

Pitfalls and opportunities in colorectal cancer screening

1. MDL-artsen zijn positief over het inzetten van verpleegkundig endoscopisten voor het bevolkingsonderzoek naar darmkanker. (dit proefschrift)
2. Verpleegkundig endoscopisten verrichten colonoscopieën volgens de internationaal geldende kwaliteitsstandaard en met hoge patiënttevredenheid. (dit proefschrift)
3. Histopathologisch onderscheid tussen non-advanced en advanced colorectaal adenomen is subjectief. (dit proefschrift)
4. Microsatelliet-geassocieerde pathologie kenmerken hebben weinig diagnostische waarde in het identificeren van Lynch syndroom. (dit proefschrift)
5. Autofluorescentie endoscopie maakt onderscheid mogelijk tussen niet-adenomateuze en adenomateuze poliepen. (dit proefschrift)
6. De effectiviteit van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker is afhankelijk van de kwaliteit van het hele proces, van uitnodiging tot en met de aansluitende diagnostiek en behandeling. (Endoscopy. 2012;S3; SE88-105)
7. Leverfibrose is reversibel. (J. Hepatol. 2012; 56;1171-80)
8. Overgewicht is geassocieerd met een hoge mortaliteit. (JAMA. 2013;309(1);71-82)
9. Naast meer bewegen en minder en gezonder eten, is ook het verlagen van de temperatuur rondom het lichaam een effectieve manier om gewicht te verliezen. (Nature. 2009;458(7240):839-40)
10. No statistical technique will ever yield good results from data of dubious quality. (Buyse 1984)
11. Never waste a good crisis. (Emanuel 2008)