



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Effects of inhaled corticosteroids on clinical and pathological outcomes in COPD - Insights from the GLUCOLD study

Kunz, L.I.Z.

Citation

Kunz, L. I. Z. (2016, November 30). *Effects of inhaled corticosteroids on clinical and pathological outcomes in COPD - Insights from the GLUCOLD study*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/44522>

Version: Not Applicable (or Unknown)

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/44522>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/44522> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Kunz, L.I.Z.

Title: Effects of inhaled corticosteroids on clinical and pathological outcomes in COPD - Insights from the GLUCOLD study

Issue Date: 2016-11-30

Stellingen

Behorende bij het proefschrift

Effect of inhaled corticosteroids on clinical and pathological outcomes in COPD: insights from the GLUCOLD study

1. Patiënten met matig-ernstig COPD zijn een aparte pathofysiologische groep, welke het meeste baat hebben van behandeling met inhalatiesteroïden. (*dit proefschrift en "If you have the most, you have the most to lose" [R. Russell, Hampshire, Groot-Brittanië, ERS 2015]*)
2. YKL-40 is een geschikte MΦ1 macrofagenmarker voor *in vitro* gekweekte macrofagen, maar is ongeschikt voor MΦ1 cellen in longweefsel. (*dit proefschrift*)
3. Stoppen met roken resulteert in een meer CD163-positieve MΦ2 cellen in de perifere luchtwegen. (*dit proefschrift*)
4. Het stoppen van inhalatiesteroïden geeft een versnelde achteruitgang van de longfunctie en een toename van luchtweginflammatie bij bepaalde groepen met COPD. (*dit proefschrift*)
5. Een verandering in de samenstelling van de extracellulaire matrix draagt bij aan de verminderde collaps van de luchtwegen bij patiënten met COPD na behandeling met (inhalatie)corticosteroïden. (*dit proefschrift*)
6. Het vinden van autoantistoffen bij patiënten met COPD, betekent niet dat COPD een auto-immun ziekte is.
7. 'Confusion Over Proper Diagnosis' bij COPD is in belangrijke mate het gevolg van het feit dat COPD een heterogene ziekte is. (*Ph. Quanjer. ERR 2015; 46 (5): 1523*)
8. Onzorgvuldige berichtgeving van inhalatiemedicatie kan onbedoelde bijwerkingen geven. (*'De donkere kant van inhalatiemedicijnen'. Volkskrant, 5 maart 2016*)
9. De nieuwe behandeling van cystische fibrose is doelgericht als een kogel van een scherpschutter, terwijl de behandeling van COPD vergelijkbaar is met een schot hagel.
10. Ook met het huidige anti-rook beleid, blijft er voldoende werk voor de toekomstige longarts.
11. Vooruit betekent niet altijd rechtdoor.
12. Je moet jezelf verliezen om jezelf te kunnen ontdekken.
13. Wetenschap ontwikkelt zich van 'niet weten wat wel het geval is' tot 'wel weten wat niet het geval is'. (*Marco Roos, 2015*)
14. Te weten wat men weet, en te weten wat men niet weet, dat is kennis. (*Confucius, 551-479 v Chr.*)

Leiden, 30 november 2016

Lisette I.Z. Kunz