

# Surgical treatment of morbid obesity : Technical, psychological and metabolic aspects

Citation for published version (APA):

van Gemert, W. G. (1999). *Surgical treatment of morbid obesity : Technical, psychological and metabolic aspects*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19990115wg>

## Document status and date:

Published: 01/01/1999

## DOI:

[10.26481/dis.19990115wg](https://doi.org/10.26481/dis.19990115wg)

## 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](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

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

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

# **STELLINGEN**

behorende bij het proefschrift

## **SURGICAL TREATMENT OF MORBID OBESITY**

TECHNICAL, PSYCHOSOCIAL AND METABOLIC ASPECTS

**W.G. van Gemert**

Maastricht, 15 januari 1999

1. De psychopathologie geassocieerd met morbide obesitas is niet de oorzaak, maar het gevolg van morbide obesitas (*dit proefschrift*).
2. De voorkeursbehandeling van een mislukte verticale maagverdeling is conversie naar een gastric bypass (*dit proefschrift*).
3. Patiënten met extreem overgewicht hebben een sterk verminderde kwaliteit van leven, die wordt verbeterd door succesvol gewichtsverlies na chirurgische behandeling (*dit proefschrift*).
4. Banderosies bij de verticale maagverdeling kunnen worden voorkomen door een Dacron band in plaats van een Marlex band te gebruiken (*dit proefschrift*).
5. De chirurgische behandeling van morbide obesitas is op lange termijn goedkoper dan geen behandeling (*dit proefschrift*).
6. De alom heersende stereotype opvatting dat dikke mensen geen wilskracht hebben en een geringe frustratietolerantie, is onjuist (*dit proefschrift*).
7. Chirurgen zonder complicaties zijn chirurgen die liegen.  
Of zij opereren niet! (*H.L. de Smet*)
8. De prognose van congenitale hernia diafragmatica wordt bepaald door de mate van longdysplasie.
9. Chronisch zieke patiënten onderschatten hun kwaliteit van leven voorafgaand aan de interventie die de gezondheidstoestand verbetert. Dit fenomeen kan worden verklaard door adaptatie aan de chronisch zieke toestand (*Adang et al., JAMA 1997;277:1038*).
10. Als met dit proefschrift de doctorstitel verkregen wordt, is eens te meer bewezen dat gewichtheffers geen domme krachten zijn.
11. Intensieve nacontrole van patiënten bij wie een resectie van een coloncarcinoom heeft plaatsgevonden, levert geen of slechts geringe gezondheidswinst op (*Schoemaker et al., Gastroenterol 1998;114:7-14*).
12. Enterale voeding is superieur aan parenterale voeding bij patiënten met ernstige pancreatitis (*Kalfarentzos et al., Br J Surg 1997;84:1665-1669*).