

STELLINGEN

I

Voor diagnostiek en behandeling van een maligne nasopharynx tumor is een uitvoerig röntgenonderzoek noodzakelijk. Dit onderzoek dient minstens te omvatten opnamen van: thorax (p-a & lat.), schedel (a-p & lat.), nasopharynx (lat.) en schedelbasis. Verder planigrammen van de neusbijholten (a-p & lat).

II

Het verdient aanbeveling iedere patient met een maligne nasopharynx tumor nauwkeurig neurologisch te laten onderzoeken alvorens met de behandeling aan te vangen.

III

Na behandeling van een patient wegens een maligne nasopharynx tumor met radiotherapie, dient zijn gehoor regelmatig gecontroleerd te worden. Zonodig dient een middenoor-beluchting verricht te worden.

IV

Bij een klein recidief larynxcarcinoom na curatieve radiotherapie dient partiële laryngectomie niet bij voorbaat verworpen te worden.

V

Bij reconstructieve ingrepen aan het begin van de A. profunda femoris dient men rekening te houden met een inconstant verloop van de beide circumflexa arteriën.

VI

Bij de behandeling van het operabele carcinoom van de thoracale oesophagus verdient gecombineerde therapie, bestaande uit bestraling en resectie, de voorkeur boven radiotherapie of chirurgie afzonderlijk.

Akakura, I. et al., *Keio J. Med.*, 1965, 14, 145-160.

Nakayama, K. et al., *Cancer*, 1967, 20, 778-788.

VII

Bij het operabele longcarcinoom van het "oatcell" type verdient radiotherapie de voorkeur boven chirurgie.

VIII

De diverticulosis coli is een deficiëntieziekte als gevolg van de Westerse beschaving.

Painter, N.S., Burkitt, O.P., *Brit. Med. J.*, 1971, 2, 450-454.

IX

Het risico van onder- of overdosering bij aansluitende bestralingsvelden kan op betrekkelijk eenvoudige wijze worden geëlimineerd door gebruik te maken van een zogenaamde randcompensator.

X

De lunchbespreking is een "uitvinding" van deze gehaaste tijd en dient als schadelijk voor de gezondheid gekwalificeerd te worden.