



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Maggot debridement therapy in surgery

Steenvoorde, P.

Citation

Steenvoorde, P. (2008, January 9). *Maggot debridement therapy in surgery*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/12552>

Version: Corrected Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/12552>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Stellingen

Behorend bij het proefschrift getiteld: Maggot Debridement Therapy in Surgery

1. Maden zijn effectief tegen infecties veroorzaakt door Gram-positieve bacteriën.
2. Maden zijn effectief in het geval van wonden veroorzaakt door trauma; gewrichtsinfecties daarentegen lijken een slechte indicatie te zijn.
3. Maden zijn niet gemaakt om gekooid te leven.
4. Maden kunnen het aantal operatieve interventies bij necrotiserende fasciitis verminderen indien vroegtijdig ingezet.
5. Het lijkt niet noodzakelijk maden een rookvrije werkplek te bieden.
6. Madenbehandeling kan zowel in de palliatieve als in de curatieve setting worden ingezet.
7. Zelfs een eeuw na de introductie van maden in het ziekenhuis, zijn basale vragen nog niet beantwoord.
8. Het gevaar bestaat dat 'Evidence-based medicine' een doel op zich wordt.
9. Het verkrijgen van zinvol level 1 en 2 evidence is onmogelijk zonder beschikbaar level 4 en 5 evidence.
10. Tijdens het schrijven van het proefschrift neemt de waarde van je huis toe.
11. De 'Jakkiebakkie'- of 'Getverderrrie'-factor lijkt een grotere rol te spelen bij professoren dan bij patiënten.
12. Het begrip 'free-range' (losse techniek) krijgt een andere betekenis als je weet dat het in het Nederlands 'scharrel' betekent.
13. Soms lijkt het alsof het belangrijker is het gat in de begroting te sluiten dan het gat in de patiënt.

Leiden, 9 januari 2008

P. Steenvoorde

Stellingen

Behorend bij het proefschrift getiteld: Maggot Debridement Therapy in Surgery

1. Maden zijn effectief tegen infecties veroorzaakt door Gram-positieve bacteriën.
2. Maden zijn effectief in het geval van wonden veroorzaakt door trauma; gewrichtsinfecties daarentegen lijken een slechte indicatie te zijn.
3. Maden zijn niet gemaakt om gekooid te leven.
4. Maden kunnen het aantal operatieve interventies bij necrotiserende fasciitis verminderen indien vroegtijdig ingezet.
5. Het lijkt niet noodzakelijk maden een rookvrije werkplek te bieden.
6. Madenbehandeling kan zowel in de palliatieve als in de curatieve setting worden ingezet.
7. Zelfs een eeuw na de introductie van maden in het ziekenhuis, zijn basale vragen nog niet beantwoord.
8. Het gevaar bestaat dat 'Evidence-based medicine' een doel op zich wordt.
9. Het verkrijgen van zinvol level 1 en 2 evidence is onmogelijk zonder beschikbaar level 4 en 5 evidence.
10. Tijdens het schrijven van het proefschrift neemt de waarde van je huis toe.
11. De 'Jakkiebakkie'- of 'Getverderrrie'-factor lijkt een grotere rol te spelen bij professoren dan bij patiënten.
12. Het begrip 'free-range' (losse techniek) krijgt een andere betekenis als je weet dat het in het Nederlands 'scharrel' betekent.
13. Soms lijkt het alsof het belangrijker is het gat in de begroting te sluiten dan het gat in de patiënt.

Leiden, 9 januari 2008

P. Steenvoorde