



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Arthropathies in inflammatory bowel disease : Characteristics and impact on daily functioning

Erp, S.J.H. van

Citation

Erp, S. J. H. van. (2018, February 13). *Arthropathies in inflammatory bowel disease : Characteristics and impact on daily functioning*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/61044>

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/1887/61044>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/61044> holds various files of this Leiden University dissertation

Author: Erp, Sanne J.H. van

Title: Arthropathies in inflammatory bowel disease : characteristics and impact on daily functioning

Date: 2018-02-13

Stellingen

behorende bij het proefschrift

ARTHROPATHIES IN INFLAMMATORY BOWEL DISEASE Characteristics and impact on daily functioning

1. Een Maag-, Darm-, Lever (MDL)-arts kan onderscheid maken tussen patiënten met inflammatoire darmziekten (IBD) met en zonder spondyloartritis (SpA) door gebruik te maken van verschillende SpA kenmerken (*dit proefschrift*).
2. Aangezien de meeste patiënten met IBD en arthropathieën last hebben van artralgie, kan een aanbeveling ten aanzien van de behandelmogelijkheden voor deze specifieke patiënten populatie bijdragen aan een houvast voor MDL-artsen (*dit proefschrift*).
3. Cognitieve gedragstherapie kan worden overwogen als behandeling bij patiënten met IBD met en zonder arthropathieën om ziektepercepties, coping-strategieën en ziekte uitkomsten aan te passen (*dit proefschrift*).
4. Inzicht krijgen in de gemeenschappelijke pathofysiologie tussen IBD en SpA kan bijdragen aan het ontrafelen van de link tussen deze aandoeningen (*dit proefschrift*).
5. Serum biomarkers gebruikt bij reumatoïde artritis (RA) hebben geen klinische waarde bij patiënten met IBD met arthropathieën (*dit proefschrift*).
6. De hersen-darm as speelt een belangrijke rol in de pathogenese van IBD (*Bao CH. Journal of Crohns and Colitis 2015;9:532-40*).
7. Wanneer MDL-artsen en reumatologen individuele ervaringen en kennis kunnen combineren, is het mogelijk om een optimale behandeling voor IBD patiënten met SpA te ontwikkelen (*Armuzzi A. Dig Liv Dis 2017;49(12),1298-1305*).
8. Het streven naar een goede kwaliteit van leven, beïnvloed door ziekteactiviteit, ziektepercepties en coping mechanismen, is een belangrijk behandeldoel voor patiënten met IBD (*Rochelle TL. J Health Psychol 2013;18(7):972-83*).
9. Het is belangrijk om klachten gerelateerd aan IBD te evalueren middels het biopsychosociale model; door middel van dit model kan het biologisch, psychologisch en het sociaal functioneren in kaart worden gebracht om een individueel behandelplan op te stellen (*Parekh NK. South Med J. 2015;108(6):337-42*).
10. Je hebt een beetje geluk nodig, om gelukkig te worden (*Aristoteles, 384 v.Chr. - 322 v.Chr.*).
11. Hakuna Matata, zorg maar dat je geniet (*Swahili*).