

New observations on the role of the A-V junction in tachycardias in man

Citation for published version (APA):

Brugada i Terradellas, P. (1982). *New observations on the role of the A-V junction in tachycardias in man*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19821104pb>

Document status and date:

Published: 01/01/1982

DOI:

[10.26481/dis.19821104pb](https://doi.org/10.26481/dis.19821104pb)

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 behorende bij het proefschrift:

New observations on the role of the A-V junction in tachycardias in man

door P. Brugada - Terradellas.

Maastricht, 4 november 1982.

1. Bij patiënten met ernstige ritmestoornissen is de meest betrouwbare manier voor het kiezen van het juiste anti-aritmicum het uitvoeren van geprogrammeerde prikkeling van het hart.
2. Geprogrammeerde prikkeling van het hart moet worden beperkt tot die centra waar minstens 450 hartcatheterisaties per jaar worden uitgevoerd, waar de juiste apparatuur beschikbaar is en waar minstens twee geschoolde klinische electrofysiologen aanwezig zijn.
3. Het optreden van de "repetitive ventricular response" tijdens geprogrammeerde prikkeling heeft geen diagnostische of prognostische betekenis.
4. Het is dringend noodzakelijk dat in de gehele wereld geprogrammeerde prikkeling van het hart volgens eenzelfde protocol wordt uitgevoerd.
5. Bij patiënten van de groep met een verhoogde kans op plotselinge hartdood na een hartinfarct is de 24-uurs registratie geen betrouwbare maat voor het vaststellen van effectiviteit van geneesmiddelen.
6. De pathofysiologische mechanismen en de huidige behandelingsmogelijkheden van het acute hartinfarct maken het gewenst dat, bij verdenking op een hartinfarct, de patiënt zelf zich zo snel mogelijk bij de afdeling cardiologie moet kunnen melden.
7. Op medische, sociale en economische gronden is het ongewenst dat nederlandse patiënten voor coronair bypass-operaties naar het buitenland worden verwezen. Zij moeten in eigen land geholpen kunnen worden.
8. Het toevoegen aan een proefschrift van wetenschappelijke stellingen buiten het werkterrein van de promovendus ruikt naar beunhazerij.
9. Politici zouden electrofysiologie moeten leren. De wereld zou veel vrediger zijn, indien zij zouden weten hoe en wanneer zij een sociale extra stimulus zouden moeten geven, teneinde te voorkomen dat een maatschappelijke tachycardie ontaardt in een maatschappelijk fibrilleren.