



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Does one size fit all? The case for ethnic specific standards to assess growth in South Asian children

Wilde, J.A. de

Citation

Wilde, J. A. de. (2015, February 18). *Does one size fit all? The case for ethnic specific standards to assess growth in South Asian children*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/32009>

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/1887/32009>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/32009> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Wilde, Jeroen Alexander de

Title: Does one size fit all? The case for ethnic specific standards to assess growth in South Asian children

Issue Date: 2015-02-18



List of peer-reviewed publications

Dankwoord

Curriculum Vitae

LIST OF PEER-REVIEWED PUBLICATIONS

1. Heerdink-Obenhuijsen N, Kamphuis M, Fleuren MA, van Velzen-Mol HW, de Wilde JA. [The Dutch Child Health Care guideline 'early detection of congenital heart disease in the age group 0-19 years']. *Ned Tijdschr Geneesk* 2006; 150(32):1764-1767.
2. de Wilde JA, van Dommelen P, Middelkoop BJ, Verkerk PH. Trends in overweight and obesity prevalence in Dutch, Turkish, Moroccan and Surinamese South Asian children in the Netherlands. *Arch Dis Child* 2009; 94(10):795-800.
3. van Dommelen P, Kamphuis M, van Leerdam FJ, de Wilde JA, Rijpstra A, Campagne AE, Verkerk PH. The short- and long-term effects of simple behavioral interventions for nocturnal enuresis in young children: a randomized controlled trial. *J Pediatr* 2009; 154(5):662-666.
4. Olds T, Maher C, Zumin S, Peneau S, Lioret S, Castetbon K, Bellisle, De WJ, Hohepa M, Maddison R, Lissner L, Sjoberg A, Zimmermann M, Aeberli I, Ogden C, Flegal K, Summerbell C. Evidence that the prevalence of childhood overweight is plateauing: data from nine countries. *Int J Pediatr Obes* 2011; 6(5-6):342-360.
5. Theunissen MHC, de Lijster GPA, de Wilde JA, Kocken PL. Signaleren in de JGZ: Ontwikkeling en bruikbaarheid van een standaard vragenlijst ten behoeve van het preventief gezondheidsonderzoek 5-6 en 10-11 jarigen. *TSG* 2013; 91:415-421.
6. de Wilde JA, Zandbergen-Harlaar S, van Buuren S, Middelkoop BJ. Trends in body mass index distribution and prevalence of thinness, overweight and obesity in two cohorts of Surinamese South Asian children in The Netherlands. *Arch Dis Child* 2013; 98(4):280-285.
7. de Wilde JA, van DP, Middelkoop BJ. Appropriate body mass index cut-offs to determine thinness, overweight and obesity in South Asian children in the Netherlands. *PLoS One* 2013; 8(12):e82822.
8. de Wilde JA, van Buuren S, Middelkoop BJ. Trends in birth weight and the prevalence of low birth weight and small-for-gestational-age in Surinamese South Asian babies since 1974: cross-sectional study of three birth cohorts. *BMC Public Health* 2013; 13:931.
9. van der Plas E, Zijp G, Froeling F, de Wilde J, van de Voort L, Hack W. Orchidopexy in late childhood often associated with previously normal testicular position. *Eur J Pediatr Surg* 2013; 23(4):276-282.
10. de Wilde JA, Verkerk PH, Middelkoop BJ. Declining and stabilising trends in prevalence of overweight and obesity in Dutch, Turkish, Moroccan and South Asian children 3-16 years of age between 1999 and 2011 in the Netherlands. *Arch Dis Child* 2014; 99(1):46-51.
11. de Wilde JA, Verkerk PH, Middelkoop BJ. [Number of overweight children slowly declines]. *Ned Tijdschr Geneesk* 2014; 158:A7350.
12. de Wilde JA, van Dommelen P, van Buuren S, Middelkoop BJ. Height of South Asian children in the Netherlands aged 0-20 years: secular trends and comparisons with current Asian Indian, Dutch and WHO references. *Ann Hum Biol* 2014; early online. DOI: 10.3109/03014460.2014.926988.

