

Three-dimensional surface imaging in pectus excavatum

Citation for published version (APA):

Daemen, J. H. T. (2023). *Three-dimensional surface imaging in pectus excavatum*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20230512jd>

Document status and date:

Published: 01/01/2023

DOI:

[10.26481/dis.20230512jd](https://doi.org/10.26481/dis.20230512jd)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen behorende bij het proefschrift

Three-dimensional Surface Imaging in Pectus Excavatum

Jean Daemen

Maastricht, 2023

1. Driedimensionale oppervlaktebeeldvorming is een geschikt alternatief voor de huidige diagnostische modaliteiten voor pectus excavatum en beschermt patiënten tegen de hiermee gepaard gaande negatieve gevolgen van ioniserende röntgenstraling. *(dit proefschrift)*
2. Driedimensionale oppervlaktebeeldvorming vervangt tweedimensionale medische fotografie als eerste beeldvormingsmodaliteit voor thoraxwandaandoeningen. *(dit proefschrift)*
3. Bepaling van de ernst van pectus excavatum op basis van driedimensionale oppervlaktebeeldvorming draagt bij aan het proces van indicatiestelling voor (niet-) operatieve behandeling. *(dit proefschrift)*
4. De aanwezigheid van cardio-impressie ten gevolge van pectus excavatum kan betrouwbaar worden voorspeld met behulp van driedimensionale oppervlaktebeeldvorming. *(dit proefschrift)*
5. Er bestaat een grote mate van inter- en intra-observervariabiliteit bij de visuele beoordeling van pectus excavatum door ervaren thoraxwandchirurgen. Er is dus nood aan eenduidige definities en een gemeenschappelijke taal. *(dit proefschrift)*
6. De Haller-index als huidige gouden standaard voor de inschatting van de ernst van een pectus excavatum is obsoleet en dient vervangen te worden door een alternatief dat een totaalbeeld van de thoraxwandmorfologie omvat, zoals driedimensionale oppervlaktebeeldvorming.
7. In vergelijking met artsen zijn klinisch technologen in staat om op een doelmatigere wijze technologische verbeteringen binnen de gezondheidszorg te bewerkstelligen.
8. Technologische ontwikkelingen in de gezondheidszorg lopen vaak zover voor op de informatietechnologische systemen waarbinnen ze geïmplementeerd dienen te worden, dat zij al gedateerd zijn ten tijde van toepassing in de dagelijkse klinische praktijk.
9. Voorsprong opgedaan tijdens de opleiding tot chirurg verliest men nooit meer; beter bekend als de spreekwoordelijke wet van behoud van voorsprong. *(Erik de Loos)*
10. Als je maar lang genoeg normaal blijft, val je vanzelf op. Als je dan ook nog eens een stap harder loopt dan anderen win je altijd. *(Benjo Daemen)*