

# EUR Research Information Portal

## Determinants, Comorbidities, and Long-term Prognosis of Stroke

### Publication status and date:

Published: 21/09/2016

### Document Version

Other version

### Citation for the published version (APA):

Portegies, M. (2016). *Determinants, Comorbidities, and Long-term Prognosis of Stroke*. [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](mailto: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.

Stellingen behorende bij het proefschrift:

## Determinants, Comorbidities, and Long-term Prognosis of Stroke

An Epidemiological Approach

1. Subklinische schade aan zowel het hart als de grote en kleine bloedvaten in de hersenen is gerelateerd aan een verhoogd risico op beroerte. (*dit proefschrift*)
2. Het verloop van bloeddruk over de tijd geeft betere informatie over het risico op beroerte dan een enkele meting. Er moet daarom meer gebruik gemaakt worden van longitudinale data. (*dit proefschrift*)
3. Roken is een belangrijke gedeelde risicofactor van COPD en beroerte en verklaart dan ook grotendeels de associatie tussen COPD en beroerte. (*dit proefschrift*)
4. Rechtszijdige beroertes worden minder goed herkend dan linkszijdige beroertes. (*dit proefschrift*)
5. Cardiovasculaire risicofactoren die aanwezig zijn vóór een beroerte bepalen in belangrijke mate de prognose ná een beroerte. Secundaire preventie is daarom vaak te laat. (*dit proefschrift*)
6. Kennisuitbreiding van bekende risicofactoren kan meer bijdragen aan de preventie van beroertes dan de zoektocht naar nieuwe factoren. (*gebaseerd op: Graeme J. Hankey, Stroke. 2006;2181-2188*)
7. Omdat de etiologie van beroerte veel overeenkomsten vertoont met die van dementie en deze ziekten elkaar beïnvloeden, moet onderzoek hiernaar vaker gecombineerd worden. (*gebaseerd op: Gorelick et al., Stroke. 2011;2672-2713*)
8. Een belangrijk onderdeel van preventie ligt niet alleen in het ontdekken van nieuwe geneesmiddelen, maar ook in het vinden van manieren om de patiënten te overtuigen de voorgeschreven medicijnen daadwerkelijk in te nemen. (*gebaseerd op: Chowdhury et al., Eur Heart J. 2013;2940-2948*)
9. Tot een gezonde leefstijl behoort het spelen van een muziekinstrument, aangezien dit de cognitieve reserve kan verbeteren. (*gebaseerd op: Gooding et al., Am J Alzheimers Dis Other Demen. 2013;333-343*)
10. Door de plannen van de vijand vast te stellen, zal je weten welke strategie succesvol zal zijn en welke niet. (*Sun Tzu, The Art of War*)
11. Ijsberen is een onontbeerlijk onderdeel van het schrijfproces.