

## STELLINGEN

### I

De bepaling van het maximale aantal tellingen boven de lever tijdens scintigrafie vormt een onmisbaar onderdeel in de diagnostiek van diffuse leverparenchym aandoeningen.

### II

Aan een leverpunctie dient een scintigrafisch onderzoek van de lever vooraf te gaan.

### III

Extrahepatische isotoopopneming bij leverscintigrafie kan alleen beoordeeld worden, als men de leeftijd van de patiënt in aanmerking neemt.

### IV

Stelt men op een intraveneus pyelogram een hydronefrose vast, dan dient men het onderzoek aan te vullen met een urogram in buikligging.

### V

Bij de behandeling van tuberculose is — gezien het risico van leverbeschadiging — een behandeling met ethambutol, streptomycine en isoniazide te verkiezen boven de combinatie rifampicine-isoniazide.

### VI

Het gebruik van benzidine als reagens voor het aantonen van okkult bloedverlies dient gestaakt te worden.

### VII

Aspirine is géén thrombocyten aggregatieremmer.

### VIII

Er bestaat géén voor longembolie typerend pleuravocht.

## IX

De TSH-bepaling vormt een doeltreffende parameter bij de behandeling van primaire hypothyreoïdie.

## X

Meer uitgebreide toepassing van peritoneaal dialyse doet de mortaliteit aan nierinsufficiëntie dalen evenals de morbiditeit onder haemodialyse-patiënten.

## XI

Tijdens een fulminant verlopende hepatitis vormt de aanwezigheid van  $\alpha$ -foetoproteïne een prognostisch gunstig teken.

## XII

Bij elke onverklaarde pankreatitis dient men gedurende de eerste 10 dagen de ontlasting op galstenen te zeven.

## XIII

Als het colon op de röntgenfoto niet schoon is, heeft men het recht de röntgenoloog vuil aan te kijken.

## XIV

Het is onjuist het irritable colon syndroom met zemelen te behandelen, tenzij men hieronder gesprekstherapie verstaat.

## XV

De betekenis van het voor Europa unieke Waddengebied noopt tot lidmaatschap van de landelijke vereniging tot behoud van de Waddenzee.