DANKWOORD

Ik had zelf nooit gedacht dat het er van zou komen, een proefschrift schrijven. Door verschillende collega's ben ik vaak gestimuleerd dit te doen, maar ik hield dit steeds beleefd af. Uiteindelijk was dit proefschrift toch een onvermijdelijkheid. Bij de totstandkoming ervan zijn vele mensen belangrijk geweest die ik hierbij wil bedanken.

Mijn promotoren. **Barend Middelkoop**, ik waardeer onze inspirerende brainstorm sessies. Mede daardoor is het idee voor dit proefschrift ontstaan. Dank voor het lezen van elk concept alsof het de eerste keer was, en natuurlijk voor je toegankelijkheid en het delen van je expertise. **Stef van Buuren**, dank voor het delen van je kennis en je bereidheid om lopende de rit tweede promotor te worden. Je constructieve commentaren op de artikelen waren van grote meerwaarde.

De leden van 'de promotiecommissie'. Ik ben vereerd dat jullie de moeite wilden nemen om mijn proefschrift kritisch te lezen en beoordelen. Ik waardeer de leerzame en soms uitgebreide feedback die ik heb ontvangen.

Paul Verkerk, Jouw visie en kritische blik triggerde me om anders te denken en kijken naar het werk in de JGZ. Ik waardeer je scherpe blik en je analytische vermogen, maar ook je humor en onze 'dagelijkse' gesprekken.

Remy Hirsing. Tijdens het Nederlands Congres Volksgezondheid gaf je aan dat ik een promotie heel goed zelf kon gaan organiseren. Dat was het keerpunt in het denken over deze 'onderneming'. Dank voor je enthousiasme, hart voor JGZ, en onze discussies.

Marianne Zwartendijk, voor je vertrouwen en de gelegenheid die je gaf om jeugdarts-onderzoeker te kunnen worden.

Geertje Ariëns. Dank voor de constructieve adviezen, prettige omgang en jouw steun bij de 'interne subsidiëring' van verschillende onderzoeken.

Alle JGZ (oud-)collega's van zowel de GGD Haaglanden als van Jong Florence voor het registreren van de routine gegevens in het digitale dossier. In het bijzonder wil ik de jeugdverpleegkundigen van onze afdeling bedanken die op Haagse scholen aanvullende metingen hebben verricht voor de groeistudie en die daarvoor vaak (door weer en wind) met alle apparatuur op de fiets naar scholen gingen.

Alle ouders en kinderen die de moeite hebben genomen om speciaal naar de scholen te komen en de vragenlijsten in te vullen voor de Hindostaanse groeistudie. Daarnaast ook de ouders die naar reguliere JGZ-onderzoeken kwamen. Zonder de gegevens die tijdens deze preventieve onderzoeken zijn vastgelegd was dit proefschrift niet mogelijk geweest.

Sharda Doelam, als student heb je me met je sprankelende persoonlijkheid erg geholpen bij de organisatie van de 'Hindostaanse groeistudie' op de twee Hindoe basisscholen. Veel dank daarvoor. **Silvia Zandbergen-Harlaar**, voor het meedenken en natuurlijk voor het schrijven van het conceptartikel voor je afstuderen.

Alle studenten die op de scholen en tijdens het Milan festival hebben geholpen met de metingen en het verzamelen van additionele gegevens.

Ron Smit en **Marion Groeneveld**, jullie wil ik hierbij nogmaals bedanken voor het toegankelijk maken van de geregistreerde gegevens in de digitale dossiers.

Janine Kallenbach, voor je vertrouwen en de mogelijkheid die je bood om dit proefschrift te kunnen schrijven.

Bianca Das, voor je constante ondersteuning en stimulering, en voor het vinden van constructieve oplossingen om mijn onderzoeken te kunnen uitvoeren.

