

## STELLINGEN

### I

Het is onjuist een primaire oesophagusreconstructie wegens oesophagusatresie te verrichten bij aanwezigheid van een 'zware' bronchopneumonie.

### II

De zijdelingse anastomose, met onderbinding van de distale tracheo-oesophageale fistel, doch zonder resectie hiervan, geeft in de behandeling van de oesophagusatresie een grotere kans op recanalisatie van die fistel dan de eindelingse anastomose met resectie van de fistel.

### III

Bij de electromyografie van de oesophagus gaan de elektrische verschijnselen aan de intraluminaire drukveranderingen vooraf.

Hellemans, J., Invloed van de leeftijd op de motorische functie van de slokdarm, 1970, Lanoo, Tielt.

### IV

De pneumatische dilatatie van de distale oesophagus en de cardia bij de behandeling van achalasia heeft, in ervaren handen, een goed resultaat met slechts een geringe morbiditeit en zonder mortaliteit.

Vantrappen, G., et al., Gut, 1971, 12: 268.

### V

De radioloog heeft in de behandeling van gastro-intestinale bloedingen behalve een diagnostische, ook een belangrijke therapeutische rol door de combinatie van selectieve arteriografie en locale perfusie met vasoconstrictoren.

Baum, S., Radiology, 1971, 98: 497.

### VI

De therapie van het glioblastoma multiforme is tot op heden onvoldoende onderzocht.

### VII

Dysbasia al dan niet met dystasia kan veroorzaakt worden door afwijkingen binnen het lumbale wervelkanaal.

Verbiest, H., Ned. T. Geneesk., 1956, 100: 1606.

## VIII

De beste benadering van de vetembolie is de preventieve.

## IX

Een nader onderzoek naar de bruikbaarheid van een strak hoofdverband ter behandeling van jonge zuigelingen met hydrocephalus is zeker gerechtvaardigd, mits de hydrocephalus beantwoordt aan bepaalde criteria.

Epstein, F., *Lancet*, 1973, 1: 634.

## X

Bij pasgeborenen met verdenking op sepsis dient naast opsporing van de ziekteverwekker, onderzoek naar mogelijke intravasale stolling te worden uitgevoerd, in het bijzonder bij daling van het hemoglobine-gehalte en het trombocytenaantal.

## XI

Een normaal of hoog factor V-gehalte bij een voldragen zuigeling met persistente icterus in de eerste levensweken pleit voor het bestaan van galgangatresie en tegen een hepatocellulair lijden. Het factor V-gehalte verdient als zodanig aandacht bij de differentiatie van deze ziektebeelden.

Karpatkin, M., *Ped. Clin. N. Amer.*, 1971, 1: 23.

## XII

Een goed functionerende buis van Eustachius is in belangrijke mate bepalend voor het welslagen van een myringoplastiek.

Donaldson, J.A., *Arch. Otorinolaryngol.*, 1973, 97: 9.

## XIII

De problematiek betreffende de sinusitis maxillaris ligt meer in het diagnostische vlak dan in de therapeutische mogelijkheden.

Grünberg, H., *Z. Laryng. u. Rhino-Otolog.*, 1971, 50: 813.

## XIV

De vuilnisman van vandaag is de antiquair van morgen.