

Implications of surgical and endoscopic interventions in the upper GI tract (with focus on management of GERD and Weight Control)

Citation for published version (APA):

van Rijn, S. (2018). *Implications of surgical and endoscopic interventions in the upper GI tract (with focus on management of GERD and Weight Control)*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20180321sr>

Document status and date:

Published: 01/01/2018

DOI:

[10.26481/dis.20180321sr](https://doi.org/10.26481/dis.20180321sr)

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

Implications of surgical and endoscopic interventions in the upper GI tract (with focus on management of GERD and Weight Control)

Selwyn van Rijn

Maastricht 21 maart 2018

1. Bij patiënten met terugkerende klachten na antirefluxchirurgie moet maagledigingsonderzoek een standaard onderzoek worden in work-up bij de zoektocht naar de oorzaak van deze klachten. (Dit proefschrift)
2. Patiënten met een verdenking op vagusletsel na antirefluxchirurgie moeten een pancreas-polypeptide test ondergaan en behandeld worden middels een “step up approach” (prokinetica, botuline toxine injectie van de pylorus/dilatatie van de pylorus, pyloromyotomie). (Dit proefschrift)
3. Voor een succesvolle behandeling met antireflux chirurgie is de indicatiestelling van cruciaal belang. (Dit proefschrift)
4. Alleen nieuwe bariatrische technieken die een blijvende verandering teweegbrengen in de voedselopname zullen succesvol zijn als behandeling van obesitas op lange termijn. (Dit proefschrift)
5. Nieuwe minimaal invasieve bariatrische technieken zullen in de toekomst een belangrijke rol gaan spelen in de behandeling van de groeiende populatie aan patiënten met (morbide) obesitas. (Dit proefschrift)
6. De komende jaren zal de prevalentie van obesitas alleen maar toenemen en daarmee gepaard ook de prevalentie van gastro-oesophageale refluxziekte.
7. Maagdarmleverartsen en maagdarmleverchirurgen, over 25 jaar versmolten tot één vakgroep, één specialisme en één opleiding.
8. “Sommigen noemen chirurgie een wetenschap, anderen een kunst; naar mijn mening heeft zij recht op beide benamingen.” (Lorenz Heister)
9. “Mit Seil und Haken alles zu wagen.” (Franz Lang)
10. “Climbing is a not a battle with the elements, nor with gravity. It’s a battle against oneself.” (Walter Bonatti)