

# Stellingen

behorende bij het proefschrift

## **Long-term side effects of postoperative radiation therapy in pituitary adenoma patients**

1. Een secundaire tumor is een zeldzaam event bij hypofyse-adenoom patiënten (niet-functionerende adenomen, acromegalie en de ziekte van Cushing) behandeld met postoperatieve radiotherapie. *(dit proefschrift)*
2. Radiotherapie leidt niet tot een verhoogde kans op het optreden van cerebrovasculaire ziekte in hypofyse-adenoom patiënten. *(dit proefschrift)*
3. Radiotherapie geeft geen toename in aantal of ernst van radiologische afwijkingen (witte stof afwijkingen en cerebrale atrofie) in het brein bij patiënten met een niet-functionerend hypofyse-adenoom. *(dit proefschrift)*
4. De seksuele functie van hypofyse-adenoom patiënten wordt niet nadelig beïnvloed door radiotherapie. *(dit proefschrift)*
5. Radiotherapie veroorzaakt geen hypofysefunctieverlies die in maat en tijd verschilt van een expectatief beleid bij patiënten met een rest niet-functionerend hypofyse-adenoom. *(van den Bergh ACM, Int J Radiat Oncol Biol Phys 2007; 67(3): 863-9)*
6. De kwaliteit van leven en cognitie van patiënten met een niet-functionerend hypofyse-adenoom worden niet nadelig beïnvloed door radiotherapie. *(van Beek AP, Int J Radiat Oncol Biol Phys 2007; 68(4): 986-91)*
7. Bij patiënten met een niet-functionerend hypofyse-adenoom is gefractioneerde radiotherapie veilig ten aanzien van het geheugen en executief functioneren. *(Brummelman P, Clin Endocrinol 2011; 74(4): 481-7)*
8. In tegenstelling tot de radiotherapie, is er weinig aandacht voor de lange termijn effecten van de medicamenteuze behandeling van het hypofyse-adenoom.
9. Centralisering van de hypofysezorg in zogenaamde “centres of excellence” zal de kwaliteit van de zorg ten goede komen.
10. Er gaat niets boven Groningen en gezond ouder worden.
11. De (promotie)weg gaat vaak anders dan waar je hem verwacht. *(Loesje)*

*Margriet Sattler  
Groningen, 27 mei 2015*