

Recurrent preeclampsia : prediction, risk counseling and methodological challenges

Citation for published version (APA):

Sep, S. J. S. (2010). *Recurrent preeclampsia : prediction, risk counseling and methodological challenges*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20100408ss>

Document status and date:

Published: 01/01/2010

DOI:

[10.26481/dis.20100408ss](https://doi.org/10.26481/dis.20100408ss)

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

Recurrent preeclampsia
Prediction, risk counseling
and methodological challenges

Simone J.S. Sep, 8 april 2010

Stellingen

Een preconceptioneel predictiemodel op basis van eenvoudig verkrijgbare klinische data kan herhaling van preëclampsie voorspellen met een hoge sensitiviteit (dit proefschrift).

Bij het counselen van voormalige preëclampsie patiënten is het van belang metabole factoren in ogenschouw te nemen, ongeacht de lichaamssomvang van de vrouw (dit proefschrift).

Reeds vroeg in de zwangerschap zijn verschillen in adaptatie in het lipidenprofiel en de diastolische hartfunctie waarneembaar tussen vrouwen met en zonder recidiverende preëclampsie (dit proefschrift).

In tegenstelling tot algemene aannames kan confounding een rol spelen in predictie-onderzoek (dit proefschrift).

Bij een predictiemodel voor recidiverende zwangerschapsuitkomsten is de gewenste balans tussen foutpositieven en -negatieven sterk afhankelijk van de geldende intensiteit van obstetrische zorg aan voormalige patiënten.

Multiple imputeren is zodanig een hype dat je eigenlijk geen artikel meer kunt publiceren zonder deze imputatie techniek. Met het idee achter multiple imputeren is niets mis, maar een betere schatting van het effect levert het niet op (Prof.dr. Twisk).

Niet-zwangere vrouwen met een verhoogd risico op zwangerschapscomplicaties hebben de unieke keuzemogelijkheid al dan niet deel uit te maken van de 'populatie at risk'.

Als de zwangerschap gezien wordt als een stresstest voor de moederlijke gezondheidsstatus, moeten we de uitslag niet negeren.

Een druppel kan het verschil bepalen.

Promoveren en zwangerschap hebben meer gemeen dan je op het eerste gezicht zou denken: Beiden laten zich maar tot op zekere hoogte plannen (Dr. Schimmel).

Je kunt beter een keer vallen, dan nog nooit het gevoel van klimmen te hebben gehad.