

University of Groningen

Thoracic tumors

Jong, Wouter Karst de

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:

2008

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

Citation for published version (APA):

Jong, W. K. D. (2008). *Thoracic tumors: prognostic and thearapeutic improvements*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [S.n.].

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.

Thoracic tumors: prognostic and therapeutic improvements

door Wouter Karst de Jong

1. De dalende populariteit van het kleincellig longcarcinoom onder onderzoekers is een kwalijke zaak en dient gekeerd te worden.
2. Prognostische modellen gebaseerd op laboratorium parameters in combinatie met de klinische conditie van een patiënt voorspellen de levensverwachting van patiënten met een kleincellig longcarcinoom even goed als modellen gebaseerd op een combinatie van beeldvorming en klinische conditie. *(dit proefschrift)*
3. Patiënten met een resectabel niet-kleincellig longcarcinoom kunnen met behulp van de mediane waarde van SUVmax in twee goed te onderscheiden prognostische groepen ingedeeld worden. *(dit proefschrift)*
4. Promoter methylatie is voornamelijk een eigenschap van endobronchiale tumorcellen, en niet van andere endobronchiale epitheelcellen blootgesteld aan tabaksrook. *(dit proefschrift)*
5. De meerderheid van patiënten met een epitheliale thymustumor heeft kans op tumor-gerelateerde sterfte; een thymoom mag dus niet beschouwd worden als goedaardig. *(dit proefschrift)*
6. Een incomplete resectie, in combinatie met aanvullende therapie, is te prefereren boven helemaal geen resectie voor epitheliale thymustumoren. *(dit proefschrift)*
7. In Nederland dient een landelijk thymomenpanel opgericht te worden om de diagnostiek en therapie voor deze zeldzame tumoren te optimaliseren.
8. De combinatie cyclofosamide, doxorubicine en etoposide is obsoleet geworden als eerstelijns behandeling voor patiënten met extensive disease kleincellig longcarcinoom. *(dit proefschrift)*
9. Derdelijns chemotherapie is een goede behandelingsoptie voor patiënten met kleincellig longcarcinoom in een goede conditie. *(dit proefschrift)*
10. Het adagium "stage dictates treatment" wordt mogelijk in de toekomst vervangen door "stage and molecular profile dictate treatment".
11. De functies "CC" en "BCC" in het emailverkeer worden te vaak gebruikt.
12. Fluïmen kennen vele toepassingen binnen de longgeneeskunde; fluïmen in het openbaar is echter eerder onsmakelijk dan klinisch waardevol.
13. Praatjes vullen wèl gaatjes in de agenda.

Centrale	U
Medische	M
Bibliotheek	C
Groningen	G