

# Stellingen

behorende bij het proefschrift

## Optimizing living donor nephrectomy: Eligibility and surgical techniques

1. Handgeassisteerde retroperitoneoscopische donor nefrectomie combineert de snelheid en retroperitoneale toegang van de open procedure met de minimaal invasieve voordelen van de laparoscopische techniek. (dit proefschrift)
2. Leeftijd dient ouderen niet te weerhouden van levende nierdonatie. Vergelijken met jongere donoren bestaat er geen verschil in postoperatieve morbiditeit en is er relatief geen sterker dalende nierfunctie op de lange termijn. (dit proefschrift)
3. Aangezien een derde van de transplantatiecentra in Europa nog een open benadering gebruikt, moeten, in het belang van donoren, de voordelen van minimaal invasieve technieken voor levende nierdonatie sterker worden benadrukt. (dit proefschrift)
4. De levende nierdonor ervaart geen verandering in de kwaliteit van leven na donatie op de lange termijn. (dit proefschrift)
5. Om fysieke beperkingen door een verkeerde houding van de chirurg tijdens een laparoscopische nierdonatie te voorkomen, dienen ergonomische richtlijnen te worden opgevolgd. (dit proefschrift)
6. Kidney donors live longer. (Transplantation, 1997)
7. Waar men grenzen schept, schept men grensgevallen.
8. Er is weinig dat niet te delen valt.
9. Verdere innovatie van 'organoids' zal transplantatie van organen van een levende donor overbodig maken. (Vrij naar: Nature, 2013)
10. Artsen vechten voortdurend om de redenen voor haar eigen bestaan weg te nemen. (Vrij naar: James Bryce)
11. Geen haan geeft toe dat hij ooit een eitje was. (*Loesje*)

**Leonienke F.C. Dols**

Rotterdam, 1 november 2013