

Stellingen behorende bij het proefschrift

RISK ASSESSMENT OF CERVICAL DISEASE BY HRHPV TESTING AND CYTOLOGY

1. Het risico op een premaligne cervixafwijking is even laag voor vrouwen na een succesvolle behandeling (normale uitstrijkjes na 6, 12 en 24 maanden) als na een normaal uitstrijkje in het bevolkingsonderzoek. *(dit proefschrift)*
2. Een HPV-test bij de controles na behandeling van een premaligne cervixafwijking (uitstrijkjes na 6, 12 en 24 maanden) is een effectieve toevoeging om het resultaat van deze behandeling vast te stellen. *(dit proefschrift)*
3. Na behandeling van een premaligne cervixafwijking is de controle na 12 maanden overbodig als na 6 maanden zowel het uitstrijkje als de HPV-test normaal zijn. *(dit proefschrift)*
4. Een vrouw met een gering afwijkend uitstrijkje in het bevolkingsonderzoek bij wie er in de volgende 5 jaar geen CIN3+ is vastgesteld, heeft eenzelfde risico op het ontwikkelen van een premaligne cervixafwijking als een vrouw met een normaal uitstrijkje in het bevolkingsonderzoek. *(dit proefschrift)*
5. Voor een DES-dochter is een HPV-test onvoldoende om een heldercellig adenocarcinoom van de cervix of vagina op te sporen. *(dit proefschrift)*
6. Het medisch beroepsgeheim is er ter bescherming van de zieke, kwetsbare mens en niet tot voldoening van de publieke nieuwsgierigheid.
7. The single biggest problem in communication is the illusion that it has taken place. *George Bernard Shaw (Iers toneelschrijver, 1856 – 1950)*
8. Als patholoog lieg je niet, als je zegt dat je gaat 'kijken' naar wat er aan de hand is.
9. For those who believe, no proof is necessary. For those who don't believe, no proof is possible. *Stuart Chase (Amerikaans schrijver en econoom, 1888 – 1985)*
10. In een ideale wereld werkt voortschrijdend inzicht met terugwerkende kracht.
11. Als we wisten wat we deden, was onderzoek overbodig. *Albert Einstein (Duits natuurkundige, 1879 – 1955)*