

<http://hdl.handle.net/1765/102673>



About the author
PhD Portfolio
List of publications
Acknowledgements

ABOUT THE AUTHOR

Barry de Goede was born on November 5th 1986 in Vlaardingen. During his undergraduate years he participated in (inter)national level judo and at the age of 16 he attained the rank of first dan (black belt). After graduating from the 'Stedelijk Gymnasium Schiedam' in 2001, he started his academic career at the University of Utrecht at the Department of Pharmacy. In 2002 he attended medical school at the Erasmus University Medical Center. He simultaneously participated in the Netherlands Institute for Health Sciences (NIHES) Master program in clinical research which eventually resulted in a PhD position at the Liver Transplantation research group under supervision of prof.dr. H.J. Metselaar and prof.dr. G. Kazemier and the REPAIR research group under supervision of prof.dr. J. Jeekel and prof.dr. J.F. Lange, both at Erasmus University Medical Center. In 2015 he obtained his M.D. license, after which he started working as a surgical resident at the Department of Surgery at the IJsselland Hospital in Capelle a/d IJssel. He started his surgical residency in July 2016 at the IJsselland Hospital in Capelle a/d IJssel (supervisors: dr. I. Dawson and dr. B.P.L. Wijnhoven).

PhD PORTFOLIO

Research skills

- 2008 – 2011 Master of Science in Clinical Research, Netherlands Institute for Health Sciences (NIHES), Erasmus University Medical Center, Rotterdam, the Netherlands
Including a summer programme at Harvard School of Public Health, Harvard University, Boston Massachusetts, USA

Additional courses

- 2010 Basic course on regulations in clinical research
- 2010 Good clinical practice course
- 2010 Scientific English writing course

Teaching activities

- 2010 – 2012 Skills lab instructor, extracurricular classes on anatomy and surgical skills, Erasmus University Medical Center, Rotterdam, the Netherlands

(Inter)national conferences

- 2016 Watchful waiting versus surgery of mildly symptomatic or asymptomatic inguinal hernia in men aged ≥ 50 years, European Hernia Society, Rotterdam, the Netherlands – *Oral presentation*
- 2015 Very low birth weight is an independent risk factor for emergency surgery in premature infants with inguinal hernia, World Conference on Abdominal Wall Hernia Surgery, Milan, Italy – *Oral presentation*
- 2014 Een laag geboortegewicht is een onafhankelijke risicofactor voor het ondergaan van een spoedoperatie bij prematuur geboren kinderen met een liesbreuk, Najaarsdag, Nederlandse Vereniging voor Heelkunde, Utrecht, the Netherlands – *Oral presentation*
- 2013 Meta-analysis of glue versus sutured mesh fixation for Lichtenstein inguinal hernia repair, European Hernia Society, Gdańsk, Poland – *Oral presentation*
- 2013 Meta-analysis of glue versus sutured mesh fixation for Lichtenstein inguinal hernia repair, European Association of Endoscopic Surgery, Vienna, Austria – *Oral presentation*

- 2012 A meta-analysis of laparoscopic versus open cholecystectomy for patients with liver cirrhosis and symptomatic gallbladder stones, European Association of Endoscopic Surgery, Brussels, Belgium – *Oral presentation*
- 2012 A meta-analysis of laparoscopic versus open cholecystectomy for patients with liver cirrhosis and symptomatic gallbladder stones, European Society of Surgical Research, Lille, France – *Oral presentation*
- 2012 A meta-analysis of laparoscopic versus open cholecystectomy for patients with liver cirrhosis and symptomatic gallbladder stones, Chirurgendagen, Nederlandse Vereniging voor Heelkunde, Veldhoven, the Netherlands – *Oral presentation*
- 2012 A meta-analysis of laparoscopic versus open cholecystectomy for patients with liver cirrhosis and symptomatic gallbladder stones, International Liver Transplantation Society, San Francisco, California, USA – *Poster presentation*
- 2012 Non-hepatic surgery in patients with liver cirrhosis: A systematic review of the literature, American Hernia Society, New York, USA, – *Poster presentation*
- 2012 A prospective study on incidence and risk factors for incisional hernia in liver transplantation patients, Najaarsdag, Nederlandse Vereniging voor Heelkunde, Rotterdam, the Netherlands – *Poster presentation*
- 2012 Chirurgie in patiënten met levercirrose, Najaarsdag, Nederlandse Vereniging voor Heelkunde, Rotterdam, the Netherlands – *Oral presentation*
- 2011 A prospective study on incidence and risk factors for incisional hernia in liver transplantation patients, European Hernia Society, Gent, Belgium – *Oral presentation*
- 2011 A prospective study on incidence and risk factors for incisional hernia in liver transplantation patients, European Society of Surgical Research, Prague, Czech Republic – *Oral presentation*
- 2011 A prospective study on incidence and risk factors for incisional hernia in liver transplantation patients, International Liver Transplant Society, Valencia, Spain – *Poster presentation*
- 2011 A prospective study on incidence and risk factors for incisional hernia in liver transplantation patients, Bootcongres, Nederlandse Transplantatie Vereniging, Amsterdam, the Netherlands – *Poster presentation*
- 2010 A prospective study on elective umbilical hernia repair in patients with liver cirrhosis and ascites, European Hernia Society, Istanbul, Turkey – *Oral presentation*

