliggende pathofysiologie van deze relatie moet verder worden onderzocht. *(dit proefschrift)*
5. Voor de implementatie van beeldvorming van atherosclerose in de klinische praktijk zijn grote prospectieve multicenter studies naar de predictieve waarde van atherosclerotische plaque kenmerken vereist. *(dit proefschrift)*
6. Een combinatie van beeldvormende technieken om de atherosclerotische plaque in de arteria carotis af te beelden is het meest aantrekkelijk omdat de verschillende technieken complementaire informatie geven. *(Brinjikji et al. J Neurosurg. 2016;124:27-42)*
7. Stenosegraad bepaling middels de NASCET methode leidt tot overschatting van de stenosegraad in vergelijking met de ECST methode; dit verschil is het duidelijkst bij de lagere stenosegraden. *(Saba et al. Eur J Radiol. 2010;76:42-47)*
8. We moeten ons niet blind staren op het concept van de "vulnerable plaque". Mede door onze medicamenteuze interventies is de samenstelling van de atherosclerotische plaque meer "stabiel" geworden en is de etiologie en pathofysiologie van stroke aan het veranderen. *(Libby et al. Eur Heart J. 2015;36:2984-2987)*
9. Een mindere of tragere inclusie van patiënten in klinische trials is een veel voorkomend probleem en leidt vaak tot verlenging van de studie of bijstellen van het originele aantal te includeren patiënten. Een juiste inschatting vooraf van de potentiële studiekandidaten, gedetailleerde inclusiecriteria, gekwalificeerde onderzoekers en frequent bezoek aan de deelnemende centra kan bijdragen aan een betere inclusie. *(Qureshi et al. J Stroke Cerebrovasc Dis. 2012;21:131-142)*
10. Het krijgen van een kind maakt je slimmer. *(Katherine Ellison, "The mommy brain – How motherhood makes us smarter" (2006))*
11. He who has begun has half done. Dare to be wise; begin. *(Horatius)*