

## STELLINGEN

1. Zowel bij het gynaecologisch onderzoek als bij het vroege zwangerschaps-  
onderzoek geven nagenoeg alle patiënten de voorkeur aan transvaginale  
echoscopie boven transabdominale echoscopie, omdat voor de  
eerstgenoemde techniek geen volle urineblaas vereist is (*dit proefschrift*).
2. Transvaginale echoscopie geeft een lagere geluidsenergie ter plaatse van  
het embryo in vergelijking met transabdominale echoscopie en verdient,  
afgezien van andere factoren, ook daarom de voorkeur als onderzoeks-  
methode in het eerste trimester van de graviditeit (*dit proefschrift*).
3. Vaginale transducers hebben een hogere emissiefrequentie en daardoor een  
beter oplossend vermogen in vergelijking met abdominale transducers,  
met als gevolg dat de embryonale ontwikkeling niet alleen ongeveer 1  
week eerder, maar ook nauwkeuriger zichtbaar kan worden gemaakt (*dit  
proefschrift*).
4. De combinatie van gevoelige serum hCG bepalingen en transvaginale  
echoscopie is van essentieel belang bij de diagnose en behandeling van de  
ectopische graviditeit (*dit proefschrift*).
5. De plaats van methotrexaat in de behandeling van ectopische  
graviditeiten is vooralsnog onduidelijk (*dit proefschrift*).
6. Des te later hartactiviteit met transvaginale echoscopie kan worden  
gedetecteerd, des te meer kans er bestaat op een spontane abortus (*dit  
proefschrift*).
7. Indien een abnormaal hartfrequentie patroon vroeg in de zwangerschap  
niet resulteert in een spontane abortus valt antenatale diagnostiek in de  
vorm van amniocentese aan te bevelen (*dit proefschrift*).

8. De waarde van gunstige, dan wel ongunstige prognostische factoren wordt voornamelijk bepaald door het wel of niet voor handen zijn van een adequate behandeling voor de betreffende aandoening.
9. Zowel transvaginale als transabdominale echoscopie in de Gynaecologie & Verloskunde behoort onder de verantwoordelijkheid van de gynaecoloog te vallen.
10. Het besluit van de Ziekenfondsraad om slechts drie IVF behandelingen te vergoeden is niet wetenschappelijk onderbouwd.
11. Een wezenlijk deel van infertiliteitsonderzoek en behandeling dient te zijn het paar voor te bereiden op de mogelijkheid van het niet zwanger worden.
12. De verloskundige en gynaecologische echoscopie is in bestaande opleidingen voor beeldvormende technieken ernstig ondervertegenwoordigd.
13. Een gecombineerde AIO – AGIO opleiding zou een wezenlijke kwaliteitsverbetering van de af te leveren specialist kunnen betekenen.
14. Bij het bekijken van sommige transvaginale transducers is het direct duidelijk, dat vrouwen en/of gynaecologen niet bij de ontwikkeling ervan betrokken zijn geweest.
15. Marathonlopers zijn "endorphine-junkies".

Stellingen behorende bij het proefschrift "Transvaginal sonography in early human pregnancy".

Rotterdam, 30 januari 1991

R. Schats