



Universiteit  
Leiden  
The Netherlands

## **Medication related osteonecrosis of the jaws (MRONJ): Diagnosis and treatment**

Pichardo, S.E.C.

### **Citation**

Pichardo, S. E. C. (2020, September 22). *Medication related osteonecrosis of the jaws (MRONJ): Diagnosis and treatment*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/136855>

Version: 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/1887/136855>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/136855> holds various files of this Leiden University dissertation.

**Author:** Pichardo, S.E.C.

**Title:** Medication related osteonecrosis of the jaws (MRONJ): Diagnosis and treatment

**Issue date:** 2020-09-22

# STELLINGEN

## Behorende bij het proefschrift

### Medication related osteonecrosis of the jaws (MRONJ)

#### Diagnosis and treatment

1. Omdat MRONJ nagenoeg altijd een dentogene oorzaak heeft, wordt een focusonderzoek en sanering bij aanvang sterk aanbevolen bij een patiënt die start met anti-resorptieve medicatie (dit proefschrift).
2. Implantaten vormen een risicofactor voor ontwikkeling van MRONJ en dienen daarom bij patiënten met anti-resorptieve medicatie met extra voor- en nazorg geplaatst te worden (dit proefschrift).
3. Daar denosumabnecrose zich niet per sé op de klassieke manier presenteert bij de beeldvorming, kan de afwijking worden onderschat en onderbehandeld (dit proefschrift).
4. De chirurgische behandeling van MRONJ dient -voor zover mogelijk- in een vroeg stadium plaats te vinden om verdere progressie en verlies van delen van de kaak of implantaten te voorkomen (dit proefschrift).
5. De chirurgische techniek bij de behandeling van MRONJ berust botweg op verwijdering van sequesters, verlagen en afronden van het bot en spanningsloos primair sluiten (dit proefschrift).
6. De stadium III MRONJ patiënten met pathologische fractuur behoeven niet a priori uitgebreide resectie en reconstructie om te genezen (dit proefschrift).
7. In tegenstelling tot wat de literatuur suggereert, geldt juist: hoe ernstiger de MRONJ, hoe minder invasief handelen.
8. Elke MRONJ behoeft behandeling, echter niet elke patiënt.
9. De kunst van de behandeling van MRONJ is het verwijderen van zoveel bot als moet en zo weinig als kan (naar Ristow et al, J Craniomaxillofac Surg 2015;43:290-3).
10. Zolang de nauwkeurigheid van een 3D planning voor chirurgie die van de ervaren chirurg nog niet overtreft, valt er nog winst te behalen.
11. Minder administratie en meer automatisering in de zorg is pas echte innovatie.
12. Promoveren naast je opleiding en baan: pretty impressive or just simply insane?
13. Een goede wetenschappelijk onderzoeker gaat ervan uit dat alles mogelijk is, totdat het tegendeel bewezen is. Naar Pearl S. Buck, schrijfster en Nobelprijswinnaar Literatuur 1938 "All things are possible until they are proved impossible and even the impossible may only be so, as of now."