

STELLINGEN

1. Het meten van tumorprogressie middels volumetrie verbetert de overlevingsvoorspelling niet ten opzichte van 2D metingen (*dit proefschrift*).
2. Het verlagen van de afkapwaarde voor het bepalen van tumorprogressie verbetert de overlevingsvoorspelling (*dit proefschrift*).
3. Metingen van niet-aankleurende (T2/FLAIR) afwijkingen bij glioblastomen behandeld met lomustine zijn niet zinvol voor het bepalen van tumorprogressie (*dit proefschrift*).
4. Verschillende groeipatronen bij niet-aankleurende gliomen met verschillende moleculaire subtypes kunnen niet worden onderscheiden middels een DTI-afgeleide techniek waarbij mismatch van isotropie en anisotropie wordt gescoord (*dit proefschrift*).
5. Patiënten met een glioblastoom, behandeld met zowel lomustine als bevacizumab, welke diffusierestrictie vertoont, hebben een significant betere overleving (*dit proefschrift*).
6. De complexiteit van gliomen maakt dat meer kwantitatieve methoden van diffusie, perfusie en metabole imaging-analyse nodig zijn voor optimale zorg in de vorm van 'personalized medicine'.
7. Er is geen bewijs dat vervanging van besluitvormingsprocessen van artsen door AI verbetering van zorg oplevert, in geen enkel discipline (*vrij naar Bluemke, Radiology 2018*).
8. Onderzoekers moeten meer rekening houden met de klinische relevantie bij het ontwikkelen van nieuwe beeldanalyse technieken.
9. Vanuit histologisch en radiologisch perspectief moeten IDH wild-type laaggradige gliomen met moleculaire karakteristieken van glioblastomen worden behandeld als glioblastomen (*Brat, Acta Neuropathologica 2018*).
10. Een belangrijke belemmering van big data onderzoek in de gezondheidszorg is dat de halfwaardetijd van klinische data slechts 4 maanden bedraagt (*Chen, International Journal of Medical Informatics 2017*).
11. From so simple a beginning endless forms most beautiful and most wonderful have been, and are being, evolved (*Charles Darwin*).