

# De geïnfecteerde abdominale vaatprothese : een inventarisatie

## Citation for published version (APA):

Barwegen, M. G. M. H. (1998). *De geïnfecteerde abdominale vaatprothese : een inventarisatie*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19980924mb>

## Document status and date:

Published: 01/01/1998

## DOI:

[10.26481/dis.19980924mb](https://doi.org/10.26481/dis.19980924mb)

## 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

# **De Geïnfecteerde Abdominale Vaatprothese**

Een inventarisatie

van  
M.G.M.H. Barwegen

1. De operatiemortaliteit van radicale behandeling bij zich vroeg (binnen 4 maanden) manifesterende infecties van abdominale vaatprothesen is significant hoger dan die bij de radicale behandeling van later tot uiting komende infecties (*dit proefschrift*).
2. Bij verdenking op een infectie van een abdominale vaatprothese bij een circulatoir stabiele patiënt is een CT scan de eerstaangewezen methode van nadere diagnostiek (*dit proefschrift*).
3. De onmogelijkheid bij microbiologisch onderzoek van een prothese bacteriën aan te tonen sluit infectie van die prothese niet uit (*dit proefschrift*).
4. Ten gevolge van selectie van patiënten zijn vergelijkingen tussen de in Nederland behaalde resultaten van behandeling en die in andere gepubliceerde patiëntenseries maar ten dele mogelijk (*dit proefschrift*).
5. Ten gevolge van het ontbreken van een centrale registratie van infecties van vaatprothesen in Nederland is de ware incidentie van deze infecties in ons land niet bekend (*dit proefschrift*).
6. Het ongebruikelijk grote aantal vasculaire reïnterventies na de primaire protheseïmplantatie bij patiënten met een zich later manifesterende infectie van hun abdominale vaatprothese suggereert een oorzakelijk verband tussen beide (*dit proefschrift*).
7. 'Sentinel node' procedures in de oncologische chirurgie werpen een nieuw licht op inzichten in anatomie, diagnostiek en therapie van maligne aandoeningen.
8. Dat de beoefening van 'evidence-based' geneeskunde van een arts een betere dokter maakt, is een nog onbewezen stelling.
9. De behandeling van een aneurysma van de aorta abdominalis met behulp van een endoprothese is vooralsnog een vorm van experimentele chirurgie die dient te voldoen aan alle waarborgen die gelden voor klinische experimenten.
10. Het streven naar efficiëntie, meetbaarheid, voorspelbaarheid en beheersing van zorgprocessen leidt onvermijdelijk tot 'McDonaldisering' in de gezondheidszorg: oppervlakkigheid, eenvormigheid en vervreemding, waardoor banaliteit en commercie onontkoombaar worden. (Prof. George Ritzer, studium generale Erasmusuniversiteit, feb 1998)
11. Een maatschap is ervoor om de problemen op te lossen die zonder maatschap niet zouden bestaan. (*Anonymus*)