



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Post-interventional atherosclerotic vascular remodeling : preclinical investigation into immune-modulatory therapies

Ewing, M.M.

Citation

Ewing, M. M. (2013, May 23). *Post-interventional atherosclerotic vascular remodeling : preclinical investigation into immune-modulatory therapies*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/21063>

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/1887/21063>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/21063> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Ewing, Mark McConnell

Title: Post-interventional atherosclerotic vascular remodeling : preclinical investigation into immune-modulatory therapies

Issue Date: 2013-05-23

Stellingen behorend bij het proefschrift

Post-interventional atherosclerotic vascular remodeling:

Preclinical investigations into immune-modulatory therapies

1. De ideale biomarker voor het atherosclerose correleert nauw met het stadium van ziekte progressie en de plaque (in)stabiliteit en is tevens causaal betrokken en meetbaar in plasma (*dit proefschrift*).
2. De muis vormt ondanks zijn genomische verschillen met de mens een technisch zeer relevant, economisch en valide model voor onderzoek naar atherosclerose en therapeutische mogelijkheden (*Zadelaar S et al. Arterioscler Thromb Vasc Biol. 2007;27:1706-21 en Seok J et al. Proc Natl Acad Sci U S A. 2013;110:3507-12*).
3. De anti-trombotische, anti-inflammatoire en anti-apoptotische eigenschappen maken van annexine A5 een uitermate geschikt eiwit voor diagnostiek en behandeling van atherosclerose en atherotrombose (*Boersma HH, et al. J Nucl Med. 2005;46:2035-50*).
4. Genetische inflammatoire en trombotische factoren zijn voorspellend voor de ontwikkeling van restenose bij individuen (*dit proefschrift en Monraats P.S. et al, Circulation 112: 2417-2425*).
5. Door optimalisatie van natuurlijke beschermende IgM anti-phosphorylcholine antilichamen naar recombinante IgG antilichamen, welke in grote hoeveelheden geproduceerd kunnen worden, komt klinische toepassing van passieve immunisatie tegen versnelde atherosclerose steeds dichterbij (*dit proefschrift*).
6. Co-stimulatoire en inhibitoire eiwitten reguleren de balans tussen effector en regulatoire T cellen en vormen daarmee een ideaal doel voor anti-atherosclerotische immunotherapie (*dit proefschrift en Gotsman I, et al. Circ Res. 2008;103:1220-31*).
7. Het epigenoom is vanaf het eerste moment bepalend voor de uiteindelijke fenotypische uitkomst na vasculaire interventies (*dit proefschrift*).
8. Juist de centrale rol van het immuunsysteem bij de ontwikkeling van atherosclerose maakt inzicht in de complexiteit en een behouden opstelling bij immunotherapeutische strategieën essentieel voor een succesvolle toepassing hiervan (*Lichtman AH, et al. J Clin Invest.2013;123:27-36*).

9. Geneeskunde is bij uitstek geen exacte wetenschap.
10. Er zijn drie stadia van wetenschappelijke ontdekking. In het begin ontkennen mensen dat het waar is, daarna dat het belangrijk is en tenslotte schrijven zij de ontdekking aan de verkeerde toe (*Bill Bryson, A Short History of Nearly Everything, 2003*).
11. Promoveren is een meitak op het promotiewerk zetten.
12. Een cardioloog en een chirurg op één kussen, daar past perfect een onderzoeker tussen.

Mark M. Ewing
Leiden, 23 mei 2013