



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Minimally invasive diagnostics and immunotherapy of lung cancer

Talebian Yazdi, M.

Citation

Talebian Yazdi, M. (2017, April 18). *Minimally invasive diagnostics and immunotherapy of lung cancer*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/48820>

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/1887/48820>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/48820> holds various files of this Leiden University dissertation

Author: Talebian Yazdi, M.

Title: Minimally invasive diagnostics and immunotherapy of lung cancer

Issue Date: 2017-04-18

Stellingen

Behorende bij het proefschrift

Minimally invasive diagnostics and immunotherapy of lung cancer

1. HLA-E vormt een relevant nieuw aangrijpingspunt voor immuuntherapie in longkanker omdat het zich manifesteert als een zogenaamd immune checkpoint molecuul. *(dit proefschrift)*
2. De aanwezigheid van circulerende XAGE-1b specifieke T cellen in longkanker patiënten kan worden onderschat door de in abnormale hoeveelheden aanwezige myeloïde cellen in de bloedbaan van deze patiënten. *(dit proefschrift)*
3. De huidige standaardbehandeling van stadium III niet-kleincellig longcarcinoom door middel van chemoradiatie gedurende 5 weken met een lage stralingsdosis per fractie is niet geschikt voor combinatie met T-cel gemedieerde immuuntherapie. *(dit proefschrift)*
4. Slechts in uitzonderlijke gevallen zou een longkankerpatiënt, bij wie met EUS-FNA en EBUS-TBNA geen lymfekliermetastasen zijn gevonden, nog aanvullende chirurgische stadiëring moeten ondergaan. *(dit proefschrift)*
5. Voor succesvolle immuuntherapie van kanker is het essentieel inzicht te hebben in het ontrafelen en gelijktijdig bestrijden van de immunosuppressieve mechanismen die door de tumor worden geïnitieerd. *(mede gebaseerd op "Hallmarks of cancer: the next generation", Hanahan and Weinberg, Cell 2011)*
6. Ondanks de daverende opkomst van immuuntherapie moeten we vooral de traditionele kankerbehandelingen (chirurgie, radiotherapie, chemotherapie) niet vergeten – hoogstwaarschijnlijk zal het combineren van nieuwe behandelmethoden met huidige standaardbehandelingen écht tot doorbraken leiden.
7. Zowel patiënten als wetenschappelijk onderzoekers worden in hun streven naar verbetering van behandeling en prognose gehinderd door het 'eigen schuld'-stigma dat gepaard gaat met longkanker.
8. Zolang de tabaksindustrie een gesprekspartner blijft voor overheden, is primaire preventie van longkanker een illusie.
9. De gedachte dat het verrichten van promotieonderzoek voorafgaand aan een medisch specialistische opleiding leidt tot betere klinische dokters is een misvatting.