

## Stellingen

- 1) T cellen uit het hersenvocht van MS patiënten tonen geen overtuigende antigeen-specifieke reactie tegen een panel van antigenen afkomstig uit het centraal zenuwstelsel (*dit proefschrift*)
- 2) Het brein-infiltrerend vermogen van Th17.1 cellen is geassocieerd met het ontstaan van ziekteactiviteit in MS (*dit proefschrift*)
- 3) CXCR3(T-bet)<sup>+</sup> B cellen van MS patiënten worden geactiveerd door zowel IFN- $\gamma$  als TLR9 stimulatie in de periferie en zijn verrijkt in het centraal zenuwstelsel (*dit proefschrift*)
- 4) Het vermogen van geheugen B cellen van MS patiënten om te differentiëren tot een plasma cellen is verhoogd direct na de zwangerschap en draagt mogelijk bij aan het risico op een MS aanval (*dit proefschrift*)
- 5) De samenstelling van naïeve B cellen en hun uitgroei tot plasmablasten onder T-bet-stimulerende omstandigheden *in vitro* hangt samen met ziekteactiviteit in NMO spectrum ziekte (*dit proefschrift*)
- 6) Naast het ontwikkelen van optimale therapie, draagt ook het verbeteren van therapietrouw sterk bij aan het verminderen van ziektelast bij patiënten met chronische ziekten (*Gromisch et al, Archives of Physical Medicine and Rehabilitation 2020*)
- 7) Het immuunsysteem speelt een belangrijke rol in de normale en pathologische ontwikkeling van het centraal zenuwstelsel (*Nutma et al, Clinical and Experimental Immunology 2019*)
- 8) Patiënten met MS of NMOSD lopen, onafhankelijk van medicatiegebruik, geen hoger risico op het krijgen van COVID-19 vergeleken met de gezonde controles (*Fan et al, Neurology, Neuroimmunology and Neuroinflammation 2020*)
- 9) In ernstige vormen van COVID-19 spelen autoantistoffen een rol in de pathogenese (*Bastard et al, Science 2020*)
- 10) De vaccinatietechniek die het immuunsysteem traint tegen SARS-CoV-2 biedt, in gemodificeerde vorm, ook mogelijkheden voor de behandeling van auto-immuunziekten (*Krienke et al, Science 2021*)
- 11) Veerkracht toont zich pas na tegenslag