



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Respiratory tract infection: prevention, early detection and attenuation of immune response

Groeneveld, G.H.

Citation

Groeneveld, G. H. (2020, March 11). *Respiratory tract infection: prevention, early detection and attenuation of immune response*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/86287>

Version: Not Applicable (or Unknown)

License: [Leiden University Non-exclusive license](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/86287>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/86287> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Groeneveld, G.H.

Title: Respiratory tract infection: prevention, early detection and attenuation of immune response

Issue Date: 2020-03-11

LIST OF PUBLICATIONS

Groeneveld GH, van 't Wout JW, Aarts NJ, van Rooden CJ, Verheij TJM, Cobbaert CM, Kuijper EJ, de Vries JJC, van Dissel JT. Prediction model for pneumonia in primary care patients with an acute respiratory tract infection: role of symptoms, signs, and biomarkers. *BMC Infect Dis.* 2019 Nov 20;19(1):976

Groeneveld GH, van de Peppel RJ, de Waal MWM, Verheij TJM, van Dissel JT. Clinical factors, C-reactive protein point of care test and chest X-ray in patients with pneumonia: A survey in primary care. *Eur J Gen Pract.* 2019 Aug 28:1-7

Groeneveld GH, van Dissel JT, van der Geest N, de Vries M, Meerstadt-Rombach F, Pruijboom N, Maas JJ. Influenzavaccinatie gezondheidswerkers: Fors meer medewerkers van umc's haalden afgelopen jaar de grieprik. *Tijdschrift voor Bedrijfs- en Verzekeringsgeneeskunde.* 2019;27(8)

Groeneveld GH, Veldkamp KE, van Dissel JT. Repetitive urinary tract infections and two prostatic masses: prostatic soft tissue infection with *Actinomyces neuii*. *Int J Infect Dis.* 2019 Jul 6. pii: S1201-9712(19)30274-7

Groeneveld GH, Wijn DH, Vollaard AM. Immune related adverse events in cancer patients receiving influenza vaccination and immune checkpoint inhibitors. *Clin Infect Dis.* 2019 Jun 17. pii: ciz512

Groeneveld GH, van der Reyden TJ, Joosten SA, Bootsma HJ, Cobbaert CM, de Vries JJC, Kuijper EJ, van Dissel JT. Non-lytic antibiotic treatment in community-acquired pneumococcal pneumonia does not attenuate inflammation: the PRISTINE trial. *J Antimicrob Chemother.* 2019 May 18. pii: dkz207

Wijn DH, **Groeneveld GH**, Vollaard AM, Muller M, Wallinga J, Gelderblom H, Smit EF. Influenza vaccination in patients with lung cancer receiving anti-programmed death receptor 1 immunotherapy does not induce immune-related adverse events. *Eur J Cancer.* 2018 Nov;104:182-187

Lubbers R, Sutherland JS, Goletti D, de Paus RA, van Moorsel CHM, Veltkamp M, Vestjens SMT, Bos WJW, Petrone L, Del Nonno F, Bajema IM, Dijkman K, Verreck FAW, Walzl G, Gelderman KA, **Groeneveld GH**, Geluk A, Ottenhoff THM, Joosten SA, Trouw LA. Complement Component C1q as Serum Biomarker to Detect Active Tuberculosis. *Front Immunol.* 2018 Oct 23;9:2427

Groeneveld GH, Spaan WJ, van der Hoek W, van Dissel JT. Het intensieve griepseizoen van 2018: Een pleidooi voor influenzavaccinatie van zorgverleners. *Ned Tijdschr Geneeskd.* 2018 Sep 6;162. pii: D3323

van Grootveld R, Bilsen MP, Boelsums TL, Heddema ER, **Groeneveld GH**, Gooskens J, de Boer MGJ. Chlamydia caviae Causing Community-Acquired Pneumonia: An Emerging Zoonosis. *Vector Borne Zoonotic Dis.* 2018 Nov;18(11):635-637

Groeneveld GH, van Dissel JT. Veel oneigenlijk gebruik CRP-sneltest in de huisartsenpraktijk. *Ned Tijdschr Geneeskd.* 2018; 162:D3086

Groeneveld GH, van Paassen J, van Dissel JT, Arbous MS. Influenza Season and ARDS after Cardiac Surgery. *N Engl J Med.* 2018 Feb 22;378(8):772-773

Van Berge Henegouwen JM, **Groeneveld GH**, de Boer MGJ, Visser LG. A more restrictive use of quinolones in patients with community acquired pneumonia is urgently needed. *Neth J Med.* 2017 Dec;75(10):462-463

van Rijn AL, Nijhuis RHT, Bekker V, **Groeneveld GH**, Wessels E, Feltkamp MCW, Claas ECJ. Clinical implications of rapid ePlex[®] Respiratory Pathogen Panel testing compared to laboratory-developed real-time PCR. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2018 Mar;37(3):571-577

