

Stellingen behorend bij het proefschrift:

Gastric cancer trends and treatment strategies in the Netherlands: challenges ahead

- 1 De forse daling in mortaliteit ten gevolge van maagkanker in Nederland is vooral veroorzaakt door een daling in de incidentie en nauwelijks door vroegere detectie en toegenomen overleving na behandeling. *(Dit proefschrift)*
- 2 FDG-PET heeft alleen een rol bij de staging van maagkanker bij de responsmeting na behandeling bij preoperatieve chemotherapie, indien de tumor FDG opneemt. *(Dit proefschrift)*
- 3 Bij patiënten met een vroeg stadium van maagkanker zijn sensitiviteit en specificiteit van schildwachtklierbiopsie onvoldoende voor de detectie van lymfekliermetastasen. *(Dit proefschrift)*
- 4 Hoewel verbeterend was de hoeveelheid klieren die in 2008 gemiddeld per patiënt met maagkanker in Nederland werd gevonden nog steeds onvoldoende voor adequate staging. *(Dit proefschrift)*
- 5 Een D1extra resectie zou zowel een hogere klieropbrengst dan na een D1 resectie als een lagere morbiditeit en mortaliteit dan na een D2 resectie realiseren in landen met een lage hoeveelheid resectabele patiënten zoals Nederland. *(Dit proefschrift)*
- 6 Naarmate er meer klieren verwijderd en onderzocht worden bij in opzet curabele patiënten met maagkanker neemt de overleving per stadium toe. Of alleen stadiummigratie of ook een daadwerkelijk langere overleving van de patiënten door reductie van tumorload een rol speelt, is nog onduidelijk. *(Seevaratnam et al., Gastric Cancer, 2011)*
- 7 De follow-up bij patiënten met ernstige dysplasie (een voorloperstadium van maagkanker) schiet tekort als 30% binnen 5 jaar maagkanker ontwikkelt, zodat vroeg detectie in deze groep op zijn plaats is. *(De Vries et al., Gastroenterology, 2008)*
- 8 Hoewel de overleving van voor chirurgie geselecteerde oudere patiënten met maagkanker beduidend beter is dan na een niet curatieve behandeling, lijken zij hiervoor (te) weinig in aanmerking te komen. *(Koppert et al., Br J Surg 2012)*
- 9 Het vergelijkbare inzicht dat auditing beoogt te borgen in de kwaliteit van chirurgische zorg, wordt weer uitgehold als bepaalde kwetsbare patiënten vanwege hun verhoogd risico op postoperatieve morbiditeit en mortaliteit niet meer voor een curatieve behandeling geselecteerd worden. *(Werkvloer)*
- 10 'First do no **net** harm'
The clinician's hope is that the benefits outweigh the harms. 'First do no harm' is a crude piece of advice and would lead the clinician to do nothing at all. *(Sokol, Br Med J, 2013)*
- 11 Richt de juiste emotie op de juiste persoon, op de juiste plaats, op het juiste moment en in de juiste mate *(Aristoteles, 384 BC – 322 BC)*