

University of Groningen

## Ultrasound of Dupuytren's disease

Molenkamp, Sanne

DOI:  
[10.33612/diss.179347533](https://doi.org/10.33612/diss.179347533)

**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:*  
2021

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

*Citation for published version (APA):*  
Molenkamp, S. (2021). *Ultrasound of Dupuytren's disease: an image of the future*. University of Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.179347533>

### 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.*

10

# CHAPTER 10

DANKWOORD,  
CURRICULUM VITAE &  
LIST OF PUBLICATIONS



## Dankwoord

En dan tot slot het dankwoord. Voor het laatst bewaard, maar zeker niet het minst belangrijk. Integendeel, waarschijnlijk is dit het meest gelezen hoofdstuk van dit proefschrift en daarom is er des te meer reden voor mij om nog één keer te wikken en te wegen en vooral te hopen dat ik niemand vergeet.

Ik wil graag beginnen met het bedanken van iedereen die, op welke manier dan ook, iets heeft betekend voor dit proefschrift. Natuurlijk de patiënten, zonder wie er überhaupt geen proefschrift was. Maar ook de medewerkers op de poli, de afdeling en de OK, die mij altijd zonder morren, even ergens tussendoor mijn echometingen lieten doen.

Daarnaast wil ik natuurlijk nog een aantal mensen in het bijzonder bedanken:

Prof. dr. P.M.N. Werker, beste Paul, nadat ik in 2013 mijn stage wetenschap deed onder jouw supervisie, naar sternumreconstructie bij mediastinitis patiënten, gaf ik aan wel verder te willen met onderzoek. Omdat het mediastinitis onderzoek zich niet echt leende voor een promotie-traject, begon ik aan het onderzoek naar de waarde van echografie bij de ziekte van Dupuytren. Je enthousiasme over dit onderwerp werkte aanstekelijk. Al snel hadden we een mooie outline voor een promotie-traject. Vanaf moment één heb je me de ruimte gegeven om mijn eigen invulling te geven aan dit project. Ondanks dat ik (zeker in het begin) soms door de bomen het bos niet zag en het moeilijk vond om me te richten op een onzeker einddoel, heb jij me altijd het vertrouwen gegeven dat het goed zou komen. En je had, natuurlijk, gelijk. Het resultaat is een proefschrift waar ik trots op ben, heel erg bedankt daarvoor!

Dr. D.C. Broekstra, beste Dieuwke, omdat jij je al jaren hard maakt voor het verbeteren van de kwaliteit van (Dupuytren-)onderzoek, was de keuze om jou als copromotor te vragen snel gemaakt. Ik heb ontzettend veel van je geleerd over de methodologische aspecten van onderzoek. Daarnaast stond je deur altijd open voor overleg, maar bleef je wel aanmoedigen om vooral ook zelf na te blijven denken. Ik heb veel gehad aan onze meetings waar we over gedachten konden sparren. Ook in dit proefschrift heeft jouw immer kritische blik absoluut geleid tot een verbetering van de kwaliteit. Hier ben ik je ontzettend dankbaar voor.

Geachte leden van de beoordelingscommissie, prof. dr. P.C. Jutte, prof. dr. M. Maas en prof. dr. J.H. Coert, hartelijk dank voor het lezen en beoordelen van dit proefschrift.

Beste dr. J.D. Moolenburgh, u bent een voorloper als het gaat om echografie bij de ziekte van Dupuytren. Ik mocht van u de kunst afkijken. Daar wil ik u enorm voor bedanken, dit heeft me namelijk ontzettend geholpen bij het onder de knie krijgen van deze vaardigheid. Ook de samenwerking aan twee van de studies uit dit proefschrift heb ik als heel prettig ervaren. Dankzij uw goede documentatie heb ik, met hulp van de poli-assistenten van de afdeling Reumatologie in het medisch centrum Alkmaar (die ik bij dezen ook graag wil bedanken), data kunnen verzamelen die hebben geleid tot twee interessante hoofdstukken.

De afdeling pathologie van het UMCG wil ik graag bedanken voor het mogelijk maken van de histopathologische studie in dit proefschrift (hoofdstuk 5). Prof. dr. A.J.H. Suurmeijer, bedankt voor het meedenken over de onderzoeksopzet en het nakijken van de histopathologische data. Whangzao, thank you very much for your help conducting this study and the analysis of the histopathological data.

Tijdens mijn promotieonderzoek heb ik met meerdere student-onderzoekers mogen samenwerken. Tanneke, Roel en Marjolein: bedankt voor jullie hulp bij het bedenken van een studie-opzet en/of het verzamelen van data. In het bijzonder wil ik Roel bedanken, die zo enthousiast werd van het Dupuytren-onderzoek, dat hij ook wel een paar honderd abstracts wilde scoren voor het systematic review uit hoofdstuk 2. Ik vind het leuk dat een deel van jouw onderzoeksplannen voortborduren op 'mijn' onderzoek en ben altijd bereid te helpen indien nodig!

De mede-promovendi met wie ik het onderzoeks-“hok” heb gedeeld wil ik graag bedanken voor de gezelligheid en de koffiemomentjes: Tijn, Sophie, Nadia en Bente. Zo werden de, soms best lange, dagen toch iets minder lang. Tijn, bedankt dat je hiernaast ook nog mijn vraagbaak wilde zijn. Joke, wij kennen elkaar meer als collega-AIOS, maar zeker in de afrondende fase van mijn proefschrift heb jij er voor gezorgd dat ik niet steeds opnieuw het wiel hoefde uit te vinden, bedankt daarvoor. Ook wil ik Iris bedanken voor haar hulp bij het schrijven van METc aanvragen.

