

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

Magnetic Resonance Imaging for Traumatic Knee Injury

1. Een lagere magnetische veldsterkte van de MRI-scanner leidt voor de meeste traumatische knieletsels niet tot een substantiële vermindering van de diagnostische accuratesse (dit proefschrift).
2. Het is uit oogpunt van de behandelingsbeslissing niet nuttig om in de acute fase na knietrauma bij alle patiënten een korte MRI-scan te verrichten in plaats van of in aanvulling op een röntgenfoto (dit proefschrift).
3. Indien MRI na knietrauma selectief wordt toegepast bij patiënten zonder een fractuur op de röntgenfoto, leidt dit tot een potentieel hogere effectiviteit en mogelijk tot een maatschappelijke kostenbesparing (dit proefschrift).
4. Voor bepaalde meniscusscheuren is er sprake van een natuurlijke genezingstendens (dit proefschrift).
5. Beenmergoedeem op een MRI van de knie na acuut trauma is een sterke voorspeller voor het ontstaan van nieuwe of het verergeren van bestaande arthrose van de knie na een jaar (dit proefschrift).
6. Diagnosis is not the end, but the beginning of practice (Martin H. Fischer).
7. Voor de geneeskundestudie geldt dat het traditionele Belgische onderwijssysteem in vergelijking met het huidige Nederlandse model opleidt tot artsen met een betere kennis van de anatomie.
8. By exploring how the lens of radiology has changed our medical vision, we can better understand what radiologic imaging reveals and avoid the mischief that might result from failing to recognize the blind spots of this technology (Radiology 2005; 234: 339-342).
9. Iemand die nog nooit een fout heeft gemaakt, heeft nog nooit iets nieuws geprobeerd. (Albert Einstein).
10. Since the advent of superjumbos, absolute distances have not changed, yet the world has become smaller from a traveler's perspective.
11. Spijtig genoeg is het bij e-mails niet mogelijk om deze ongeopend retour afzender te sturen.

Edwin Oei
Rotterdam, 4 maart 2009