



**Universiteit
Leiden**
The Netherlands

Difficult-to-treat asthma : mechanisms and risk factors

Veen, H.P.A.A. van

Citation

Veen, H. P. A. A. van. (2010, September 2). *Difficult-to-treat asthma : mechanisms and risk factors*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/15918>

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/1887/15918>

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

Stellingen

behorende bij het proefschrift

Difficult-to-treat asthma mechanisms and risk factors

Stelling 1

Patiënten met moeilijk behandelbaar astma die een onderhoudsdosering orale corticosteroïden gebruiken hebben meer tekenen van perifere luchtwegdysfunctie en -inflammatie dan patiënten met minder ernstig astma (*dit proefschrift*).

Stelling 2

Het meten van stikstofoxide in de uitademingslucht zou kunnen bijdragen tot het identificeren van patiënten met moeilijk behandelbaar astma die een verhoogd risico hebben op een versnelde achteruitgang in longfunctie (*dit proefschrift*).

Stelling 3

Overgewicht bij patiënten met astma gaat niet gepaard met een toename van inflammatie in de luchtwegen maar verhoogt wel het risico op moeilijk behandelbaar astma (*dit proefschrift*).

Stelling 4

Permanente sputum eosinofilie bij patiënten met moeilijk behandelbaar astma is onafhankelijk geassocieerd met ernstige ontsteking van de neusbijholten (*dit proefschrift*).

Stelling 5

Sputum eosinofilie en stikstofoxide in de uitademingslucht zijn meer dan elkaars gelijke (*dit proefschrift*).

Stelling 6

Voor het ontwikkelen van ernstig obstructief longlijden zijn meerdere inflammatoire factoren verantwoordelijk die tegelijkertijd de luchtweg stimuleren ("multiple hit hypothesis", *Eur. Respir. J. 2006;27(5):884-8*).

Stelling 7

Er zijn toenemende aanwijzingen vanuit dieronderzoek en humane studies dat atypische bacteriële infecties een belangrijke rol spelen in de pathogenese en klinische expressie van astma (*Chest* 2007;132:1962-1966).

Stelling 8

Patiënten met persisterende luchtwegobstructie ten gevolge van astma zouden niet moeten worden gekwalificeerd als COPD patiënt, maar op de juiste manier geïdentificeerd en behandeld moeten worden (*Am. J. Respir. Crit. Care Med.* 2003;167:418-424).

Stelling 9

De eosinofiele leukocyt is niet de enige en misschien ook niet de belangrijkste cel die betrokken is bij de pathogenese van astma, zelfs niet bij patiënten met ernstig astma (*NEJM* 2009;360(10);1026-1028).

Stelling 10

De grap is vaak het gat waardoor de waarheid fluit (*Japanse wijsheid*).

Stelling 11

Biologically speaking, bonobos are the closest you can get to being human without being human (www.bonobo.org).

Stelling 12

Patiënten met moeilijk behandelbaar astma hebben vaak meer baat bij een dubbel consult dan bij een nieuw medicament.

Stelling 13

Humor doet (over)leven.