



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Systemic lupus erythematosus: pathogenesis, diagnosis, and treatment

Wilhelmus, S.

Citation

Wilhelmus, S. (2017, March 15). *Systemic lupus erythematosus: pathogenesis, diagnosis, and treatment*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/47854>

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/1887/47854>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/47854> holds various files of this Leiden University dissertation

Author: Wilhelmus, S.

Title: Systemic lupus erythematosus: pathogenesis, diagnosis, and treatment

Issue Date: 2017-03-15

Stellingen

1. De overeenstemming tussen nefropathologen betreffende de herkenning van klasse III/klasse IV lupus nefritis laesies is slecht, waarbij het ervaringsniveau van de patholoog een positief effect heeft op de mate van overeenstemming. (*dit proefschrift*)
2. Vrouwen met systemische lupus erythematosus hebben vaker microchimerisme in perifeer bloed dan gezonde controles. (*dit proefschrift*)
3. Na de zwangerschap verdwijnt microchimerisme snel uit het perifere bloed in zowel vrouwen met systemische lupus erythematosus als in controlepersonen. (*dit proefschrift*)
4. Hoewel er klinisch verschillen zijn tussen patiënten met sporadisch voorkomende lupus nefritis en patiënten met familiair voorkomende lupus nefritis, is er geen verschil aantoonbaar in histologische parameters en genetische achtergrond. (*dit proefschrift*)
5. The five-decade-long process of the classification of LN clearly tells us that even this new proposal should be considered a work-in-progress, and it will undoubtedly undergo further modification as new information regarding pathogenesis, specific mediation of glomerular injury, clinical-pathological correlations, and treatment effects emerge. (*about the 2004 ISN/RPS classification of lupus nephritis, from Glasscock et al. JASN, 2004; 15 (2):501-503*)
6. Er zijn te weinig patiënten met systemische lupus erythematosus om de werkzaamheid van alle nieuwe geneesmiddelen te testen in gerandomiseerd onderzoek.
7. Not everything that matters can be measured, and not everything that is measured matters. (*Elliot Eisner, The arts and the creation of mind, 2002*)
8. We are all born as microchimera. (*Dierselhuis et al. Chimerism, 2003; 4 (1): 18-19*)
9. Een chimaera is nooit alleen. (*Ingeborg Bajema, 2011*)
10. 'Ja' zeggen tegen het één, betekent 'nee' zeggen tegen iets anders.