

The cryosurgical open-cone-spray method

Citation for published version (APA):

Bessems, P. J. M. J. (1989). *The cryosurgical open-cone-spray method*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19890929pb>

Document status and date:

Published: 01/01/1989

DOI:

[10.26481/dis.19890929pb](https://doi.org/10.26481/dis.19890929pb)

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
behorend bij het proefschrift

“The cryosurgical open-cone-spray method”

van
P.J.M.J. BESSEMS

Maastricht
29 september 1989

1. In de cryochirurgische behandeling van huidmaligniteiten dient om praktische redenen aan de open-conus-spray methode de voorkeur te worden gegeven.
(Dit proefschrift)
2. In de cryochirurgische open-conus-spray methode wordt de vloeibare stikstof bij voorkeur toegediend middels een intermitterend centraal spraypatroon, gebruik makende van een 0,8 mm spraypen op een afstand van 15 mm tot het huidoppervlak.
(Dit proefschrift)
3. Stasis van de microcirculatie speelt de grootste rol in de pathogenese van de cryogene necrose.
(Dit proefschrift)
4. Twee vriescycli met een duur van elk 20 seconden, toegepast in een gestandaardiseerde cryochirurgische open-conus-spray techniek, geven goede behandelingsresultaten van met name het basaalcelcarcinoom.
(Dit proefschrift)
5. Het toepassen van thermokoppels in de cryochirurgische praktijk is van weinig waarde voor het objectiveren van het vriesproces.
6. Er bestaat een discrepantie tussen de op onderzoek gebaseerde doorgaans ruime veiligheidsmarges, te nemen bij de oncologisch-therapeutische benadering van huidmaligniteiten en de in de klinische praktijk daadwerkelijk toegepaste marges. Derhalve lijkt een additioneel (*immunologisch?*) mechanisme mede verantwoordelijk voor de uiteindelijk toch goede behandelingsresultaten.
7. Door het toenemend misbruik van bruiningsapparatuur zal het aantal basaalcelcarcinomen in de toekomst toenemen.

8. Een protocol voor de preventie en behandeling van decubitus dient bij voorkeur in de vorm van een standaard verpleegplan te worden gepresenteerd vanwege het feit dat de verpleegkundige een sleutelpositie inneemt in het beleid ten aanzien van de patient met een verhoogd risico op decubitus, dan wel met een reeds bestaande decubitus.
9. Bij de interpretatie van laboratoriumwaarden dient rekening gehouden te worden met de intra-individuele variatie van de patient.
10. Medisch specialisten zouden vaker elkaar moeten bijscholen.
11. Bij het maken van een keuze uit diverse therapiemodaliteiten en/of bij twijfel dient de behandelaar mede in overweging te nemen aan welke therapie hij zelf in een gelijke situatie wel of niet zou willen worden onderworpen.
12. Een democratische arts-patient relatie is van fundamenteel belang bij het bepalen en doen slagen van de therapie bij met name chronische (huid-)aandoeningen.