De plastisch chirurgen en A(N)IOS van de afdeling plastische chirurgie in het UMCG wil ik graag bedanken voor hun medewerking aan een aantal van mijn klinische onderzoeken. Het was nooit een probleem als ik weefsel wilde verzamelen, als ik peroperatieve foto's wilde maken of als er ergens een hechting moest worden geplaatst in een Dupuytren-streng. Daarnaast wil ik jullie natuurlijk bedanken voor de gezelligheid en de super leerzame omgeving om als AIOS plastische chirurgie in opgeleid te worden.

De plastisch chirurgen en A(N)IOS van de afdeling plastische chirurgie in het MCL wil ik ook graag bedanken. Voor het leuke en heel leerzame perifere jaar (of eigenlijk jaar en 3 maanden), maar ook voor de ruimte die ik kreeg om af en toe aan mijn onderzoek te werken.

Lieve paranimfen, wat fijn dat jullie mij bij willen staan tijdens de verdediging van dit proefschrift. Joanne, jou ken ik al sinds we 5 waren. Na onze studententijd zijn we beiden een andere kant op gegaan. Dat we ondanks onze drukke levens nog regelmatig tijd maken om elkaar te zien, ben ik trots op! Ik ben dan ook heel dankbaar dat je naast me staat op deze belangrijke dag. Marlous, jou ken ik wat minder lang, maar sinds wij samen in opleiding zijn, ben jij echt mijn plastische maatje (jaar '16!). Buiten dat we uren over werk kunnen praten, soms tot ergernis van onze mannen, zijn we ook gewoon echt goede vriendinnen geworden. Laten we zorgen dat dit zo blijft (waar de toekomst ons ook brengt)!

Lieve pap en mam, bedankt voor de emotionele support de afgelopen jaren. Ook al zeiden al die medische termen jullie meestal niet zoveel en had ik vaak ook niet zoveel zin om thuis over mijn onderzoek te praten, jullie zijn nooit gestopt met het tonen van interesse. Het vermogen om door te zetten en me niet bij de geringste tegenslag uit het veld te laten slaan heb ik van jullie mee gekregen.

Maaïke en Bas, geschwister, bedankt! Gewoon om wie jullie zijn.

Lieve Joost, jouw nuchtere kijk op de wereld en je relativiseringsvermogen houden mij met beide benen op de grond. Jij biedt me tegenwicht, iets wat ik hard nodig heb.

Lieve Ole, sinds jij er bent is ons leven nog zoveel rijker dan we ons ooit hadden kunnen voorstellen.

Als ik heel eerlijk ben, denk ik niet dat dit proefschrift is afgekomen dankzij jullie. Echter was elke seconde die ik er niet aan heb besteed, perfect besteed. Ik hou van jullie en ik hou van ons. Ik kan niet wachten op alle seconden, minuten, uren die ik nu overhoud om met jullie te keten. Want wat is er nou leuker dan dat?





## Curriculum vitae

Sanne Molenkamp was born on the 5th of April 1989 in Danderyd, Sweden. After moving from Sweden to Spain, she moved to The Hague at the age of 5, where she lived until she graduated high school in 2006. After studying human movement sciences for a year, she started medical school at the university of Groningen in 2007. In 2010 she started her medical internships at the UMCG, Isala Clinics and the university of Bloemfontein (South Africa). In her final year she completed her scientific and clinical internship at the department of plastic surgery of the UMCG. After graduating medical school in 2014 she started working as a resident at the department of general surgery of the Martini hospital and in 2015 as a resident at the department of plastic surgery of the UMCG. In April 2016 she started her plastic surgery training at the department of plastic surgery of the UMCG. The first two years of her plastic surgery training she worked at the department of general surgery of the Martini hospital. In July 2016 she applied for a AGIKO-scholarship for this PhD-thesis, under the supervision of Paul Werker and Dieuwke Broekstra. She combined this PhD program with her plastic surgery training. As part of her plastic surgery training she worked at the department of plastic surgery of the MCL from January 2020 until August 2021. Currently she is working at the department of plastic surgery of the UMCG again for the final phase of her plastic surgery training.



## List of publications

### Publications for this thesis

- Early Postoperative Results of Percutaneous Needle Fasciotomy in 451 Patients with Dupuytren Disease. Molenkamp S, Schouten TAM, Broekstra DC, Werker PMN, Moolenburgh JD. *Plast Reconstr Surg*. 2017 Jun;139(6):1415-1421.
- Echogenicity of Palmar Dupuytren's Nodules Is Not a Predictor of Disease Progression in Terms of Increase in Nodule Size. Molenkamp S, Broekstra DC, Werker PMN. *Plast Reconstr Surg*. 2019 Mar;143(3):814-820.
- Imaging for Dupuytren disease: a systematic review of the literature. Molenkamp S, van Straalen RJM, Werker PMN, Broekstra DC. *BMC Musculoskelet Disord*. 2019 May 17;20(1):224.
- Reliability and Interpretability of Sonographic Measurements of Palmar Dupuytren Nodules. Molenkamp S, van Straalen RJM, Werker PMN, Broekstra DC. *J Hand Surg Am*. 2020 Jun;45(6):488-494.e3.

### Other publications

- Predictors of Complications After Pectoralis Major Transposition for Sternum Dehiscence. Molenkamp S, Waterbolk TW, Mariani MA, Werker PM. *Ann Plast Surg*. 2017 Feb;78(2):208-212.
- A Systematic Review and Meta-Analysis on the Strength and Consistency of the Associations between Dupuytren Disease and Diabetes Mellitus, Liver Disease, and Epilepsy. Broekstra DC, Groen H, Molenkamp S, Werker PMN, van den Heuvel ER. *Plast Reconstr Surg*. 2018 Mar;141(3):367e-379e.