



**Universiteit
Leiden**
The Netherlands

Cutaneous T-cell lymphoma: molecular pathogenesis and clinical behaviour.

Doorn, R. van

Citation

Doorn, R. van. (2005, October 26). *Cutaneous T-cell lymphoma: molecular pathogenesis and clinical behaviour*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3630>

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/1887/3630>

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

Stellingen

behorende bij het proefschrift

Cutaneous T-cell lymphoma: molecular pathogenesis and clinical behaviour

1. Slechts bij een minderheid van de patiënten met mycosis fungoïdes behandeld met conventionele therapie treedt ziekteprogressie op in een periode van 10 jaar na het stellen van de diagnose. (dit proefschrift)
2. De ziekteverschijnselen van folliculotrope mycosis fungoïdes verschillen van die van “klassieke” epidermotrope mycosis fungoïdes. Bovendien heeft folliculotrope mycosis fungoïdes een ongunstigere prognose en dient om deze redenen als apart ziektebeeld te worden beschouwd. (dit proefschrift)
3. Verminderde gevoeligheid voor apoptose van de maligne T cellen is een voorwaarde voor het ontstaan van cutane T-cel lymfomen en het is aannemelijk dat dit onder meer wordt veroorzaakt door alternatieve splicing van het Fas gen en verlaagde expressie van het Bim en BCL11a gen. (dit proefschrift)
4. Maligne T cellen van patiënten met cutaan T-cel lymfoom vertonen promoter hypermethylatie van verscheidene tumor suppressor genen betrokken bij de regulatie van de celcyclus, apoptose en DNA herstel. Op basis hiervan komen cutane T-cel lymfomen wellicht in aanmerking voor behandeling met demethylerende geneesmiddelen. (dit proefschrift)
5. De pustuleuze eruptie die als bijwerking optreedt bij patiënten behandeld met epidermale groeifactorreceptor-remmers vloeit voort uit een direct effect van deze geneesmiddelen op de proliferatie en differentiatie van folliculaire keratinocyten.
6. Er bestaat geen wezenlijk onderscheid tussen de ziektebeelden lichen planus pigmentosus en erythema dyschromicum perstans.
7. Cellulaire senescence optredend na activatie van een oncogen vormt een barrière voor maligne transformatie van humane cellen in vivo. Een beter inzicht in de signaaltransductiepaden die dit tumor suppressieve mechanisme mediëren kan mogelijk bij de preventie en behandeling van kanker gebruikt worden.
8. De zichtbaarheid en toegankelijkheid van de huid maken dit orgaan zeer geschikt voor wetenschappelijk onderzoek naar de progressie van kanker en naar het functioneren van het immuunsysteem.

9. De "intelligent design" theorie heeft als alternatief voor de evolutietheorie even veel betekenis als een "intelligent falling" theorie dat voor de gravitatiewetten zou hebben.
10. Eén arts kan meer vragen dan honderd moleculair biologen kunnen beantwoorden.
11. Net als voor elektronische apparatuur geldt voor cellen dat gedetailleerde kennis over de individuele componenten slechts een beperkt inzicht in het functioneren van het geheel geeft.
12. Het stellen van de juiste vragen is in veel takken van wetenschap tenminste zo belangrijk als het vinden van de antwoorden hierop. Het zou daarom goed zijn als promovendi niet alleen stellingen, maar ook vragen die voortkomen uit de resultaten van het onderzoek zouden formuleren.

Leiden, 26 oktober 2005

Remco van Doorn