



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Identification and prevention of the Lynch syndrome

Meulen - de Jong, A.E.

Citation

Meulen - de Jong, A. E. (2007, June 6). *Identification and prevention of the Lynch syndrome*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/12042>

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/1887/12042>

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

Stellingen behorend bij het proefschrift
“Identification and Prevention of the Lynch Syndrome”
AE van der Meulen – de Jong, 6 juni 2007

1. Bij de diagnostiek naar Lynch syndroom wordt bij voorkeur weefsel van een colorectaal carcinoom gebruikt voor MSI-analyse / immunohistochemie, echter ook adenomen kunnen worden geanalyseerd met beide technieken. *(dit proefschrift)*
2. Identificatie van families met Lynch syndroom dient efficiënt te verlopen waarbij, indien noodzakelijk, alle huidige laboratorium technieken aangewend dienen te worden. *(dit proefschrift)*
3. De rol van niet-colorectaal carcinomen in Lynch syndroom zal duidelijker worden met de jaren, wanneer de mortaliteit ten gevolge van CRC verder zal afnemen. *(dit proefschrift)*
4. Het huidige screeningsprogramma voor patiënten met Lynch syndroom lijkt met alleen conventionele colonoscopie niet te kunnen verbeteren en nieuwe technieken zullen dus op grotere schaal moeten worden geïmplementeerd in de praktijk. *(dit proefschrift)*
5. De patholoog zal in de toekomst steeds vaker het voortouw (moeten) nemen in de diagnostiek van Lynch syndroom en een multidisciplinaire aanpak is dan nog sterker gewenst, mede met het oog op de voorlichting naar de patiënt toe.
6. Samenwerking op (inter)nationaal niveau leidt tot betere resultaten en moet altijd zwaarder wegen dan individuele belangen.
7. Aan de rol van omgevingsfactoren bij het ontstaan van CRC in Lynch syndroom wordt relatief weinig aandacht gegeven.
8. Ogenshijnlijk eenduidige behandelingsprotocollen zijn voor velerlei interpretatie vatbaar. *(Consultants' Corner, 2nd biennial scientific meeting of InSIGHT, March 2007, Yokohama, Japan)*
9. Een blazer in een symfonieorkest behoort altijd eerder in te zetten dan de dirigent aangeeft.
10. Promoveren is als het spelen van een grote symfonie, alleen de rusten ontbreken.
11. Een zwangere promovenda staat er niet alleen voor.