

## STELLINGEN.

1. Bij ieder medisch handelen, uiteraard met het oogmerk hiermede genezing te verkrijgen - of tenminste verlichting van klachten - moet rekening worden gehouden met het risico op bijwerkingen. Radiotherapie is hierop geen uitzondering.
2. Bij patiënten die een cholecystectomie hebben ondergaan stijgen, in tegenstelling tot de bevindingen van Hofmann et al., wel degelijk de serum galzuurconcentraties na een maaltijd.
3. Het nut van de bepaling van de concentratie van (totale) galzuren in het serum is, bij een verstoring van de enterohepatische kringloop, beperkt indien er een "steady state" ontstaan is.
4. Meting van de retentie van een dosis radioactief gelabeld galzuur ( $^{75}\text{SeHCAT}$ ) verdient de voorkeur boven meting van de excretie in faeces.
5. De stelling: "Were it not for the dynamic and perpetual free movement of the loops, the small bowel would be injured in nearly every serious effort to control abdomino-pelvic neoplasms" (Roswit, B., Am. J. Roent., 1972, 114, 460-475) is onjuist.
6. Er moet terdege rekening worden gehouden met toename van de incidentie van ernstige bestralingsschade wanneer de huidige op empirische basis gekozen bestralingsschema's "ondersteund" worden door de toevoeging van cytostatica.
7. Het is wenselijk dat basale kankerresearch gekoppeld is aan klinische kankerbehandeling, opdat zij elkaar optimaal beïnvloeden.
8. Wil de radiobiologie meer van belang worden bij de beleidsbepaling in de klinische radiotherapie, dan zal het experimenteel onderzoek zich meer moeten richten op de gefractioneerde behandeling in plaats van op de "single dose" techniek.

9. Idiopathische interstitiële pneumonie na beenmergtransplantatie mag niet verward worden met stralene pneumonitis.
10. In de opleiding van medische studenten moet meer aandacht besteed worden aan de multidisciplinaire, in plaats van de aan bepaalde deelspecialismen gebonden, benadering van patiënten met een maligne gezwell.
11. Budgettering van de gezondheidszorg, toegepast op categorale ziekenhuizen voor kankerszorg, kan een ernstige rem op de ontwikkeling van deze zorg betekenen.
12. De leeftijd van een patiënt met een kwaadaardig gezwel is op zichzelf geen argument om af te zien van adequate staging.
13. Sojabonen, muizen, schapen en koeien zijn van direct belang bij het voorkomen van acute "graft - versus - host" ziekte na allogene beenmergtransplantatie in de mens.

Stellingen behorend bij het proefschrift

Post Irradations Diarrhea

door J.H. Meerwaldt, Rotterdam 20 juni 1984.