

STELLINGEN

I

Wanneer een veilige punctieroute kan worden vastgesteld is percutane abcesdrainage te verkiezen boven chirurgische drainage.

II

Bij patienten met een acute cholecystitis en een verhoogd operatierisico is percutane galblaasdrainage geïndiceerd.

III

Bij patienten met een inoperabele maligne galweg obstructie, die gelokaliseerd is in de leverhilus geeft percutane galwegdrainage een betere palliatie dan endoscopische galwegdrainage.

IV

Percutane transhepatische cholangiografie (P.T.C.) zonder het vooropgezette doel de galwegen te draineren, is bij patienten met galwegobstructie een overbodig en gevaarlijk onderzoek.

V

Iedere percutane leverbiopsie of andere leverpunctie dient echogeleid te geschieden.

VI

Dat bij steatose het leverparenchym nabij het galblaasbed vaak normaal blijft moet verklaard worden door de aanwezigheid van intrahepatisch gelegen verbindingen tussen de vena portae en de vena cystica.

(G. Marchal et al, Gastrointest, Radiol. '86; 11:151-157)

VII

Appendicitis acuta is een echografische diagnose.

(J.B.C.M. Puylaert, Radiology '86; 158:355-360)

VIII

Echografisch onderzoek naar lymfkliermetastasen van tumoren in het hoofd/hals gebied, in combinatie met dunne naald aspiratiebiopsiën, geeft een betere pre-operatieve staging.

IX

De beperking van het aantal computertomografen is een doeltreffende manier gebleken om een groot aantal ziekenhuisbedden bezet te houden.

X

"Between parent and child there is no monster like silence. It grows even faster than children, filling first a heart, then a house, then history. The freedom children seek is the freedom from silence".

(Roger Rosenblatt, Time, Oct. 6, '86)

XI

De invoering van wetenschappelijk verantwoorde diagnostiek protocollen ondervindt hinder van het financieel belang dat sommige specialisten bij bepaalde diagnostische onderzoeken hebben.