

## Stellingen behorend bij dit proefschrift

1. De essentie van oncologische chirurgie berust op de delicate balans tussen het verwijderen van al het aangedane weefsel en het sparen van zoveel mogelijk gezond weefsel. Op dit snijvlak kan fluorescentiegeleide chirurgie van aanvullende waarde zijn. *(dit proefschrift)*
2. De toegevoegde waarde van fluorescentiegeleide chirurgie wordt pas ten volle benut wanneer de chirurg voldoende inzicht heeft in de basisconcepten van optische beeldvorming. *(dit proefschrift)*
3. De financiële prikkel voor de farmaceutische industrie is groter voor ontwikkeling van “therapeutische” stoffen dan voor “diagnostische” (fluorescente) stoffen. *(dit proefschrift)*
4. Kanker is een bijwerking van evolutie. *(dit proefschrift)*
5. Beelden worden geïnterpreteerd door intuïtief koppelen van het nieuwe aan het bekende. *(dit proefschrift)*
6. Het is waarschijnlijk dat naast fluorescentiegeleide chirurgie nog aanvullende (optische) intra-operatieve technieken nodig zullen zijn om definitief uitsluitsel te kunnen geven over verdachte chirurgische marges. *(dit proefschrift)*
7. “In het land der blinden is eenoog koning” – *Desiderius Erasmus*. In het land der eenogen is hij koning die bereid is om zijn tweede oog te openen. *(dit proefschrift)*
8. Een wetenschappelijke discussie kan slechts starten nadat de semantiek is opgehelderd. Semantiek gaat voor alles. *(geleerd in het Medisch Discussie Dispuut o.l.v. prof. dr. R.G.J. Westendorp)*
9. Iedere arts zou tenminste eenmaal betrokken moeten zijn geweest bij wetenschappelijk onderzoek om de betrekkelijkheid van “evidence-based medicine” te leren onderkennen.
10. Het enorme belang dat Nederlandse artsen hechten aan “evidence-based medicine” komt voor een belangrijk deel voort uit het feit dat de Engelse termen “evidence” en “proof” in het Nederlands beide worden vertaald als “bewijs”.
11. Betere overleving van kanker bij hoger opgeleiden is een indirect gevolg van de grondbeginselen van de geneeskunde: *primum non nocere*.