

University of Groningen

Metabolic interventions in heart failure

Booij, Harmen

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:

2017

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

Citation for published version (APA):

Booij, H. (2017). *Metabolic interventions in heart failure*. 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
Metabolic interventions in heart failure.

1. Behandeling met β -blokkers na een CABG leidt niet tot minder cardiovasculaire aandoeningen in patiënten met een behouden linkerkamerfunctie. (dit proefschrift)
2. Diabetes verhoogt het risico op acuut hartfalen in patiënten met behouden kamerfunctie na CABG, zonder dat er sprake is van meer ischemische events. (dit proefschrift)
3. Omdat de aard van metabole dysfunctie kan verschillen in patiënten met hartfalen, zijn moleculaire beeldvormende technieken en biomarkers nodig om de juiste patiënten te selecteren voor onderzoek naar een specifieke metabole interventie. (dit proefschrift)
4. AKIP1 vermindert myocardiale infarctvorming als gevolg van ischemie / reperfusie doordat het de mitochondriële permeability transition pore stabiliseert tijdens reperfusie. (dit proefschrift)
5. Overexpressie van AKIP1 in cardiomyocyten bevordert de ontwikkeling van fysiologische cardiale hypertrofie in het hart na inspanning. (dit proefschrift)
6. AKIP1-overexpressie beschermt niet tegen verlies van kamerfunctie na drukbelasting. (dit proefschrift)
7. Permanente ligatie van de linker coronair arterie begint een minder relevant experimenteel model voor het bestuderen van hartfalen te worden, omdat het myocardinfarct steeds minder vaak de basis is voor het ontstaan van klinisch hartfalen.
8. Everything in moderation, including moderation. (toegeschreven aan Oscar Wilde)
9. The resilient resists shocks and stays the same; the antifragile gets better. (Nassim Nicholas Taleb, *Antifragile, things that gain from disorder*)
10. Het bestaan van het spel bevestigt het supralogisch karakter van onze situatie in den kosmos. (Jan Huizinga, *Homo Ludens*)