

# Pre-hospitale Beta-blockers in ST-elevation acute myocardial infarction = Pre-hospitale beta-blocker toediening in acuut myocard infarct.

## Citation for published version (APA):

Roolvink, V. (2018). *Pre-hospitale Beta-blockers in ST-elevation acute myocardial infarction = Pre-hospitale beta-blocker toediening in acuut myocard infarct*. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20180629vr>

## Document status and date:

Published: 01/01/2018

## DOI:

[10.26481/dis.20180629vr](https://doi.org/10.26481/dis.20180629vr)

## 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.

Download date: 16 Jan. 2022

# Stellingen

Behorend bij het proefschrift

## **Pre-hospital Beta-Blockers in ST-elevation acute myocardial infarction**

Vincent Roolvink

29 juni 2018

1. Vroege pre-hospitale iv toediening van de bètablokker Metoprolol in een algemene STEMI-populatie, is niet geassocieerd met een reductie in infarctgrootte (*dit proefschrift*).
2. Chronisch gebruik van bètablokkers geeft geen verhoogd risico op cardiogene shock of pre-shock bij STEMI-patiënten (*dit proefschrift*).
3. Metoprolol verlaagt de incidentie van maligne aritmieën in de acute fase bij STEMI-patiënten en is niet geassocieerd met een toename van bijwerkingen tov placebo (*dit proefschrift*).
4. Metoprolol i.v pre-hospitaal toegediend bij STEMI-patiënten resulteert niet in een verlaging van klinische eindpunten binnen 1 jaar (*dit proefschrift*).
5. Het toedienen van vroege iv betablokkers bij STEMI-patiënten die een primaire PCI ondergaan, is veilig, met een mogelijke verbetering van de linker ventrikel ejection fractie na 6 maanden (*dit proefschrift*).
6. Het potentiële gunstige effect van bètablokker toediening bij STEMI-patiënten lijkt dosis en tijd gerelateerd (*dit proefschrift*).
7. De logistiek en behandeling van STEMI-patiënten is in Nederland al redelijk optimaal, waardoor het moeilijk is om infarctgrootte verder te verminderen (*dit proefschrift*).
8. Inspraak zonder inzicht is een uitspraak zonder uitzicht.
9. De tijd bestaat alleen maar omdat anders alles tegelijk zou gebeuren (*Albert Einstein*).
10. Hoewel negatieve resultaten vaak niet gepubliceerd worden, kunnen ze van cruciaal belang zijn voor de wetenschap.
11. Promoveren is als het lopen van een marathon; vooraf heb je er ontzettend veel zin in, halverwege vraag je je af waar je aan begonnen bent, maar eenmaal over de finish ben je de koning te rijk.