Paula van Dommelen, voor het sparren, je hulp bij de analyses, en natuurlijk 'onze' humor, die niet iedereen begrijpt.

Kees Slager, voor de mogelijkheid om in het begin meerdere dagen achtereen in jouw huis in Veere te kunnen werken/schrijven. En naast jou, wil ik natuurlijk **mijn moeder** bedanken voor de zorgzaamheid als ik er weer eens was.

Lisa Steenhauer, dank dat je de tijd wilde nemen om 'proofreader' te zijn.

Michiel Steenhauer, 'lifelong friend', dank voor het er gewoon zijn, soms dichtbij, soms ver weg.

Varsha Gopal, voor de gelegenheid die je gaf om jouw 'guitige' jongens te mogen fotograferen voor dit proefschrift. **Ishaan en Reyhaan**, jullie wil ik bedanken voor jullie geduld en goede poses tijdens de (voor jullie lange) fotosessie.

José Noé, in de eindfase was je onmisbaar bij de opmaak van dit proefschrift. Ondanks verschillende knelpunten is het gelukt! Veel dank voor alle tijd en energie die je erin hebt gestoken.

Paranimph **Ellen Ricke**, voor je enthousiasme, je bruisende ideeën en onze inspirerende gesprekken.

Paranimph en 'best friend' **Boudewijn Lelieveldt**, voor je relativeringsvermogen, tips en 'heads up' tijdens mijn promotietraject.

Sheila Scheuermann, voor de gelegenheid die je bood om in je huis ongestoord te kunnen werken aan én worstelen met mijn artikelen.

Ik wil **alle anderen** bedanken die interesse toonden in mijn onderzoek en me daarmee vaak inspireerden.

En last but not least, **mijn gezin**. **Sascha**, je begrip voor mijn ambities, je flexibiliteit en je steun hebben uiteindelijk tot dit resultaat geleid. **Milan** en **Luka**, mijn jongens, ondanks dat jullie het niet altijd leuk vonden dat ik er weer eens niet was, wil ik ook jullie bedanken voor jullie (onbewuste) flexibiliteit en geduld.

CURRICULUM VITAE

Jeroen de Wilde was born on January 16, 1970 in Wageningen. At age one, he moved to Middelburg (Zeeland), where he completed secondary school (Gymnasium B) in 1988. He studied medicine at Leiden University and received his medical degree in 1997. Besides his medical training, in 1994 he completed a photography study at the Fotovakschool in Apeldoorn.

During his medical study, Jeroen had become interested in prevention, in particular the work of the Youth Health Care Service. For that reason during his medical training he did an internship at the Youth Health Care of the GGD (=Community Health Service) Duin- en Bollenstreek, where he worked as a public health physician ('schoolarts') after receiving his medical degree. In 1998, he then started working at the Youth Health Care at the GGD The Hague (now GGD Haaglanden) where he still works. In 1999 he began his training as a Public Health physician at TNO in Leiden. During this specialisation he became increasingly fascinated by scientific research and in particular the use of routinely registered medical data for scientific research. After completing his specialization, he worked part-time as a researcher at TNO for two years, next to his work as a public health physician in The Hague. Now, he still remains involved in the research at TNO as "guest scientific officer".

From 2011, Jeroen has worked as a senior researcher at the Youth Health Care in The Hague. In addition to the studies on growth and obesity in children in the city of The Hague, he leads and collaborates in several research projects. In 2013, Jeroen received the Flora van Laar encouragement prize for several of his studies in Youth Health Care including the studies of this thesis. From January 2015, he coordinates the Academic Collaborative Center "Samen voor de Jeugd", which is the melting pot for applied scientific research in the 'Care for Youth' practice. After his promotion, Jeroen wants to focus on the analysis of all remaining data he collected as part of the 'Hindustani growth study' .

Jeroen is married to Sascha. They have two sons, Milan (2004) and Luka (2005).