

Gastro-intestinal fistulas : management and results of treatment

Citation for published version (APA):

Rinsema, W. (1992). *Gastro-intestinal fistulas : management and results of treatment*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19920306wr>

Document status and date:

Published: 01/01/1992

DOI:

[10.26481/dis.19920306wr](https://doi.org/10.26481/dis.19920306wr)

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

GASTRO-INTESTINAL FISTULAS

Management and result of treatment

van Willem Rinsema

- 1 Morbiditeit en mortaliteit van patiënten met fistels worden in zo hoge mate bepaald door de oorzaak van de fistel en het deel van de tractus digestivus waar de fistel ontstaat, dat alleen door analyse van subgroepen zinnige conclusies te trekken zijn.
- 2 Postoperatieve tractus digestivus fistels dienen bij voorkeur conservatief behandeld te worden.
- 3 Spontane tractus digestivus fistels worden, eventueel na kortdurende conservatieve behandeling, bijna altijd geopereerd.
- 4 De resultaten van behandeling van postoperatieve fistels kunnen alleen verder verbeteren indien in een zo vroeg mogelijk stadium uitgebreide ondersteunende en diagnostische maatregelen worden getroffen volgens een vast omlinjd behandelplan.
- 5 Patiënten met high output fistels of multipale fistels kunnen, mits de ondersteunende technieken optimaal worden toegepast, met evenveel succes conservatief behandeld worden als patiënten met enkelvoudige low output fistels.
- 6 Reïfusie van darminhoud uit een proximale stoma of fistel in een distale stoma of fistel maakt bij patiënten met stomata of fistels op het niveau van de dunne darm enterale voeding mogelijk en corrigeert tegelijkertijd een eventueel bestaande intrahepatische cholestase.
Surg Gynecol Obstet 167: 372-376, 1988
- 7 De toevoeging van een Somatostatine-analoog aan het optimaal conservatieve beleid bij gestabiliseerde patiënten met postoperatieve gastro-intestinale fistels bevordert spontane sluiting.
Br Med J (Dutch edition) 83: 588¹, 1991
- 8 De extracorporale schokgolflithotrypsie (galsteenvergruizing) is obsoleet nu de laparoscopische cholecystectomie een veilig alternatief blijkt te zijn voor de standaard cholecystectomie.
- 9 De behandeling van open granulerende wonden met behulp van kristalsuiker verdient uitgebreidere toepassing.
Lancet II: 180-183, 1985

- 10 Bij de diagnostiek van een mogelijke pseudocyste van het pancreas dient differentiaal diagnostisch de aanwezigheid van een cysteus neoplasma van het pancreas overwogen te worden.
Neth J Surg 41: 71-73, 1989
- 11 De verhoogde kans op sepsis na splenectomie wordt niet zozeer bepaald door de afwezigheid van de milt, maar door de leeftijd van de patiënt, het onderliggend lijden en de aard van de ontsteking.
Brit J Surg 78: 1031-1038, 1991
- 12 Zelfs wanneer een patiëntenpopulatie zich niet leent voor prospectief gerandomiseerd onderzoek kan bestudering van een dergelijke populatie waardevolle gegevens opleveren.
- 13 De protocollen in dit “kookboek voor GI-fistels” zijn een belangrijke leidraad waar slechts op harde indicatie van afgeweken mag worden.
- 14 Scoren is in de hedendaagse politiek dermate belangrijk geworden, dat zelfs getracht wordt een schot in het zijnet als doeltreffend te “vieren”.

Maastricht, 6 maart 1992