



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Analysis of sequential treatments for hematological diseases by advanced statistical methods

Koster, E.A.S.

Citation

Koster, E. A. S. (2026, February 3). *Analysis of sequential treatments for hematological diseases by advanced statistical methods*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/4288690>

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/1887/4288690>

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

Analysis of sequential treatments for hematological diseases by advanced statistical methods

1. Gegevens die standaard bij de behandeling van patiënten verzameld worden, kunnen voldoende zijn om ingewikkelde immunologische processen te bestuderen. (dit proefschrift)
2. Ongemodificeerde donorlymfocyteninfusies kunnen veilig gegeven worden, ook al is de exacte samenstelling onbekend. (dit proefschrift)
3. Voor graft-versus-host-disease- en recidiefvrije overleving is het samenspel tussen transplantatiestrategie, afbouw van graft-versus-host-disease-profylaxe en de timing en dosis van een eventuele donorlymfocyteninfusie essentieel. (dit proefschrift)
4. Behandeling-, transplantatie- en ziektevrije overleving is een betere uitkomstmaat voor de behandeling van patiënten met aplastische anemie met immuunsuppressie dan de veel gebruikte 6-maandenrespons en algemene overleving. (dit proefschrift)
5. Aangezien graft-versus-host-disease vaak samengaat met een graft-versus-leukemia-effect, moet bij studies naar interventies om graft-versus-host-disease te verminderen de impact van deze interventies op het graft-versus-leukemia-effect altijd meegenomen worden. (Yeshurun et al. Blood Advances 2019)
6. Rapportage van samengestelde eindpunten zoals graft-versus-host-disease- en recidiefvrije overleving zonder beschrijving van de verschillende componenten (in dit voorbeeld graft-versus-host-disease, recidief en dood) geeft onvoldoende inzicht in de klinische uitkomst. (Kim et al. Transplantation and Cellular Therapy 2021)
7. Om de uitkomsten tussen allogene stamceltransplantatie en immuunsuppressieve therapie bij patiënten met aplastische anemie met elkaar te vergelijken kan het beste gebruik gemaakt worden van multi-state modellen waarbij een maat voor kwaliteit van leven aan elke staat wordt toegekend en zo als een samenvattingsmaat kan worden gebruikt. (Postmus et al. European Journal of Cancer 2025)
8. Observationele studies geven een beter beeld van de te verwachte uitkomsten van een behandeling in de klinische praktijk dan randomized controlled trials. (Winters et al. Blood Advances 2019)
9. De grenzen van mijn taal betekenen de grenzen van mijn wereld, zei Wittgenstein (1921). Dit geldt ook voor methodologische achtergronden. Daarom is het essentieel dat onderzoekers van verschillende disciplines met elkaar samenwerken en proberen elkaars ‘taal’ te leren.
10. Complexe data-analyse lijkt op het vertalen van Vergilius: door op verschillende niveaus naar data te kijken, structuren te vinden en verbanden bloot te leggen krijg je veel meer inzicht.
11. Voor goed onderzoek zijn nieuwsgierigheid, hoop en twijfel nodig, die met elkaar in balans moeten zijn. (naar Seneca [ca. 65] en Zora Neale Hurston [1942])
12. Stiekem is elke arts ook een statisticus. (naar William Osler [1950, ed. William Bennett Bean])