

Stellingen

Behorende bij het proefschrift:

A career in surgery of pleural malignant mesothelioma

1. Het is onbegrijpelijk dat er tientallen jaren verstreken tussen het vaststellen van de schadelijke en zelfs dodelijke gevolgen van het gebruik van asbest en het uiteindelijk verbieden van het gebruik van asbest. (Dit proefschrift)
2. Gegeven het feit dat de peri-operatieve mortaliteit en morbiditeit van een extended pleurectomie-decorticatie voor maligne pleura mesotheliom lager zijn dan die van een extrapleurale pneumonectomie bij vergelijkbare lange termijns resultaten, heeft de eerstgenoemde ingreep de voorkeur. (Dit proefschrift)
3. Omdat de lange-termijns overleving van geselecteerde, conservatief behandelde, patiënten met maligne pleura mesotheliom gelijk zijn aan die van patiënten die een uitgebreide resectie hebben ondergaan, is het af te raden om een uitgebreide resectie aan te bieden als standaard behandeling. (Dit proefschrift)
4. De veiligheid en effectiviteit van de behandeling van maligne pleura mesotheliom met Mesopher, als inductie en adjuvante behandeling in het kader van multimodaliteits behandeling met chemotherapie en extended pleurectomie-decorticatie, moet onderzocht worden in grotere klinische studies. (Dit proefschrift)
5. De observatie in dierexperimenteel onderzoek dat de combinatie van immunotherapie en een debulkingsoperatie, waarbij zichtbaar wat tumor achterblijft, meer effectief is dan wanneer immunotherapie wordt gecombineerd met een macroscopisch radicale resectie, moet verder worden onderzocht in klinische studies. (Dit proefschrift)
6. Onderzoek na mesotheliomchirurgie zou beter beschreven kunnen worden als “surgical experimentation followed by reporting of uncontrolled data”. (Geparafraseerd naar correspondentie met professor Tom Treasure, 2020)
7. Om te komen tot een optimale en geïndividualiseerde behandeling voor iedere patiënt met een thoracale maligniteit, moet iedere patiënt worden besproken in een multi-disciplinaire bespreking waaraan ook een thoraxchirurg deelneemt uit een tertiair verwijs centrum.
8. Gegeven de enorme variabiliteit van de chirurgische anatomie van de longhilus en de onvoorspelbaarheid van de segmentele parenchym grenzen, is het tegenwoordig onacceptabel een anatomische segmentectomie te doen zonder de anatomie tevoren middels een 3-D reconstructie in kaart te hebben gebracht.

9. Hoewel de resultaten van de Nederlandse longchirurgie over het algemeen goed zijn, is er ruimte voor verbetering. Het “Deense model” zou een goede optie kunnen zijn voor verdere verbetering en kan dienen als een voorbeeld om de stagnatie in de organisatie van de Nederlandse longchirurgie te doorbreken.
10. De in 2006 ingevoerde regel dat beroepsbrandweerlieden na 20 jaar de dienst moeten verlaten vanwege de fysieke en psychische zware belasting zal in de nabije toekomst leiden tot een groot tekort aan ervaren brandweer mensen; het is voorspelbaar dat dit mensenlevens zal gaan kosten, zowel aan de kant van slachtoffers als aan de kant van hulpverleners.
11. De “Amsterdamse” paukenklank is prachtig rond en tonaal en mengt prachtig met de orkest klank maar kan desalniettemin worden herkend als een percussie klank en is om die reden de ideale pauken klank. Deze klank wordt bereikt door een combinatie van een kleurrijke en flexibele techniek van spelen, een niet te strakke spanning van het vel (hogere toon, kleiner instrument) en het gebruiken van Schnellar pauken welke zijn bespannen met een kalfsvel. (Nick Woud, voormalig solopaukenist van het Koninklijk Concertgebouw Orkest, 2021)