

## STELLINGEN

1. Bij de operatieve behandeling van idiopathische scoliose moet de toepassing van de methode volgens Harrington bij voorkeur beperkt blijven tot de thoracale vormen.
2. Toevoeging van dwarstractie aan het Harrington distractiesysteem leidt niet tot aantoonbaar betere initiële correctie van een idiopathische scoliose.
3. Bij een progressieve idiopathische scoliose is vrijwel steeds sprake van een lordo-scoliose.
4. Patienten met een ernstige idiopathische thoracale scoliose mogen - indien operatieve correctie en stabilisatie van hun verkromming mogelijk is - erop rekenen, dat zij tot meer in staat zijn met minder inspanning.
5. Het osteoid osteoom en het osteoblastoma moeten, alhoewel enigszins verwant, op grond van biologisch gedrag beschouwd worden als twee duidelijk te onderscheiden entiteiten.
6. Voorachterwaartse schuifbewegingen zijn ongunstig voor het kraakbeen van de knie. Door het mechanisme van de kruisbanden worden deze bewegingen niet alleen afgeremd maar tevens omgezet in fysiologische rotatiebewegingen.
7. Een ruptuur van de voorste kruisband dient, indien volledig functieherstel van dit ligament wordt nagestreefd, binnen 48 uur operatief behandeld te worden hetzij door reïnsertie, hetzij door een ondersteuningsplastiek zoals onder meer aangegeven door Insall.
8. Arthroscopische chirurgie is de methode bij uitstek voor electieve excisie van partiële meniscuslaesies.
9. Bij de jeugdige patient is de omkeerplastiek van het onderbeen als

methode van reconstructie na resectie van een in het distale femur gelegen osteosarcoom verre te prefereren boven plaatsing van een endoprothese.

10. De biopsie uit een bottumor moet voldoende representatief weefsel opleveren en mag de eventuele mogelijkheid tot radicale resectie van de tumor niet verkleinen.
11. Bij de behandeling van de lumbale discus hernia is chemonucleolysis in vele gevallen te prefereren boven operatie.
12. Bij de vaststelling van ziekte- en invaliditeitsrisico's op grond van lage rugpijn, hechten de schadeverzekeraars overmatige waarde aan röntgenologische vastgestelde degeneratieve afwijkingen lumbaal. Om op grond van dergelijke afwijkingen "de rug" uit te sluiten van de verzekering, is ongefundeerd en onbillijk.
13. Het is nog veel te weinig bekend, met name in de bejaardenzorg, dat zonlicht en lichaamsbeweging de beste preventie maatregelen zijn tegen de post menopauzale osteoporose.
14. Op de lange termijn is de gezondheidszorg ermede gediend, zowel uit kwaliteits- als kosten-overwegingen, dat ziekenhuizen kunnen functioneren op "profit"-basis. De wetgeving dient hiertoe te worden aangepast.

*Stellingen behorend bij het proefschrift:*

*"Operatieve behandeling van idiopathische scoliose bij het opgroeiend kind volgens de methode van Harrington".*

*B.E.E.M.J. Veraart, 29 mei 1985.*

**OPERATIEVE BEHANDELING VAN IDIOPATISCHE SCOLIOSE BIJ  
HET OPGROEIEND KIND VOLGENS DE METHODE VAN HARRING-  
TON**

(Treatment of idiopathic scoliosis during adolescence by Harrington rod  
fusion)

