

PROPOSITIONS

1. The mitotic rate criterion for pT1b melanomas in the 7th edition of the AJCC staging system has no additional value in the identification of high risk thin melanomas. *This thesis*
2. Targeted ultrasound of the sentinel node area in combination with fine needle aspiration cytology or other new techniques has potential to become a minimally invasive alternative for the sentinel node biopsy. *This thesis*
3. It is safe to perform a sentinel node biopsy more than six weeks after melanoma diagnosis. *This thesis*
4. Patients with negative preoperative imaging, few positive inguinal nodes, no extracapsular extension and low lymph node ratio, have low risk of positive deep pelvic nodes and may safely undergo superficial groin dissection alone. *This thesis*
5. Regarding Stage III melanoma patients the following applies "time is on their side". Not the time to treatment, but the quality of treatment determines their outcome.
6. Checkpoint inhibitors (ipilimumab) have the capability to improve survival not only in advanced melanoma but also in stage III melanoma. This will change the approach to treatment of stage III melanoma in the future. *Enggert et al. NEJM 2016 Nov 10;375(19):1845-1855.*
7. Melanoma is a many-faced monster, whose biology we now only begin to understand.
8. The delivery of good medical care is to do as much nothing as possible. *Samuel Shem 1978*
9. People tend to forget how rich they truly are, as any friendship is worth more than all earthly possessions in time of need.
10. It's the things you don't do that you regret most, so don't be scared to start a new adventure.
11. One can survive everything, nowadays, except death. *Oscar Wilde 1891*

STELLINGEN

1. Het mitose index criterium voor pT1b melanomen in de 7e editie van het AJCC staging system heeft geen toegevoegde waarde voor de identificatie van hoog risico dunne melanomen. *Dit proefschrift*
2. Gerichte echografie van de schildwachtklier regio in combinatie met dunnaald cytologie of andere nieuwe technieken hebben de potentie om een minimaal invasief alternatief te vormen voor de schildwachtklierprocedure. *Dit proefschrift*
3. Het is veilig om de schildwachtklierprocedure meer dan 6 weken na de diagnose van een melanoom uit te voeren. *Dit proefschrift*
4. Patiënten met negatieve preoperatieve beeldvorming, weinig positieve inguinale lymfklieren, geen extracapsulaire groei en een lage lymfklierratio hebben een laag risico op positieve pelviene lymfklieren en kunnen veilig enkel een oppervlakkige liesklierdissectie ondergaan. *Dit proefschrift*
5. Wat betreft stadium III melanoompatiënten geldt het volgende; "tijd is aan hun zijde". Niet de tijd tot aan het moment van behandeling, maar de kwaliteit van de behandeling bepaalt hun ziekte uitkomst.
6. Checkpoint inhibitors (ipilimumab) hebben de potentie om overleving te verbeteren voor vergevorderde melanoom stadia maar ook voor stadium III melanomen. Dit zal de behandelingsaanpak van stadium III melanomen veranderen. *Eggermont et al. NEJM 2016 Nov 10;375(19):1845-1855.*
7. Het melanoom is een monster met vele gezichten, wiens biologie we pas net beginnen te begrijpen.
8. Goede medische zorg is om zoveel niets te doen als mogelijk. *Samuel Shem 1978*
9. Mensen vergeten hoe rijk ze eigenlijk zijn, want in tijden van nood is elke vriendschap meer waard dan alle mogelijke bezittingen.
10. Het zijn de dingen die je niet doet waar je spijt van krijgt, dus wees niet bang om een nieuw avontuur te beginnen.
11. Tegenwoordig kan men alles overleven, behalve de dood. *Oscar Wilde 1891*