

University of Groningen

Over de behandeling van het carcinoma planocellulare infiltrativum vulvae

Geling, Jozephus Hermannus

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1966

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Geling, J. H. (1966). *Over de behandeling van het carcinoma planocellulare infiltrativum vulvae*. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

I

Bij de behandeling van patienten met een planocellulair vulvacarcinoom is de indicatie tot het verrichten van een lymfkliertoilet niet afhankelijk van de klinische bevindingen met de regionale lymfklieren.

II

Bij lokalisatie van het planocellulaire vulvacarcinoom in de clitoris en bij doorgroei van het carcinoom in de vagina is extirpatie zowel van de intra- als van de extrapelviene lymfklieren aangewezen.

III

Coördinatie van de oncologische activiteiten der gynaecologische centra is aangewezen.

IV

De gewichtstoename van de vrouw tijdens zwangerschap komt voor ongeveer een derde deel op rekening van vermeerdering van het onderhuidse vet.

V

Bij patienten met een bacteriële pyelonephritis is ruime vochttoediening gewenst.

VI

De regionale verschillen in spreidingsdichtheid der haarfollikels bepalen voor een belangrijk deel de predilectieplaatsen van scabies.

VII

Het gebruik van elektromagnetische bloedstroommeters in de kliniek is vooralsnog niet zinvol.

VIII

Voor de diagnose leukospermie is beoordeling van het gekleurde uitstrijkpreparaat noodzakelijk.

IX

Het verdient aanbeveling bij de patienten, die een radicale halsklierdissectie zullen ondergaan, het operatiegebied pre-operatief te bestralen.

X

Het combineren van cytostatica en röntgenbestraling behoeft niet slechts op additie van effecten te berusten, maar kan ook gevolg zijn van potentiëring.

XI

Bij operatieve behandeling van een maligne testistumor dient ook de tweede testis, indien deze niet is ingedaald, te worden geëxtirpeerd.

XII

Onderzoek naar het voorkomen van tumorcellen in het bloed van de vena pulmonalis tijdens operatieve behandeling van bronchuscarcinoom, heeft mogelijk meer betekenis voor de bepaling van de prognose dan het al dan niet aantonen van regionale lymfkliermetastasen.

J. H. GELING
30 maart 1966