LIST OF PUBLICATIONS

1. de Goede B, Wijsmuller AR, van Ramshorst GH, et al. Watchful waiting versus surgery of mildly symptomatic or asymptomatic inguinal hernia in men aged 50 years and older: A randomized controlled trial. *Ann. Surg.* 2017; [Epub ahead of print].
2. de Goede B, Verhelst J, van Kempen BJ, et al. Emergency repair of inguinal hernia in the premature infant is associated with high direct medical costs. *Hernia* 2016; 20(4): 571-7.
3. de Goede B, Timmermans L, van Kempen BJ, et al. Risk factors for inguinal hernia in middle-aged and elderly men: results from the Rotterdam Study. *Surgery* 2015; 157(3): 540-6.
4. de Goede B, Verhelst J, van Kempen BJ, et al. Very low birth weight is an independent risk factor for emergency surgery in premature infants with inguinal hernia. *J Am Coll Surg* 2015; 220(3): 347-52.
5. Verhelst J, de Goede B, Kleinrensink GJ, Jeekel J, Lange JF, van Eeghem KH. Open incisional hernia repair with a self-gripping retromuscular Parietex mesh: a retrospective cohort study. *Int J Surg* 2015; 13: 184-8.
6. de Goede B, Eker HH, Klitsie PJ, et al. Incisional hernia after liver transplantation: risk factors and health-related quality of life. *Clin Transplant* 2014; 28(7): 829-36.
7. Timmermans L, de Goede B, van Dijk SM, Kleinrensink GJ, Jeekel J, Lange JF. Meta-analysis of sublay versus onlay mesh repair in incisional hernia surgery. *Am J Surg* 2014; 207(6): 980-8.
8. Timmermans L, de Goede B, Lange JF, Jeekel J. Reduce variation and improve quality in meta-analyses. *Ann Surg* 2014; 259(3): e55.
9. Timmermans L, de Goede B, Eker HH, van Kempen BJ, Jeekel J, Lange JF. Meta-analysis of primary mesh augmentation as prophylactic measure to prevent incisional hernia. *Dig Surg* 2013; 30(4-6): 401-9.
10. de Goede B, van Kempen BJ, Polak WG, et al. Umbilical hernia management during liver transplantation. *Hernia* 2013; 17(4): 515-9.
11. de Goede B, Klitsie PJ, van Kempen BJ, et al. Meta-analysis of glue versus sutured mesh fixation for Lichtenstein inguinal hernia repair. *Br J Surg* 2013; 100(6): 735-42.
12. de Goede B, Klitsie PJ, Hagen SM, et al. Meta-analysis of laparoscopic versus open cholecystectomy for patients with liver cirrhosis and symptomatic cholelithiasis. *Br J Surg* 2013; 100(2): 209-16.
13. Timmermans L, Klitsie PJ, Maat AP, de Goede B, Kleinrensink GJ, Lange JF. Abdominal wall bulging after thoracic surgery, an underdiagnosed wound complication. *Hernia* 2013; 17(1): 89-94.

