

Vestibular schwannomas : new developments in the management of vestibular schwannomas

Citation for published version (APA):

van de Langenberg, R. (2012). *Vestibular schwannomas : new developments in the management of vestibular schwannomas*. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht.

Document status and date:

Published: 01/01/2012

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:

Vestibular Schwannomas: new developments in the management of vestibular schwannomas

Rick van de Langenberg, 7 december 2012

1. Voor graad II, III en IV vestibulair schwannomen heeft volumetrische follow-up de voorkeur: dit geeft een hogere interobserver agreement, vergeleken met tweedimensionale metingen. *(dit proefschrift)*
2. Een verschil van een of twee millimeter tussen twee opeenvolgende MRI scans van een vestibulair schwannoom mag niet direct als groei worden beschouwd; deze maat ligt binnen de meetfout van de tweedimensionale meettechniek. *(dit proefschrift)*
3. Hypointensiteit van een labyrint op een T2 gewogen MRI voorspelt meer gehoorverlies gedurende follow-up na diagnosestelling van een vestibulair schwannoom, vergeleken met een isointens labyrint. *(dit proefschrift)*
4. Bij grote vestibulair schwannomen heeft subtotale chirurgie, gevolgd door Gamma Knife radiochirurgie de voorkeur, teneinde optimale groeiconrole te combineren met een goede tot excellente facialis functie. *(dit proefschrift)*
5. Bij grote vestibulair schwannomen valt in bepaalde gevallen primaire Gamma Knife radiochirurgie te overwegen: het is non invasief en het biedt een grotere kans op behoud van functioneel gehoor; echter, een grotere treatment failure valt deze groep ten deel. *(dit proefschrift)*
6. De term Goed-Aardig doet geen recht aan de morbiditeit die mensen met een vestibulair schwannoom kunnen ervaren.
7. The greatest mistake in the treatment of diseases is that there are physicians for the body and physicians for the soul, although the two cannot be separated. *(Plato)*
8. Diseases are the tax on pleasures. *(John Ray)*
9. De keten is zo sterk als de zwakste schakel.
10. De KNO/pathologie mee naar huis nemen is niet verkeerd.
11. A joke is a very serious thing. *(Charles Churchill)*