

University of Groningen

Advances in bronchoscopic lung volume reduction

Welling, Jorrit

DOI:
[10.33612/diss.129343102](https://doi.org/10.33612/diss.129343102)

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version
Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
2020

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Welling, J. (2020). *Advances in bronchoscopic lung volume reduction: Improved patient selection and assessment of treatment response*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.129343102>

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen behorende bij het proefschrift:

Advances in Bronchoscopic Lung Volume Reduction

1. Er moeten nieuwe interventies ontwikkeld worden voor de grote groep patiënten met ernstig COPD die nu nog niet in aanmerking komt voor een endobronchiale behandeling **(dit proefschrift)**.
2. Striktere selectie voor behandeling leidt vaak tot betere uitkomsten, maar resulteert ook in minder behandelde patiënten **(dit proefschrift)**.
3. Meting van zuurstofopnamecapaciteit per longkwab kan bijdragen aan identificatie van de minst functionele longkwab en gebruikt worden bij het selecteren van een behandelkwab voor éénrichtingsventielen **(dit proefschrift)**.
4. De Chartis meting wordt bij voorkeur uitgevoerd onder algehele narcose, omdat dit makkelijker en sneller is dan onder sedatie, zonder dat dit de uitkomsten van de meting en behandeling beïnvloedt **(dit proefschrift)**.
5. De behandeling met longvolumereductie coils is een alternatief voor patiënten die geen kandidaat zijn voor éénrichtingsventielen in verband met aanwezigheid van interlobaire collaterale ventilatie **(dit proefschrift)**.
6. Statistisch significant is niet altijd klinisch relevant **(dit proefschrift)**.
7. In de resultaten van elke klinische interventie studie zou ook moeten worden opgenomen hoeveel patiënten daadwerkelijk een klinisch relevante verbetering hebben behaald na behandeling **(dit proefschrift)**.
8. Fysieke inspanning is de beste manier van ontspanning.
9. Wa't bang is foar in wiet pak, komt nea oer de sleat **(wie bang is voor een nat pak komt nooit over de sloot, Fries gezegde)**.
10. Roken kan echt niet meer **(campagne KWF Kankerbestrijding)**.
11. In zowel de economie als het leven in het algemeen zijn risico en potentieel rendement doorgaans positief gecorreleerd.

**Jorrit Welling
December 2019**