

Clinical optimization in liver surgery

Citation for published version (APA):

van Dam, R. M. (2014). *Clinical optimization in liver surgery*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20140912rd>

Document status and date:

Published: 01/01/2014

DOI:

[10.26481/dis.20140912rd](https://doi.org/10.26481/dis.20140912rd)

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.

The background of the page is a solid light blue color. Overlaid on this is a large, abstract graphic composed of several thick, flowing, light blue lines that resemble a stylized tree or a network of paths. These lines originate from the left side and branch out towards the right, with some lines curving upwards and others downwards. The word 'STELLINGEN' is centered horizontally and partially overlaid by these lines.

STELLINGEN

Een histologisch niet radicale leverresectie van colorectale levermetastasen (R1) leidt slechts zelden tot een recidief ter plekke – *dit proefschrift*.

OsiriX® open source beeldanalyse software voor preoperatieve computer tomografische volumebepaling van de toekomstige restlever is goedkoop, praktisch en gelijkwaardig aan commerciële software – *dit proefschrift*.

Het ERAS Enhanced recovery programma toegepast bij patiënten die leverchirurgie ondergaan leidt tot snel herstel en verkorte opnameduur. Informatie, optimale pijnstilling, een normaal dieet en actieve mobilisatie lijken de belangrijkste versnellers – *dit proefschrift / Dejong CHC, Van Dam RM. World Journal of Surgery 2014*.

De laparoscopische benadering is een kernelement van een Enhanced recovery programma bij patiënten die leverchirurgie ondergaan – *dit proefschrift*.

De uitvoerbaarheid van een gerandomiseerd gecontroleerde studie naar de uitkomstverschillen in laparoscopische- en open chirurgie wordt met name bepaald door de lotingsbereidheid van de chirurg.

Een '3 cycli chemotherapie eerst' benadering bij patiënten met synchroon naar de lever gemetastaseerd rectum carcinoom leidt tot minder onnodige lever- en darmoperaties.

Levertransplantatie bij patiënten met tot de lever beperkte, niet resectabele colorectale levermetastasen lijkt zinvol – *Dueland et al., Annals of Surgery 2014*.

Investerings in het voorkomen van complicaties en in het implementeren van een leverchirurgie-specifiek ERAS programma kunnen tot grote besparingen leiden.

Algemene chirurgie en complexe laag volume chirurgie bestaan niet. Laag volume ziekenhuizen wel.

If you are not prepared to be wrong, you will never come up with something new – *Sir Ken Robertson*.

Wat niet kan, kan toch.