Muilwijk EW, Dekkers BGJ, Henriët SSV, Verweij PE, Witjes B, Lashof AMLO, **Groeneveld GH**, van der Hoeven J, Alffenaar JWC, Russel FGM, van de Veerdonk F, Brüggemann RJM. Flucloxacillin Results in Suboptimal Plasma Voriconazole Concentrations. *Antimicrob Agents Chemother.* 2017 Aug 24;61(9). pii: e00915-17

Groeneveld GH, Dalhuijsen A, Kara-Zaitri C, Hamilton B, de Waal MW, van Dissel JT, van Steenberghe JE. ICARES: a real-time automated detection tool for clusters of infectious diseases in the Netherlands. *BMC Infect Dis.* 2017 Mar 9;17(1):201

Landman GW, Kleefstra N, Groenier KH, Bakker SJ, **Groeneveld GH**, Bilo HJ, van Hateren KJ. Inflammation biomarkers and mortality prediction in patients with type 2 diabetes (ZODIAC-27). *Atherosclerosis.* 2016 Jul;250:46-51

Marbus SD, Oost JA, van der Hoek W, Meijer A, Polderman FN, de Jager CPC, **Groeneveld GH**, Schneeberger PM, van Gageldonk-Lafeber AB. Ernstige acute luchtweginfecties:

de ontbrekende bouwsteen in de surveillancepiramide. *Ned Tijdschr Med Microbiol.* 2016;24(1):52-6

van der Starre WE, van Nieuwkoop C, Paltansing S, van't Wout JW, **Groeneveld GH**, Becker MJ, Koster T, Wattel-Louis GH, Delfos NM, Ablij HC, Leyten EM, Blom JW, van Dissel JT. Risk factors for fluoroquinolone-resistant *Escherichia coli* in adults with community-onset febrile urinary tract infection. *J Antimicrob Chemother.* 2011 Mar;66(3):650-6

van Nieuwkoop C, Bonten TN, van't Wout JW, Kuijper EJ, **Groeneveld GH**, Becker MJ, Koster T, Wattel-Louis GH, Delfos NM, Ablij HC, Leyten EM, van Dissel JT. Procalcitonin reflects bacteremia and bacterial load in urosepsis syndrome: a prospective observational study. *Crit Care.* 2010;14(6):R206

van Nieuwkoop C, Bonten TN, Wout JW, Becker MJ, **Groeneveld GH**, Jansen CL, van der Vorm ER, Ijzerman EP, Rothbarth PH, Termeer-Veringa EM, Kuijper EJ, van Dissel JT. Risk factors for bacteremia with uropathogen not cultured from urine in adults with febrile urinary tract infection. *Clin Infect Dis.* 2010 Jun 1;50(11):e69-72

CURRICULUM VITAE

Geert Groeneveld werd geboren op 6 oktober 1978 als oudste zoon van Ymte en Henriëtte Groeneveld. Samen met zijn zus Iris en broer Matthijs groeide hij op in Leiden. Na het behalen van zijn Gymnasium diploma in 1997 aan het Bonaventura college in Leiden, begon hij de studie geneeskunde aan de Rijksuniversiteit Leiden. Tijdens zijn studie was hij onder andere werkzaam als onderzoeksassistent bij de afdeling longziekten van het LUMC, onder leiding van prof. dr. P.J. Sterk, waar hij werkte aan onderzoek naar COPD.

Na een wetenschapsstage in Gambia naar de relatie tussen malaria en pre-eclampsie, behaalde hij in 2002 zijn doctoraal Geneeskunde. Aansluitend begon hij zijn coschappen in het Bronovo ziekenhuis in Den Haag en eindigde deze met een keuzestage tropische infectieziekten in het Havenziekenhuis in Rotterdam.

In 2004 behaalde hij zijn artsdiploma en ging hij aan het werk als ANIOS interne geneeskunde in het voormalig Medisch Centrum Haaglanden (MCH). Ook zat hij in het bestuur van korfbalvereniging Pernix. De opleiding tot internist begon in 2006 in het MCH (opleider dr. P.H.L.M. Geelhoed-Duijvestijn) en vanaf 2010 in het LUMC (opleiders prof. dr. J.A. Romijn/ prof. dr. J.W.A. Smit/prof. dr. J.T. van Dissel/prof. dr. J.W. de Fijter). In mei 2010 startte hij met het aandachtsgebied infectieziekten (opleiders prof. dr. J.T. van Dissel/ prof. dr. L.G. Visser). Vanaf 2012 combineerde hij het onderzoek zoals beschreven in dit proefschrift met de opleiding tot internist-infectioloog.

In januari 2014 registreerde hij zich als internist en begon als stafid bij de acute interne geneeskunde. In september 2014 volgde ook de registratie als infectioloog.

Hij is in juni 2011 getrouwd met Sanne Pera. Samen kregen zij drie kinderen (Imke 2013, Job 2015 en Lise 2017).