14. de Goede B, Klitsie PJ, Lange JF, Metselaar HJ, Kazemier G. Morbidity and mortality related to non-hepatic surgery in patients with liver cirrhosis: a systematic review. *Best Pract Res Clin Gastroenterol* 2012; 26(1): 47-59.
15. Lases SS, Eker HH, Pierik EG, Klitsie PJ, de Goede B, et al. Laparoscopic umbilical hernia repair in the presence of extensive paraumbilical collateral veins: a case report. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech* 2011; 21(6): e329-31.
16. Eker HH, van Ramshorst GH, de Goede B, et al. A prospective study on elective umbilical hernia repair in patients with liver cirrhosis and ascites. *Surgery* 2011; 150(3): 542-6.
17. de Goede B, Jr., Eker HH, Metselaar HJ, Tilanus HW, Lange JF, Kazemier G. RE: Emergency liver transplantation after umbilical hernia repair: A case report. *Transplant Proc* 2010; 42(7): 2823.

ACKNOWLEDGEMENTS

Hooggeleerde heer Lange, beste professor, dank voor het vertrouwen en de vrijheid die u mij gaf bij de totstandkoming van dit proefschrift. Het was een voorrecht om onder uw begeleiding onderzoek te mogen doen.

Hooggeleerde heer Kazemier, beste Geert, mijn eerste stapjes in de wereld van de wetenschap waren bij jou. Jij leerde mij onderzoek doen en altijd kritisch te zijn. Jouw input tilde het werk naar een hoger niveau. Dank dat jij mijn mentor wilde zijn.

Hooggeleerde heer Jeekel, beste professor, het was mede dankzij u dat ik als geneeskundestudent mijn promotietraject kon voortzetten. Dit zal mij altijd bij blijven.

Hooggeleerde heer Kleinrensink, beste professor, uw enthousiasme en inzet voor onderwijs en anatomie zijn een bron van inspiratie.

Hooggeleerde heer Metselaar, beste professor, dank voor uw toewijding ook toen de focus van mijn onderzoek niet meer behoorde tot uw vakgebied.

Zeergeleerde heer Polak, beste Wojciech, dank dat je een oogje in het zeil wilde houden. Ik heb het zeer gewaardeerd.

Leden van de commissie, prof.dr. Wijnen, prof.dr. Metselaar, prof.dr. Bonjer, prof.dr. Kleinrensink, prof.dr. Tilanus en prof.dr. Berrevoet, dank voor uw bereidheid zitting te nemen in mijn promotiecommissie.

Leden en oud leden van de REPAIR-groep, onderzoekers en co-auteurs, dank voor jullie betrokkenheid en prettige samenwerking.

Beste Joris, Hasan, Pieter, Nina, Arthur, Gabrielle en Eva, dank dat jullie mij op weg hebben geholpen.

Beste Joost en Lucas, de leukste projecten deed ik met jullie. Dank voor alle gezelligheid.

Beste Anneke, jouw bijdrage als datamanager was van onschatbare waarde. Dank.

Leden en participanten van de INCA- en CRUCIAL-trial, leden van het levertransplantatieteam, dames van de poli en het secretariaat, dank voor jullie deelname, tomeloze inzet en enthousiasme.

Beste Ellen, dank voor je zorgzaamheid.

Beste Ijsvogels, trots ben ik om in jullie midden opgeleid te worden.

Beste Joni, dank voor je vriendschap.

Beste Bob, nog imposanter dan je fysiek, is je brein. Als geen ander ben jij in staat complexe materie – of het nu gaat om statistische modellen of om menselijk gedrag, te herleiden tot de essentie en in enkele woorden inzichtelijk te maken voor een gewone sterveling als ik. Sinds het begin van onze vriendschap investeer jij onbaatzuchtig in mij en in dit proefschrift. Met jouw rust, zelfverzekerdheid en sterke persoonlijkheid als voorbeeld, leerde ik – naast talloze andere zaken, de waarde van autonomie kennen, hetgeen mij mede gevormd heeft tot de persoon wie ik nu ben. Jij behoort dan ook tot de kring van personen die ik het meest liefheb; mijn familie.

Beste Lucia, je bent lief, oprecht en (heerlijk) direct: een dame naar mijn hart. We begonnen ooit als collega's, maar je bent inmiddels een goede vriendin. Dank voor je hulp en steun bij de totstandkoming van deze dag.

Dennis en Joey, dank dat jullie je grote broer nog af en toe laten winnen. Ik ben trots op jullie.

Lieve papa en mama, dank voor jullie onvoorwaardelijke liefde en steun. Mama, met een kop thee en wat lekkers legde jij de basis. You're simply the best.

Mijn Angelique. Ik hou van je.