

Implementing pharmacogenetics to personalize antiplatelet therapy after myocardial infarction

Citation for published version (APA):

Claassens, D. M. F. (2021). *Implementing pharmacogenetics to personalize antiplatelet therapy after myocardial infarction*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20211203dc>

Document status and date:

Published: 01/01/2021

DOI:

[10.26481/dis.20211203dc](https://doi.org/10.26481/dis.20211203dc)

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:

Implementing pharmacogenetics to personalize antiplatelet therapy after myocardial infarction

1. Bij patiënten met een hartinfarct, is het mogelijk om *CYP2C19* genotypering te verrichten en resultaten beschikbaar te hebben voor een patiënt met ontslag gaat. (dit proefschrift)
2. Het gebruik van *CYP2C19* genotypering heeft praktische voordelen ten opzichte van plaatjesfunctie testen. (dit proefschrift)
3. Het de-escaleren van antiplaatjes therapie met behulp van *CYP2C19* genotypering leidt tot een verbetering in patiënt uitkomsten ten opzichte van de huidige standaardbehandeling met ticagrelor of prasugrel. (dit proefschrift)
4. Het is veilig om patiënten op te laden met clopidogrel als zij al behandeld zijn met ticagrelor. (dit proefschrift)
5. Het de-escaleren van antiplaatjestherapie kan leiden tot een afname in de zorgkosten en een verbetering in de kwaliteit van leven van patiënten ten opzichte van de huidige standaardbehandeling. (dit proefschrift, impact)
6. Afhankelijk van het soort patiënt en de (financiële) mogelijkheden van het zorgsysteem waar deze zich bevindt, zal moeten worden bepaald of een escalerende of een de-escalerende strategie beter geschikt is.
7. Niet alleen het soort P2Y₁₂ remmer, maar ook de duur van de behandeling moet gepersonaliseerd worden om patiënt uitkomsten te verbeteren.
8. Preventie van ziekte kan alle complicaties voorkomen.
9. If we knew what it was we were doing, it would not be called research. (A. Einstein)
10. If everyone is thinking alike, then somebody is not thinking (G.S. Patton)