



Universiteit  
Leiden  
The Netherlands

## **Clinicopathologic studies underlying the WHO-EORTC classification and new guidelines for the treatment of cutaneous lymphomas**

Bekkenk, M.W.

### **Citation**

Bekkenk, M. W. (2005, March 9). *Clinicopathologic studies underlying the WHO-EORTC classification and new guidelines for the treatment of cutaneous lymphomas*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/611>

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/1887/611>

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

## Stellingen behorende bij het proefschrift

### **Clinicopathologic studies underlying the WHO-EORTC classification and new guidelines for the treatment of cutaneous lymphomas**

1. Primair cutane CD30-positieve (anaplastische) grootcellige T-cel lymfomen dienen bij voorkeur met radiotherapie te worden behandeld. (dit proefschrift)
2. Primair cutane perifere T-cel lymfomen, niet nader gespecificeerd, hebben een slechte prognose en kunnen met de huidige behandelingen niet toereikend behandeld worden. (dit proefschrift)
3. CD4+/CD56+ hematodermic neoplasm, voorheen blastair NK-cel lymfoom, is een clinicopathologische entiteit, die apart geclassificeerd dient te worden en waarschijnlijk baat heeft bij vroege behandeling met transplantatie gerichte therapie. (dit proefschrift)
4. In tegenstelling tot primair cutane grootcellige B-cel lymfomen van het been-type dienen primair cutane follikel centrum cel lymfomen met radiotherapie te worden behandeld. (dit proefschrift)
5. De expressie van CD56 bij primair cutane CD30-positieve lymfoproliferaties is niet geassocieerd met een slechte prognose. (dit proefschrift)
6. Onderzoek naar moleculaire en genetische veranderingen die een rol spelen bij de lymfomagenese van primair cutane lymfomen kan alleen succesvol zijn als gebruik wordt gemaakt van een strikte classificatie met welomschreven klinische entiteiten. (dit proefschrift)
7. De p16-Leiden mutatie is niet alleen geassocieerd met een verhoogd risico op melanoom, maar ook met een verhoogd risico op pancreascarcinoom, longcarcinoom en mammacarcinoom.
8. Oplosbare factoren die uitgescheiden worden door fibroblasten hebben een gunstiger effect op de epidermale morphogenese van een gereconstrueerde epidermis dan oplosbare factoren die afkomstig zijn van deze epidermis zelf. (El Ghalbzouri and Ponec, Wound Repair Regen. 12: 359-67, 2004)
9. Stevens Johnson syndroom of toxische epidermale necrolyse die ontstaan in aansluiting op antibiotica behandeling voor een infectie worden geïnduceerd door de anti-microbiële therapie en niet door de onderliggende infectie.
10. All science is either physics or stamp collecting.  
(Ernest Rutherford, in J. B. Birks "Rutherford at Manchester" (1962)  
British chemist & physicist (1871 - 1937))
11. Life is what happens while you are busy making other plans (John Lennon)
12. "After a certain high level of technical skill is achieved, science and art tend to coalesce in esthetics, plasticity, and form. The greatest scientists are always artists as well." (Albert Einstein)

Marcel Bekkenk  
Oegstgeest, 12 januari 2005