

University of Groningen

Prehabilitation in major abdominal surgery

van Wijk, Laura

DOI:
[10.33612/diss.224332213](https://doi.org/10.33612/diss.224332213)

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:
2022

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

Citation for published version (APA):
van Wijk, L. (2022). *Prehabilitation in major abdominal surgery: risk stratification and optimising perioperative care*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.224332213>

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

1. Preoperatieve semi-gesuperviseerde thuis training heeft een hoge effectiviteit in het verbeteren van de aerobe fitheid bij patiënten die gepland staan voor een oncologische lever- of pancreasresectie. – *Dit proefschrift*
2. Ruim twee derde van de patiënten die een oncologische lever- of pancreasresectie moet ondergaan, heeft minimaal één modificeerbare risicofactor voor complicaties welke preoperatief geoptimaliseerd kan worden. – *Dit proefschrift*
3. Een multimodaal prehabilitatie programma voor patiënten die pancreaschirurgie ondergaan heeft naar schatting naast gezondheidsvoordelen ook financiële voordelen. – *Dit proefschrift*
4. De abdominale spiermassa gemeten op een computer tomografie-scan is geen betrouwbare vervanger voor een cardiopulmonary exercise test als preoperatieve screenings methode voor de aerobe fitheid. – *Dit proefschrift*
5. Een verhoogde C-reactieve proteïne – Albumine ratio gaat gepaard met een lagere overleving bij patiënten met een pancreascarcinoom; een kritische aanvullende risico stratificatie is geadviseerd alvorens deze patiënten geopereerd worden. – *Dit proefschrift*
6. Na een resectie voor colorectale levermetastasen heeft meer dan de helft van de patiënten chirurgisch geïnduceerd spierverlies; het attaqueren van risicofactoren voor chirurgisch geïnduceerd spierverlies zou mogelijk de overleving van die patiënten kunnen verbeteren. – *Dit proefschrift*
7. By failing to prepare, you are preparing to fail. – *Benjamin Franklin*
8. Nait soezen, moar deurbroezen.