

University of Groningen

New insights into the surgical treatment of mitral regurgitation

Bouma, Wobbe

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2016

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Bouma, W. (2016). *New insights into the surgical treatment of mitral regurgitation*. Rijksuniversiteit Groningen.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

Behorende bij het Proefschrift:

New Insights into the Surgical Treatment of Mitral Regurgitation

Wobbe Bouma

1. Chronische ischemische mitralisklepinsufficiëntie (CIMR) is een ziekte van de linkerventrikel, niet een ziekte van de klep zelf en dat betekent dat patiënten met een hoog risico op falen van een annuloplastiek op basis van echocardiografische tethering parameters beter af zouden kunnen zijn met een klepvervanging met behoud van het subvalvulaire apparaat of met nieuwe reparatietechnieken die zich ook richten op het subvalvulaire apparaat. *(Dit proefschrift)*
2. Geavanceerde 3D echocardiografische analyse laat zien dat bij patiënten met CIMR regionale tethering (P3 tethering hoek $\geq 29.9^\circ$) een sterke onafhankelijke voorspeller is voor het falen van een annuloplastiek. *(Dit proefschrift)*
3. Bij de chirurgische behandeling van CIMR leidt het gebruik van een zadelvormige annuloplastiekring in vergelijking met een platte annuloplastiekring tot een betere coaptatie en mogelijk tot een betere duurzaamheid van de reparatie. *(Dit proefschrift)*
4. CIMR komt frequent voor 4 maanden na een dotterprocedure voor een ST-elevatie myocardinfarct en leeftijd, infarctgrootte, tethering hoogte en de afstand tussen beide papillairspieren zijn daarbij onafhankelijke voorspellers voor CIMR. *(Dit proefschrift)*
5. Papillairspierinfarctering is geen onafhankelijke voorspeller voor de ontwikkeling van CIMR na een dotterprocedure voor een ST-elevatie myocardinfarct. *(Dit proefschrift)*
6. Mitralisklepreparaties voor partiële of incomplete papillairspierupturen na een myocardinfarct zijn betrouwbaar en kennen goede korte en lange termijn resultaten op voorwaarde dat de weefselkwaliteit een reparatie toelaat en dat gebruik wordt gemaakt van gangbare reparatietechnieken. *(Dit proefschrift)*
7. Bij patiënten die een mitralisklepvervanging moeten ondergaan in verband met een postinfarct papillairspieruptuur dient (een deel van) het subvalvulaire apparaat behouden te blijven, omdat dit leidt tot een significant betere lange termijn overleving. *(Dit proefschrift)*

→

8. De sluitlijn van een goed functionerende mitralisklep wordt gekenmerkt door een glimlach ("mitral smile").
9. A picture is worth a thousand words. (*Frederick R. Barnard*)
10. Goed onderzoek begint met het maken van een goed literatuuroverzicht.
11. Intelligence is the ability to adapt to change. (*Stephen Hawking*)
12. As it net kin sa't it moat, dan moat it mar sa't it kin.