

## STELLINGEN

1. Een axillobifemorale bypass veroorzaakt geen "steal" fenomeen aan de ipsilaterale arm mits er geen haemodynamisch significante stenose aanwezig is proximaal van de axillaire anastomose.
2. Flowpatroon stoornissen ter hoogte van de bifurcatie van conventionele axillobifemorale prothesen veroorzaken een symmetrisch drukverval over de bifurcatie ten nadele van beide distale poten, voornamelijk afhankelijk van de flow.
3. Een axillobifemorale prothese met een symmetrische bifurcatie en een flowsplitter induceert geen flowpatroon stoornissen ter hoogte van de bifurcatie en daarmee ook geen drukverval over de bifurcatie.
4. Een axillobifemorale prothese met een symmetrische bifurcatie en een flowsplitter heeft een betere patency rate na twee jaar in vergelijking met de axillobifemorale prothese met een asymmetrische bifurcatie en een contralaterale distale poot afgaande onder een hoek van 90°.
5. Het antistollings beleid bij axillobifemorale prothesen heeft geen belangrijke invloed op de patency rate.
6. Het outflow traject van axillobifemorale prothesen heeft geen belangrijke invloed op de patency rate.
7. Peroperatieve embolisatie van de zijtakken van de vena saphena magna middels "coils" voor een in-situ femoro-distale bypass is uitvoerbaar.
8. Detectie van haemodynamisch belangrijke stenosen in het iliaco-femorale traject is zeer goed mogelijk middels angiodynamografie.
9. De voordelen van de subfasciale endoscopische ligatie van insufficiënte venae perforantes, namelijk, een snelle operatieve procedure, minder wondstoornissen en een beter cosmetisch resultaat, maken deze techniek tot een waardevolle nieuwe behandeling van insufficiënte venae perforantes.
10. Chronisch recidiverende intestinale obstructie, niet reagerend op conservatieve therapie, tengevolge van uitgebreide intra-abdominale adhaesies in aansluiting op multipiele laparotomieën en/of minimaal één laparotomie voor adhaesiolysis kan goed behandeld worden middels "internal intestinal Miller-Abbott tube splinting".
11. Een valvulotoom met een variabele diameter vereenvoudigt de kleppen destructie bij de in-situ femoro-distale bypass.

12. De negatief voorspellende waarde van de CT-scan voor de detectie van N2 of N3 metastasen in het mediastinum bij patienten met een longcarcinoom is de meest betrouwbare parameter voor selectieve mediastinoscopie.
13. Jumbo vergroot afstand.
14. Pijlers in de algemene chirurgie veroorzaken onvoorspelbare stromingen.

Stellingen behorende bij het proefschrift getiteld: "Haemodynamics in axillobifemoral bypass grafts".

Rotterdam, 25 maart 1992

C.H.A. Wittens