

Stellingen behorend bij het proefschrift

RECURRENCE AND SURVIVAL OF PANCREATIC NEUROENDOCRINE TUMORS.

1. Goed gedifferentieerde neuroendocriene tumoren van het pancreas zijn geen benigne aandoeningen – *Dit proefschrift.*
2. Na een curatieve resectie van goed-gedifferentieerde neuroendocriene tumoren van het pancreas bestaat er een reële kans op recidief – *Dit proefschrift.*
3. Patiënten met een hoog risico op recidief na resectie van een goed-gedifferentieerde neuroendocriene tumor van het pancreas kunnen worden geïdentificeerd met behulp van de Recurrence Score – *Dit proefschrift.*
4. Adjuvante therapie bij hoog-risicopatiënten na een curatieve resectie van een neuroendocriene tumor van het pancreas moet worden onderzocht – *Dit proefschrift.*
5. De NETest is een waardevolle bloedtest als aanvulling tijdens de postoperatieve follow-up van patiënten met neuroendocriene tumor van het pancreas – *Dit proefschrift.*
6. Patiënten met een neuroendocriene tumor van het pancreas die kleiner is dan 2cm hebben mogelijk baat bij een afwachtend beleid, in tegenstelling tot chirurgische resectie.
7. De NETest zou tijdens de conservatieve follow-up van goed-gedifferentieerde pancreas neuroendocriene tumoren kleiner dan 2cm een bijdrage kunnen leveren.
8. Geselecteerde patiënten met metastasen op afstand van een neuroendocriene tumor van het pancreas hebben kans op een betere overleving in het geval van resectie van de primaire tumor en/of solitaire levermetastasen.
9. Peptide receptor radionuclide therapie is de toekomst voor patiënten met neuroendocriene tumoren van het pancreas.
10. Gezien het heterogene karakter van neuroendocriene pancreas tumoren is het noodzakelijk een goede patiënten selectie na te streven om betrouwbare resultaten te verkrijgen uit klinisch onderzoek.
11. Door jezelf te meten met de slechtste voel je je beter; door jezelf te meten met de beste word je beter – *George Arakel.*