

# STELLINGEN

1. In vergelijking met niet-operatieve methoden heeft operatieve stabilisatie de voorkeur voor traumatische thoracolumbale wervelfracturen type A3 zonder neurologische uitval.
2. Comminutieve thoracolumbale wervelfracturen met een hoge Load Sharing Classification dienen ventraal gestabiliseerd te worden.
3. De operatieve behandeling voor traumatisch type A thoracolumbale wervelfracturen is kosten-effectief.
4. De Visual Analogue Scale Spine score en de Roland-Morris Disability Questionnaire correleren met elkaar.
5. De klinische betekenis van hoogte verlies van het wervellichaam blijft onduidelijk.
6. De gevolgen van wervelletsel bij paardrijden zijn langdurig en leiden bij meer dan 10% van de patienten tot langdurige arbeidsongeschiktheid.
7. De chirurgische behandeling van een cT1(2)N0Mx Non-small cell lung carcinoma, moet plaats vinden via een Video Assisted Thoracic Surgery lobectomie.
8. De lymfklierdissectie bij open thorax dient gelijk te zijn aan die van een Video Assisted Thoracic Surgery lobectomie.
9. Ook de long heeft recht op een eigen chirurg.
10. Ventriculaire extrasystole op oudere leeftijd kan veroorzaakt worden door een pectus excavatum.
11. Tolerance of intolerance is cowardice. (Salman Rushdie, 2007)