



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Percutaneous vertebroplasty for painful long-standing osteoporotic vertebral compression fractures : indication, clinical outcome, cement Leakage & classification

Muijs, S.P.J.

Citation

Muijs, S. P. J. (2012, September 20). *Percutaneous vertebroplasty for painful long-standing osteoporotic vertebral compression fractures : indication, clinical outcome, cement Leakage & classification*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/19836>

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/1887/19836>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/19836> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Muijs, Sander Paul Jan

Title: Percutaneous vertebroplasty for painful long-standing osteoporotic vertebral compression fractures : indication, clinical outcome, cement Leakage & classification

Date: 2012-09-20

Stellingen

Behorend bij het proefschrift

Percutaneous Vertebroplasty for Painful Long-Standing Osteoporotic Vertebral Compression Fractures Indication, Clinical Outcome, Cement Leakage & Classification

1. De hoeveelheid beenmergoedeem in een osteoporotische vertebrale compressiefractuur op MR Imaging is niet geassocieerd met de klinische uitkomst van de vertebroplastiek. (*dit proefschrift*)
2. Een percutane vertebroplastiek procedure bij osteoporotische compressiefracturen dient altijd gecombineerd te worden met een botbiopsie, dit voor de vroege diagnose en behandeling van onverwachte maligniteiten. (*dit proefschrift*)
3. Niet alleen de pijnscore, maar ook de algehele kwaliteit van leven verbetert na een vertebroplastiek procedure bij pijnlijke osteoporotische vertebrale compressiefracturen van oudere datum. (*dit proefschrift*)
4. Dunne cementering leidt tot “dikke” lekkage. (*dit proefschrift*)
5. Het aantal complicaties door een procedure wordt bepaald door interpretatie- en registratie discipline. (*dit proefschrift*)
6. Enkele matig uitgevoerde “Randomized Controlled Trials” (RCTs) hebben meer impact op het beleid in de klinische praktijk, dan enkele goed uitgevoerde prospectieve cohortstudies. (*dit proefschrift*)
7. Als één vertebroplastiek goed is, dan moeten twee vertebroplastieken beter zijn. (*Kallmes DF. Spine (Phila Pa 1976). 2008;33:6:579*)
8. Alhoewel geringe anatomische kennis anders doet vermoeden, blijkt de vertebroplastiek techniek ook een goede behandeling voor een loszittende heupprothese. (*de Poorter JJ, et al. Hum Gene Ther. 2008;19:83-95*)
9. Percutane vertebroplastiek is een veilige en effectieve procedure ter behandeling van pijnlijke vertebrale compressiefracturen als gevolg van morbus Kahler. (*Anselmetti GC, et al. Cardiovasc Intervent Radiol. 2012;35(1):139-45*)
10. Bij een temperatuur boven de 450° Celsius, verbrandt Poly Methyl MethAcrylaat (PMMA) cement vrijwel volledig tot koolstofdioxide en water. (*Zeng WR, SF Journal of Fire Sciences 2002;20;297*)
11. Not every Orthopaedic surgeon loves “MoM.” (*Rising JP, et al. N Engl J Med. Epub 2012*)
12. PMMA is net lego, je kunt er echt van alles mee maken.
13. Met een hamer in de hand, lijkt alles op een spijker. Met een vertebroplastieknaald in de hand, lijkt alle pijn afkomstig van die enkele osteoporotische vertebrale compressiefractuur in een volledig degeneratieve wervelkolom.
14. Niet iedere Wankelmotor is storingsgevoelig.
15. Met een Orthopaed en een Cardiologe in opleiding op één kussen, zou tenminste de helft van humane annuli fibrosi gezond moeten kunnen blijven.

Sander P.J. Muijs
Leiden, 20 september 2012