

# Cardiac and vascular riskfactors in stroke : the role of cardiac valve calcification and silent brain infarcts

Citation for published version (APA):

Boon, A. E. (1996). *Cardiac and vascular riskfactors in stroke : the role of cardiac valve calcification and silent brain infarcts*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19960628ab>

## Document status and date:

Published: 01/01/1996

## DOI:

[10.26481/dis.19960628ab](https://doi.org/10.26481/dis.19960628ab)

## 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](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

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

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

**STELLINGEN**

BEHOREND BIJ HET PROEFSCHRIFT

**CARDIAC AND VASCULAR RISKFACTORS  
IN STROKE**

THE ROLE OF CARDIAC VALVE CALCIFICATION  
AND SILENT BRAIN INFARCTS

ARTHUR BOON

MAASTRICHT, 28 JUNI 1996

I. Het vinden van asymptomatische herseninfarcten bij een patiënt met een significante carotisstenose draagt niet bij aan de beslissing tot carotis endarteriëctomie (dit proefschrift).

II. De kans dat een symptomatisch herseninfarct werd veroorzaakt door een cardiogene embolus, neemt niet toe door de aanwezigheid van een of meerdere asymptomatische herseninfarcten op CT scan (dit proefschrift).

III. Bij het beoordelen van het risico op hersenembolieën bij patiënten met mitraal annulus calcificatie dient deze klepcalcificatie gescheiden te worden beoordeeld van secundaire gevolgen zoals thrombusvorming en atriumfibrilleren (dit proefschrift).

IV. De beweringen in vooraanstaande medische tijdschriften dat hartklepcalcificaties en in het bijzonder mitraal annulus calcificatie het risico op een herseninfarct sterk verhogen, is ongegrond (dit proefschrift).

V. Subacute lage rugpijn kan het enige symptoom zijn van een intracranieële subarachnoidale bloeding.

VI. Een arts die door verzekeringsmaatschappijen bij herhaling wordt aanbevolen voor contra expertisen moet aan zijn competentie twijfelen.

VII. Vroegtijdig absteren bij comapatiënten op grond van een kleine kans op herstel tegenover een groot risico op een langdurige vegetatieve toestand is ongewenst, omdat minder dan een procent van de patiënten in een vegetatieve toestand na drie maanden nog in leven is.

VIII. “Und solange du das nicht hast, dieses: stirb und werde! bist du nur ein trüber Gast auf der dunklen Erde.” Goethe.

IX. Het concept dat röntgenologische afwijkingen vaak niets zeggen over een onderliggende ziekte, wordt in de paardenwereld verstandiger gehanteerd dan in de humane geneeskunde.

X. Het hoge percentage MRI lesies in gezonde onderzoekspopulaties doet vermoeden dat MRI voorlopig meer geschikt is om leeftijden te schatten dan om asymptomatische herseninfarcten op te sporen.

XI. Van superspecialisatie wordt je geen super specialist.