

Clinical implementation of serological markers in heart failure

Citation for published version (APA):

van Kimmenade, R. R. (2006). *Clinical implementation of serological markers in heart failure*. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20060519rk>

Document status and date:

Published: 01/01/2006

DOI:

[10.26481/dis.20060519rk](https://doi.org/10.26481/dis.20060519rk)

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.

Clinical Implementation of Serological Markers in Heart Failure

1. NT-proBNP heeft duidelijk een toegevoegde waarde in de diagnostiek en de prognostiek van de acuut dyspnoeïsche patiënt (dit proefschrift)
2. De negatieve correlatie tussen BNP en body mass index komt door een verminderde productie en niet door een verhoogde afbraak (dit proefschrift)
3. Galectin-3 is de beste voorspeller voor 60 dagen mortaliteit en morbiditeit in acuut hartfalen (dit proefschrift)
4. In hartfalen is nierfunctie van cardiaal belang (dit proefschrift)
5. Het verschil tussen BNP en NT-proBNP is even relevant als het verschil tussen pg/mL en pmol/L
6. Het feit dat “digitaliseren” in de cardiologie synoniem is voor zowel het aanleggen van ICT-structuur als een intentie om ritme te vertragen geeft te denken
7. LVH is geen macroscopische diagnose
8. Het feit dat de Nederlandse criminele organisaties succesvoller zijn dan de Nederlandse ziekenhuizen onderstreept dat de huidige regelgeving in de gezondheidszorg belemmerend werkt
9. Elk vooroordeel heb z'n nadeel (vrij naar Johan Cruijff)
10. Aangezien entropie alleen maar kan toenemen is een chaotisch bureau een teken dat men zijn tijd ver vooruit is