



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Cellular Immune responses during latent tuberculosis : immunodiagnosis and correlates of protection

Leyten, E.M.S.

Citation

Leyten, E. M. S. (2008, October 8). *Cellular Immune responses during latent tuberculosis : immunodiagnosis and correlates of protection*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/13137>

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/1887/13137>

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

STELLINGEN

1. De diagnostische waarde van IFN- γ -bloedbepalingen kan verder worden verhoogd door naast ESAT-6 en CFP-10 ook andere voor *M. tuberculosis*-specifieke eiwitten, of brokstukjes daarvan, toe te voegen als stimulans tijdens de *in vitro* incubatie van de bloedcellen. (dit proefschrift)
2. Voor het vaststellen van een infectie met *M. tuberculosis*, na een recente expositie, bij personeel werkzaam in de gezondheidszorg is een IFN- γ -ELISPOT gebaseerd op de *M. tuberculosis*-specifieke eiwitten ESAT-6, CFP-10 en TB37.6 beter geschikt dan een Mantoux huidtest, mede omdat reactiviteit tegen TB37.6 mogelijk kan wijzen op een recent verworven tuberculose infectie. (dit proefschrift)
3. De huidige generatie van commercieel-verkrijgbare *M. tuberculosis*-specifieke IFN- γ -bloedbepalingen geven een beter inzicht in de blootstelling aan *M. tuberculosis* dan de Mantoux huidtest, ook wanneer het personen betreft die geen BCG vaccinatie hebben gehad. (dit proefschrift)
4. Het verschil in uitslag tussen de *M. tuberculosis*-specifieke IFN- γ -bloedbepaling en de Mantoux huidtest, waarbij een negatieve bloedbepaling samen gaat met een positieve huidtest, kan niet in alle gevallen verklaard worden door een fout-positieve uitslag van de Mantoux huidtest door kruisreactiviteit met BCG. (dit proefschrift)
5. *M. tuberculosis*-specifieke bloedbepalingen met een korte *in vitro* incubatie tijd, zoals de huidige generatie van commercieel-verkrijgbare IFN- γ -bloedbepalingen, zijn niet geschikt om latente tuberculose op te sporen bij personen die in aanmerking komen voor afweeronderdrukkende behandeling. Immers, een negatieve testuitslag sluit geenzins een oude latente tuberculose infectie uit. (dit proefschrift)
6. Eiwitten van het recent ontdekte “dormancy regulon” van *M. tuberculosis* zijn potentiële kandidaat-eiwitten voor vaccins tegen reactivatie van latente tuberculose. (dit proefschrift)
7. Hoewel bewezen is dat *M. tuberculosis* (of *M. bovis*) decennia lang in individuen overleven kan, wil dit nog niet zeggen dat *M. tuberculosis* ook in alle ooit geïnfecteerde individuen overleeft. (Arend S.M. en van Dissel J.T., *J. Infect. Dis.* 2002; 186(6):876-877 en Lillebaek T. et al., *J. Infect. Dis.* 2002; 185(3):401-4)
8. In de noordelijke kust provincies van Andhra Pradesh in India is het voorkomen van premaligne en maligne afwijkingen van het gehemelte sterk geassocieerd met het omgekeerd roken van zogenaamde chutta-sigaren, een gewoonte bij circa een derde van de lokale plattelandsbevolking. (van der Eb M.M., Leyten E.M.S. et al. *Int. J Cancer* 1993; 54(5): 754-758)
9. Het feit dat het orale CVD 103-HgR levend verzwakte cholera vaccin niet effectief is gebleken in de preventie van reizigersdiarree, kan gedeeltelijk verklaard worden doordat diarree bij reizigers minder vaak veroorzaakt wordt door Enterotoxische *Escherichia coli* stammen die alleen het hitte-labile enterotoxine produceren dan voorheen werd aangenomen. (Leyten E.M.S. et al, *Vaccine* 2005; 23(43): 5120-5126)

10. Door middel van intracutane toediening van het gele koorts vaccin kunnen 5 keer zoveel mensen effectief beschermd worden met eenzelfde hoeveelheid vaccin, waardoor ondanks een beperkte beschikbaarheid van het vaccin het beter mogelijk wordt het WHO advies te volgen om het vaccin toe te voegen aan het kindervaccinatie programma. (*Roukens A. et al. Plos ONE 2008; 3(4):e1993*)
11. Een positieve fecestoxine-uitslag kort na het beëindigen van antibiotische therapie voor *Clostridium difficile*-geassocieerde diarree dient (CDAD) geen aanleiding te zijn een herstellende patiënt direct opnieuw met antibiotica tegen CDAD te behandelen. (*Bauer M. et al. Ned Tijdschr Geneesk 2008*)
12. De effectiviteit van het pneumokokken polysaccharide vaccin bij mensen met een verminderde afweer blijkt sterk afhankelijk te zijn van het soort en de combinatie van de gebruikte afweersonderdrukkende medicijnen. (*Gelinck L. et al. Vaccine 2008; 26(27-28): 3528-33*)
13. Aangezien het vóórkomen van infectieziekten in Nederland verder zal toenemen, niet in het laatst door toegenomen verre reizen en het veelvuldig gebruik van afweersonderdrukkende geneesmiddelen, is de inzet van internist-infectiologen ook buiten universitaire centra noodzakelijk.
14. De genezende werking van de moederkus op pijnjtjes van kinderen is bewijs voor het placebo effect.

8 oktober 2008

Eliane Leyten