



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Genetics, autoantibodies and clinical features in understanding and predicting rheumatoid arthritis

Helm-van Mil, A.H.M. van der

Citation

Helm-van Mil, A. H. M. van der. (2006, October 26). *Genetics, autoantibodies and clinical features in understanding and predicting rheumatoid arthritis*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/4929>

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/1887/4929>

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

Stellingen

behorende bij proefschrift 'Genetics, Autoantibodies and Clinical Features in Understanding and Predicting Rheumatoid Arthritis'

1. De 3 decennia geleden geïdentificeerde en meest belangrijke genetische risicofactor voor reumatoïde artritis (de HLA-shared epitope allelen) is geen risicofactor voor reumatoïde artritis maar voor anti-CCP antistoffen (dit proefschrift).
2. Hoewel de risicofactoren voor reumatoïde artritis in aan- en afwezigheid van anti-CCP antistoffen verschillen, zijn reumatoïde artritis patiënten met en zonder anti-CCP antistoffen bij presentatie van de ziekte klinisch niet te onderscheiden (dit proefschrift).
3. De HLA-allelen die coderen voor de aminozuren DERA op positie 70-74 van het DRB1 molecuul beschermen tegen (een destructieve) reumatoïde artritis; dit effect is onafhankelijk van gelijktijdige afwezigheid van HLA-allelen die coderen voor de "shared epitope" (dit proefschrift).
4. De predispositie om reumatoïde artritis te krijgen is voor 50-60% genetisch van aard (MacGregor, Arthritis Rheum 2000;43:30-7); dit betekent dat een groot deel van de genetische risicofactoren nog niet is ontdekt.
5. Voor individuele patiënten met een ongedifferentieerde artritis is de kans om wel of geen reumatoïde artritis te ontwikkelen goed te voorspellen (dit proefschrift).
6. Het ter beschikking komen van steeds krachtiger antireumatische medicatie en het verruimen van het indicatiegebied hiervan vergroot de noodzaak om (de ernst van) het ziektebeloop adequaat te kunnen voorspellen.
7. Een patiënt met ongedifferentieerde of reumatoïde artritis mag in de nabije toekomst verwachten dat haar/hem therapieadvies op maat wordt gegeven.
8. Het doen van promotieonderzoek tijdens de opleiding tot reumatoloog vereist een efficiënte tijdsplanning, maar het eerste geeft inspiratie bij het tweede en omgekeerd.
9. Het gebruik van de auto als middel om een frisse neus te halen leidt tot vervuiling van het milieu en de geest.
10. Het hebben van hoop is essentieel voor een acceptabele kwaliteit van leven.
11. "Life can only be lived forward, but must be understood afterwards"
S. Kierkegaard (1813-1855).