Universiteit
Leiden
The Netherlands

The impact of neoadjuvant systemic therapy on the surgical management of soft tissue sarcoma

Burg, S.J.C. van der

Citation
Burg, S. J. C. van der. (2026, January 15). *The impact of neoadjuvant systemic therapy on the surgical management of soft tissue sarcoma*. Retrieved from https://hdl.handle.net/1887/4289992

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/1887/4289992

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

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift getiteld

The impact of neoadjuvant systemic therapy on the surgical management of soft tissue sarcoma

1. Neoadjuvante chemotherapie gevolgd door een operatie moet de standaard behandeling worden voor patiënten met radiotherapie geassocieerde angiosarcomen van de borst. *(dit proefschrift)*
2. Bij lokaal uitgebreide gastrointestinale stromale tumoren moet altijd de mutatiestatus bepaald worden. *(dit proefschrift)*
3. RECIST 1.1 is geen ideale methode voor het beoordelen van radiologische response na neoadjuvante chemotherapie voor weke delen sarcomen. *(dit proefschrift)*
4. [18F]FDG PET/CT heeft een belangrijk potentieel bij de selectie van patiënten met weke delen sarcomen die in aanmerking komen voor neoadjuvante chemotherapie. *(dit proefschrift)*
5. Het is een goede zaak dat gastrointestinale stromale tumoren in de maag steeds vaker minimaal invasief worden geopereerd. *(dit proefschrift)*
6. Het risico op het verliezen van de mogelijkheid om een curatieve operatie te kunnen uitvoeren door het geven van neoadjuvante chemotherapie is dermate klein dat het verwaarloosd kan worden. *(dit proefschrift)*
7. Een uniforme definitie van pathologische therapierespons is essentieel om de response evaluatie van neoadjuvante chemotherapie in klinische studies betrouwbaar te kunnen vergelijken.
8. Het combineren van klinische, radiologische en pathologische data in geïntegreerde predictiemodellen zal de selectie van patiënten voor neoadjuvante chemotherapie verbeteren.
9. Hypothesevormende onderzoeken zijn even belangrijk als fase III-gerandomiseerde onderzoeken.
10. De behandeling van een zeldzame kanker als een weke delen sarcoom moet in een multidisciplinair team van een gespecialiseerd centrum worden besproken.
11. “Biology is King; selection of cases is Queen, and the technical details of surgical procedures are princes and princesses of the realm” benadrukt het belang van predictie modellen.
(Blake Cady, Basic principles in surgical oncology, 1997)

Stijn J.C. van der Burg
Leiden, 2026