

Prognosis on recurrent stroke, functional outcome, and mortality : a comparative study of ischemic stroke subtypes

Citation for published version (APA):

de Jong, G. (2001). *Prognosis on recurrent stroke, functional outcome, and mortality : a comparative study of ischemic stroke subtypes*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20010531gj>

Document status and date:

Published: 01/01/2001

DOI:

[10.26481/dis.20010531gj](https://doi.org/10.26481/dis.20010531gj)

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.

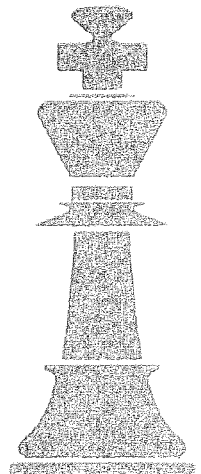
STELLINGEN

behorend bij het proefschrift

PROGNOSIS ON RECURRENT STROKE,
FUNCTIONAL OUTCOME, AND MORTALITY
A comparative study in ischemic stroke subtypes

Gosse de Jong

Maastricht, donderdag 31 mei 2001



1. Het doormaken van een lacunair herseninfarct is een teken van een onderliggende, levensbedreigende aandoening.
2. Vaatpathologie van zowel grote als kleine hersenvaten is in grote mate temporeel consistent.
3. Cerebrale embolieën treden in de tijd geclusterd op.
4. Chronisch obstructieve longziekte is een risicofactor voor het optreden van recidief herseninfarcten na een eerste herseninfarct.
5. Een hersenbloeding na een lacunair herseninfarct komt vaker voor bij patiënten die naast het symptomatische lacunaire infarct ook asymptomatische lacunaire lesies hebben. Dit pleit ervoor dat de onderliggende vaatpathologie bij beide aandoeningen dezelfde is.
6. Een werkzame behandeling in de acute fase van een herseninfarct zal de kans op overlijden blijvend verminderen.
7. De rol van de methodoloog bij het tot stand komen van een proefschrift lijdt aan academische onderwaardering. Hij/zij verdient een formeel vastgelegde status bij de promotie, vergelijkbaar met het (co-)promotorschap.
8. Het veelvuldig gebruik van de woorden “immers” en “derhalve” in juridische stukken doet vermoeden dat de schrijvers daarvan vooral zich zelf proberen te overtuigen.
9. De overheid die bij monde van de minister de dokter oproept vooral zo weinig mogelijk aanvullend onderzoek te verrichten, is een geheel andere overheid dan de tuchtrechter die aan de dokter vraagt waarom dat onderzoek niet is verricht.
10. De totstandkoming van dit proefschrift falsificeert een van de wetten van Parkinson, die derhalve geen wet blijkt te zijn.
11. De discrepantie tussen de oorspronkelijke betekenis en de uiteindelijke inhoud van een woord is zelden zo groot als bij “kwaliteit” in de gezondheidszorg.
12. Science can teach us how to do something, but not what to do.
(David Brazier)