

Utilization of MR-venography in deep vein obstruction

Citation for published version (APA):

Arnoldussen, C. W. K. P. (2024). *Utilization of MR-venography in deep vein obstruction*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20240112ca>

Document status and date:

Published: 01/01/2024

DOI:

[10.26481/dis.20240112ca](https://doi.org/10.26481/dis.20240112ca)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain.
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Utilization of MR-Venography in the assessment of deep vein obstruction

1. Bij het afwegen van behandelingsopties voor diepe veneuze trombose is het belangrijk om de locatie en omvang van de ziekte nauwkeurig te identificeren en te beschrijven. (*dit proefschrift*)
2. De evolutie van de diagnose van diepe veneuze trombose om de identificatie van trombuskenmerken op te nemen, kan het succes van de behandeling en de resultaten voor de patiënt verbeteren. (*dit proefschrift*)
3. Tijd is een belangrijke factor waarmee altijd rekening moet worden gehouden bij de behandeling van diepe veneuze trombose, idealiter vanuit meerdere hoeken. (*dit proefschrift*)
4. Diepe veneuze trombose is een multifactoriële ziekte; het is vrijwel onmogelijk om een enkele factor te isoleren om de algehele behandelingsresultaten te verbeteren. Niettemin moeten we ernaar streven om zoveel mogelijk factoren te verbeteren. (*dit proefschrift*)
5. De huidige gegevens ondersteunen de routinematische implementatie van kathetergerichte trombolyse in de klinische zorg niet. Er is echter ruimte voor verbetering en betere resultaten kunnen worden bereikt door betere patientenselectie. (*dit proefschrift*)
6. Als we voor een ziekte, met behulp van medische beeldvorming de met de behandeling samenhangende risico's kunnen identificeren en/of verminderen, mag geen enkele patiënt deze evaluatie worden onthouden.
7. Het vermogen van artsen om klinisch onderzoek naar de dagelijkse klinische praktijk te vertalen is van cruciaal belang voor de vooruitgang van de geneeskunde.
8. Medische beeldvorming zal onvermijdelijk het lichamelijke onderzoek van patiënten vervangen.
9. Persoonlijk ben ik altijd bereid om te leren, hoewel ik niet altijd graag iets geleerd wil krijgen. (*Winston Churchill*)
10. Wat je aanpakt valt mee, wat je uitstelt weegt zwaar.
(Waas dich aanpaks velt mei, waas dich oetstels waeg zwaor - Arno van Heyster)
11. Je kan niet altijd lief zijn, dat hoort niet bij het leven. (*Mirte Arnoldussen*)

Utilization of MR-Venography in the assessment of deep vein obstruction

1. When weighing treatment options for deep vein thrombosis, it is important to accurately identify and describe the location and extent of the disease. (*this thesis*)
2. The evolution of deep vein thrombosis diagnosis to incorporate identification of thrombus characteristics may improve treatment success and patient outcomes. (*this thesis*)
3. Time is an important factor that should always be taken into account when treating deep vein thrombosis: ideally, both thrombus age and patient complaint duration should determine treatment of choice. (*this thesis*)
4. Deep vein thrombosis is a multifactorial disease, isolating a single factor to improve overall treatment outcomes is virtually impossible. Nevertheless, we should aim to improve as many factors as possible. (*this thesis*)
5. Current data do not support routine implementation of catheter directed thrombolysis in clinical care: better patient selection is key. (*this thesis*)
6. If non-invasive imaging can identify and/or reduce treatment-associated risks, no patient should be denied such an evaluation.
7. The ability of clinicians to translate research into daily practice is vital for the advancement of medicine.
8. It is inevitable that medical imaging will replace physical examination.
9. Personally, I am always ready to learn, although I do not always like to be taught. (*Winston Churchill*)
10. What you tackle is not too bad, what you postpone weighs heavily. (*Waas dich aanpaks velt mei, waas dich oetstels waeg zwaor - Arno van Heyster*)
11. You can't always be nice, that's not part of life. (*Mirte Arnoldussen*)