



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Tolerance and immune regulation in rheumatoid arthritis

Dekkers, J.S.

Citation

Dekkers, J. S. (2019, October 1). *Tolerance and immune regulation in rheumatoid arthritis*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/78949>

Version: 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/1887/78949>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/78949> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Dekkers, J.S.

Title: Tolerance and immune regulation in rheumatoid arthritis

Issue Date: 2019-10-01

Tolerance and Immune Regulation in Rheumatoid Arthritis

1. De aanwezigheid van antistoffen gericht tegen post-translationeel gemodificeerde eiwitten is een kenmerk van reumatoïde artritis, een causale rol in de pathogenese van artritis is echter niet bewezen. (dit proefschrift)
2. Antilichamen gericht tegen post-translationeel gemodificeerde eiwitten vertonen een sterke kruisreactiviteit tegen structureel andere eiwitten met dezelfde modificatie. (dit proefschrift)
3. In reumatoïde artritis draagt de vorming van gecarbamyleerde eiwitten bij aan het verlies van tolerantie en auto-immuniteit. Het is echter onbekend of de auto-immunreactie tegen deze gemodificeerde eiwitten direct pathogeen is of enkel een marker voor inflammatie. (dit proefschrift)
4. Er zijn verschillende post-translationale modificaties van lichaamseigen eiwitten die kunnen leiden tot “nieuwe” antigenen waarvoor immuun tolerantie nog niet bestaat. (dit proefschrift)
5. In diermodellen kan een vroege behandeling in een prodromale fase leiden tot een reductie van de ernst van de ziekte. (dit proefschrift)
6. Blootstelling aan de peridontitis geassocieerde bacterie *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Aa) is niet specifiek voor reumatoïde artritis aangezien deze antistoffen tegen Aa ook voorkomen bij andere vormen van vroege artritis. (dit proefschrift)
7. De aanwezigheid van auto-antistoffen is niet geassocieerd met het bereiken van vroege remissie bij patiënten die recent zijn gediagnosticeerd met reumatoïde artritis en behandeld worden met methotrexaat. Dit suggereert dat methotrexaat een effectieve eerstelijnsbehandeling is ongeacht de auto-antistofstatus. (dit proefschrift)

8. Met de identificatie van nieuwe auto-antistofsystemen zal het aantal reumatoïde artritis patiënten dat beschouwd kan worden als seronegatief verder afnemen.
9. Post-translationele modificaties zijn een uitdaging voor het immuun systeem, zij dragen bij aan de diversiteit van lichaamseigen eiwitten waarvoor tolerantie moet worden gecreëerd. (Raposo et al. Nature communications 2018)
10. Antigen-specifieke, tolerantie inducerende behandelstrategieën zijn de toekomst voor de behandeling van reumatoïde artritis.
11. Artritis is primair een klinische diagnose en de aanwezigheid van artritis is een absolute voorwaarde het stellen van de diagnose reumatoïde artritis.
12. Openbare toegankelijkheid van wetenschappelijke data voor wetenschappers, de maatschappij en economie zal de kwaliteit en impact van wetenschappelijk onderzoek in de toekomst vergroten.
13. Voor wetenschappelijk onderzoek moet men de kwaliteit van de argumenten beoordelen: non numeranda, sed ponderanda sunt argumenta (Argumenten moet men wegen, niet tellen).
[Aangepast van: Marcus Tullius Cicero De Officiis 2, 22, 44 v. Chr.]
14. Integriteit is een waardevol onderdeel van de wetenschap. False facts are highly injurious to the progress of science, for they often endure long; but false views, if supported by some evidence, do little harm, for everyone takes a salutary pleasure in proving their falseness. (*"The origin of species by means of natural selection"*, Charles Darwin, 1859)