



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Peripheral nerve damage : diagnosis and prediction of recovery

Datema, M.

Citation

Datema, M. (2017, November 29). *Peripheral nerve damage : diagnosis and prediction of recovery*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/57509>

Version: Not Applicable (or Unknown)

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

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/57509>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/57509> holds various files of this Leiden University dissertation

Author: Datema, Mirjam

Title: Peripheral nerve damage : diagnosis and prediction of recovery

Date: 2017-11-29

Stellingen

behorende bij het proefschrift getiteld

Peripheral nerve damage Diagnosis and Prediction of Recovery

Mirjam Datema, Leiden, 29 november 2017

1. De combinatie van afwijkende resultaten van zowel de Neuropad® als de huidrimpeltest maakt de diagnose dunnevezelneuropathie zeer waarschijnlijk (dit proefschrift).
2. Het teken van Tinel heeft geen waarde bij het vaststellen of uitsluiten van chronische zenuwcompressie (dit proefschrift), maar wel voor het vaststellen van de plaats tot waar zenuwuitgroei is gevorderd na ernstige axonotmesis.
3. Een bijkomende depressie ten tijde van chirurgie voor het carpaletunnelsyndroom is geen onafhankelijke voorspeller van het resultaat daarvan (dit proefschrift).
4. Hoewel patiënten van 70 jaar en ouder één jaar na een operatie voor hun carpaletunnelsyndroom meer tintelingen en een verdoofd gevoel in de geopereerde hand rapporteren dan jongere personen, zijn zij even tevreden met het resultaat van de operatie (dit proefschrift).
5. Doordat een zenuwechogram de morfologie betreft en zenuwgeleidingsonderzoek de functie, en deze aspecten niet identiek reageren op schade, is het aannemelijk dat beide onderzoeksmethoden niet bij dezelfde personen afwijkend zullen zijn.
6. Onderzoek naar de effectiviteit van chirurgische behandelingen gericht op pijnverlichting zou gebaat zijn bij laagdrempeliger toepassing van het principe van blindering, te weten een schijnoperatie.
7. De geadviseerde termijn van minimaal drie maanden conservatief beleid van patiënten met een compressie van de n. ulnaris bij de elleboog is mogelijk te lang, aangezien compressie van een zenuw al na enkele uren tot dagen kan leiden tot onomkeerbare schade.
8. Kennis over de samenhang tussen het optreden van nachtelijke tintelingen en de houding van de pols direct daaraan voorafgaand en ten tijde ervan, kan bijdragen aan het begrip van de werkzaamheid van het nachtelijk spalken van de pols bij patiënten met een carpaletunnelsyndroom.
9. Eén van de geneugten van het doorlopen van een promotietraject, is dat de cursus ‘omgaan met teleurstellingen’ meestal wél doorgaat.
10. Je gelooft wat je jezelf wijs maakt of wijs laat maken.
11. Deze stelling, gebaseerd op de uitdrukking ‘Het beste is de vijand van het goede’, is misschien niet de beste stelling, maar wel goed.