

University of Groningen

Balance between herpes viruses and immunosuppression after lung transplantation

Verschuuren, Erik Alfons Maria

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2006

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Verschuuren, E. A. M. (2006). *Balance between herpes viruses and immunosuppression after lung transplantation*. s.n.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

Behorend bij het proefschrift

‘Balance between Herpes Viruses and Immunosuppression after Lung Transplantation’

1. We leven in een moeilijke wereld die niet voor iedereen te begrijpen is. (Anouk Verschuuren, 3 jaar)
2. Epstein-Barr Virus (EBV) infectie hoort thuis in de differentiaaldiagnose van transplantaat disfunctie. (dit proefschrift)
3. Afstotingsbehandelingen gegeven vanwege een niet herkende EBV reactivatie zijn een belangrijke oorzaak van post transplantatie lymfomen (PTLD). (dit proefschrift)
4. Ook voor een PTLD is meten van een vroegdiagnostische marker het begin van de oplossing. (meten is weten)
5. Pre-emptieve reductie van immuunsuppressie op geleide van EBV DNA load is waarschijnlijk effectief en zeker veilig ter voorkoming van PTLD bij EBV seropositive patiënten. (dit proefschrift)
6. De eerste keus van behandeling van CD20 positieve PTLD is de combinatie van Rituximab met vermindering van immuunsuppressie.
7. Dat een long, na transplantatie, bloot staat aan de buitenwereld, kan gezien de huidige Groningse resultaten van longtransplantatie, niet langer als drogreden voor een slechtere overleving in vergelijking met andere solide orgaan transplantaties aangevoerd worden.

8. Het niveau van immunologische bewaking van het Epstein-Barr virus bepaalt de biologische bovengrens voor immuunsuppressie. (dit proefschrift)
9. EBV serologie heeft geen rol in de behandeling van PTLD. (dit proefschrift)
10. Er zou onderscheid gemaakt moeten worden tussen post transplantatie lymfomen en lymfomen na transplantatie.
11. Cytomegalovirus (CMV) antigenemie preparaten kunnen het best ongefixeerd ingevroren bewaard worden. (dit proefschrift)
12. Afwezigheid van een positieve CMV antigenemie betekent nog geen CMV 'quiescence'.
13. Met de huidige diagnose- en behandelingsstrategieën voor CMV heeft CMV opgehouden een klinisch probleem te zijn.
14. Het gebruik van steeds effectievere immuunsuppressie, zoals anti-TNF antilichamen bij reumatoïde arthritis en de ziekte van Crohn, maakt dat monitoring van het Epstein-Barr virus ook buiten het transplantatieveld belangrijk is geworden.
15. De verdediging van een proefschrift zou niet lang duren als het ongelijk slechts aan één zijde was. *Vrij naar La Rochefoucauld (1613-1680)*
16. "Als dokters elke dag 2 artikelen zouden lezen, van de 6 miljoen medische artikelen die jaarlijks gepubliceerd worden, lopen ze, na 1 jaar, 82 eeuwen achter." Miser et al, J Am Board Fam Pract;12(4): 315-33, 1999.