

Stellingen

behorend bij het proefschrift

**Burst fractures of the thoracic and lumbar spine
Operative versus Conservative treatment**

L.W.L. de Klerk

Rotterdam, 19 oktober 1994

1. Operatieve reconstructie van de wervelkolom bij een thoraco-lumbale 'burst'fractuur is zelden zinvol.

dit proefschrift

2. Ook zonder operatief ingrijpen verdwijnen de benige fragmenten in het wervelkanaal spontaan.

dit proefschrift

3. Indien er, aansluitend aan het ongeval, neurologische achteruitgang wordt geconstateerd bij een thoraco-lumbale 'burst' fractuur geniet de operatieve behandeling de voorkeur.

dit proefschrift

4. De fracturen van de thoraco-lumbale wervelkolom dienen een gezamenlijk aandachtsgebied van orthopaeden en neurochirurgen te vormen.

5. De invoering van de MRI maakt herziening van de gangbare classificatie van wervelfracturen volgens Denis noodzakelijk.

6. Een prospectief onderzoek waarin de conservatieve en operatieve behandeling van thoraco-lumbale 'burst'fracturen wordt vergeleken is in Nederland niet uitvoerbaar.

7. De theorie van orthomanuele genezers, dat een scheefstand van de zesde of zevende thoracale wervel een maagzweer kan veroorzaken mist elke wetenschappelijke fundering.
8. Het verkorten van de wachttijden voor een orthopaedische operatie zal niet alleen veel leed maar ook veel geld besparen.
9. De tenniselleboog (epicondylitis lateralis) geneest normaliter zonder enige vorm van behandeling en is slechts zelden oorzaak van onvermogen tot het verrichten van arbeid.
10. Bij een pseudoarthrose van het onderbeen verdient de behandeling met bot groei stimulatie middels 'pulsed electromagnetic fields' de voorkeur boven een operatieve behandeling.
11. Zonder het natuurlijk beloop van een afwijking van het bewegingsstelsel te kennen is het niet mogelijk het resultaat van de behandeling te beoordelen.
12. Gezond leven is door de tegengestelde effecten van de aanbevolen maatregelen manoeuvreren tussen scylla en charybdis.

