

Local myocardial adaptations during chronic ventricular pacing

Citation for published version (APA):

Oosterhout, M. F. M. (1999). *Local myocardial adaptations during chronic ventricular pacing*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19990528mo>

Document status and date:

Published: 01/01/1999

DOI:

[10.26481/dis.19990528mo](https://doi.org/10.26481/dis.19990528mo)

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.

Stellingen behorend bij het proefschrift

LOCAL MYOCARDIAL ADAPTATIONS DURING CHRONIC VENTRICULAR PACING

Matthijs van Oosterhout

Houten, mei 1999

- I. In de linker ventrikel wordt locale groei van cardiomyocyten in belangrijke mate bepaald door lokale myocadiale belasting.
(dit proefschrift)

- II. Op lange termijn leidt asynchrone elektrische activatie tot asymmetrische hypertrofie met een afgenomen wanddikte in vroeg geactiveerd en een toegenomen wanddikte in laat geactiveerd myocard.
(dit proefschrift)

- III. Tijdens asynchrone elektrische activatie domineert in hypertrofe harten de globale groeistimulatie over de locale.
(dit proefschrift)

- IV. Voor een optimale hartfunctie tijdens pacen is de activatiesequentie van groter belang dan het minimaliseren van de elektrische asynchronie.
(dit proefschrift)

- V. Voor het betrouwbaar meten van weefseldoorbloeding in experimenten die langer dan een week duren zijn radioactieve microsferen ongeschikt. Lang lopende experimenten die op deze techniek steunen dienen derhalve kritisch beschouwd te worden.
(dit proefschrift)

- VI. Hartfunctie wordt traditioneel beschreven door de parameters hartfrequentie, preload, afterload en contractiliteit. De activatiesequentie van het intacte hart dient eveneens in beschouwing te worden genomen bij het beschrijven van de hartfunctie.
- VII. Bij patiënten met hartfalen en een intraventriculaire geleidingsvertraging kan de hartfunctie verbeterd worden door op de plaats van het laatst geactiveerde myocard atrium-gesynchroniseerd te pacen.
(D. Kass, Circulation 1999;99:1567-1573)
- VIII. Freud heeft de mensheid, door hem seksueel te bevrijden, vooral belast met trauma's en complexen.
- IX. Ademhaling is geen willekeurig proces. De term *ademing* verdient daarom de voorkeur boven *ademhaling*.
- X. Het aantal klachten in de gezondheidszorg zal drastisch verminderen als de ziekenhuizen verplicht worden artsen te trainen in het omgaan met hun fouten en tekortkomingen.
- XI. "Blind kijken" in de pathologie werkt kostenverhogend en leidt niet tot een betere diagnose.