

University of Groningen

Chronic posttraumatic Instability of the knee. A diagnostic study

Gerding, Johannes Constantijn

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:

1979

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

Citation for published version (APA):

Gerding, J. C. (1979). *Chronic posttraumatic Instability of the knee. A diagnostic study*. [S.l. : 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

1.

Ten onrechte wordt alleen de achterste kruisband als centrale stabilisator van de knie beschouwd.

Hughston J. C., e.a., J.B.J.S. vol. 58A, p 159 en p 173 (1976).

2.

Bij de patient met een getransplanteerde nier dient de toediening van corticosteroiden in de postoperatieve fase zodanig marginaal te zijn dat de kans op femurkopnecrose minimaal wordt.

3.

Een gering ladenverschijnsel naar achteren is niet bewijzend voor een achterste kruisbandlaesie.

4.

De toepassing van koolstofdraden opent perspectieven voor de behandeling van gescheurde kruisbanden.

5.

Het is onlogisch de laparotomiewond na vaststelling van een etterige buikvliesontsteking te sluiten.

6.

Als behandeling van het carpal tunnel syndroom verdient de benadering volgens Tubiana de voorkeur.

Kuhlmann N., e.a., Rev. Chir. orthop. T. 64, p 59 (1978).

7.

Alleen met inzicht in eigen beperkingen kan een Arts zijn werk verantwoord uitvoeren.

8.

Het is te verwachten dat het kwantitatief onderzoek van farmaca in het bloed een hoge vlucht zal nemen.

9.

Groeistoornissen ontstaan na epiphyseolysisfracturen dienen meestal behandeld te worden door excisie van de beenbrug en interpositie van een vrij vettransplantaat.

10.

Ten onrechte wordt een patient met een lumbale spinale stenose vaak psychosociale deficiëntie verweten.

11.

Een scheur van de voorste kruisband, als geïsoleerd letsel, is een relatief frequent voorkomende afwijking.

12.

Bij pijnklachten die als directe oorzaak hebben een lunatomalacie heeft de behandeling, waarbij het os lunatum wordt vervangen door een silastic prothese, de voorkeur.

13.

In 1985 zal de Nederlandse jeugd bedrevener zijn in het skiën dan in het schaatsen.

Stellingen behorende bij: Chronic posttraumatic instability of the knee,

J. C. Gerding
