

EUR Research Information Portal

Outcomes after contem porary fontan operation.

Publication status and date:

Published: 20/10/2015

Document Version

Other version

Citation for the published version (APA):

Bossers, S. (2015). *Outcomes after contem porary fontan operation*. [Doctoral Thesis, Erasmus University Rotterdam]. Erasmus Universiteit Rotterdam (EUR).

[Link to publication on the EUR Research Information Portal](#)

Terms and Conditions of Use

Except as permitted by the applicable copyright law, you may not reproduce or make this material available to any third party without the prior written permission from the copyright holder(s). Copyright law allows the following uses of this material without prior permission:

- you may download, save and print a copy of this material for your personal use only;
- you may share the EUR portal link to this material.

In case the material is published with an open access license (e.g. a Creative Commons (CC) license), other uses may be allowed. Please check the terms and conditions of the specific license.

Take-down policy

If you believe that this material infringes your copyright and/or any other intellectual property rights, you may request its removal by contacting us at the following email address: openaccess.library@eur.nl. Please provide us with all the relevant information, including the reasons why you believe any of your rights have been infringed. In case of a legitimate complaint, we will make the material inaccessible and/or remove it from the website.

Outcomes after Contemporary Fontan Operation

Step by step

1. De lange termijn overleving van patiënten geopereerd volgens moderne varianten van de Fontan operatie is uitstekend, maar de complicatie-vrije overleving is slechts 50% na 10 jaar. (dit proefschrift)
2. Het maximale inspanningsvermogen van Fontan patiënten is sterk gecorreleerd aan de maximale hartfrequentie: patiënten met een lage maximale hartfrequentie zullen zich minder goed kunnen inspannen. (dit proefschrift)
3. Een aantal Fontan patiënten laat op Holteronderzoek subklinische ventriculaire tachycardiën zien: dit is gerelateerd aan grotere ventrikelvolumes in deze patiënten. Vanwege het potentiële gevaar van ventriculaire tachycardiën verdient dit nader onderzoek. (dit proefschrift)
4. Het aantal ingrepen na de completering van de Fontancirculatie heeft een negatieve invloed op de pijnbeleving van deze patiënten. Het is belangrijk hier aandacht voor te hebben. (dit proefschrift)
5. Het energieverlies van de bloedstroom in het Fontantraject is beperkt, maar neemt tijdens inspanning exponentieel toe. Diemate waarmee dit energieverlies toeneemt is patiënt- en geometrie-afhankelijk. (dit proefschrift)
6. Met de huidige regelgeving in Nederland wordt medisch-wetenschappelijk onderzoek bij kinderen ontmoedigd. (NVK)
7. Impactfactoren en andere bibliometrische parameters mogen niet leidend zijn bij de beoordeling van wetenschappelijke kwaliteit. De inhoud moet centraal staan. (VSNU)
8. De medisch specialist behandelt patiënten, niet de zorgverzekeraar. (onbekend)
9. Iets korter formuleren duurt over het algemeen langer. (onbekend)
10. In theory, theory and practice are the same. In practice, they are not. (A. Einstein)
11. If everything seems under control, you're not going fast enough. (M. Andretti)