

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

Adenocarcinoma of the Uterine Cervix and its Precursor Lesion

1. Adenocarcinoma in situ van de cervix moet behandeld worden met een radicale conus of LETZ. *(dit proefschrift)*
2. Bij het adenocarcinoom van de cervix zijn stadium, graad en de aanwezigheid van lymfkliermetastases de belangrijkste prognostische factoren voor overleving. *(dit proefschrift)*
3. HPV genotypering speelt geen rol van betekenis in de prognose van het adenocarcinoom van de cervix. *(dit proefschrift)*
4. Het vroege stadium adenocarcinoom van de cervix heeft na chirurgische behandeling een betere prognose dan na radiotherapie. *(dit proefschrift)*
5. Het micro-invasieve adenocarcinoom van de cervix moet worden behandeld als een micro-invasief plaveiselcelcarcinoom. *(dit proefschrift)*
6. 'Het verrichten van HPV-testen is verstandiger voor het opsporen van atypische klier-laesies dan het conventionele uitstrijkje'. Theo Helmerhorst, Barcelona 2003
7. The biological *raison d'être* of the endocervix is the production of mucus to facilitate the upward transportation of spermatozoa. Wells 2002
8. 'Tijdens de radiumbehandeling van het carcinoma colli uteri verdient het aanbeveling chemotherapeutica of antibiotica toe te dienen'. C.A.M. van der Heijden 1948
9. Het verdient aanbeveling om de tubae te verwijderen bij een hysterectomie.
10. Een gynaecoloog kan ook thuis bevallen.
11. Het vaststellen van de leeftijdsgrens van 6 jaar voor aanwezigheid bij een promotieverdediging, kan bijdragen aan de duur van promotieonderzoek.