

Propositions belonging to the thesis

“Infantile Haemangioma: Pathogenesis, Evaluation, and Therapy”

1. Hypoxia is important in the pathogenesis of infantile haemangioma (*this thesis*)
2. During the last years the management and therapy of infantile haemangioma have changed considerably, and β -blockers have quickly become the first choice of treatment (*this thesis*)
3. The Haemangioma Activity Score (HAS) system is a promising tool for scoring the disease activity of infantile haemangioma (*this thesis*)
4. There is no need for further examination for internal infantile haemangiomas in patients with multiple (up to and including 10) cutaneous infantile haemangiomas (*this thesis*)
5. Periorbital infantile haemangiomas respond excellently to intralesional corticosteroid therapy, which has little or no side effects (*this thesis*)
6. Topical timolol might have excellent results but only in superficial infantile haemangiomas and after several months of application 3-4 times daily (*this thesis*)
7. Systemic corticosteroids are safer when administered in pulses (*this thesis*)
8. Systemic propranolol in a dosage of 3 mg/kg daily gives the best results in patients with infantile haemangiomas after 6 months with no extra side effects (*C Léauté-Labrèze et al, submitted to NEJM*)
9. Wet wrap therapy with diluted corticosteroids is safe as crisis intervention and as proactive treatment in the maintenance of severe atopic dermatitis in children (*SR Janmohamed et al, J Am Acad Dermatol, 2014*)
10. Life is like bicycle racing; you have to wait for the best moment to accelerate (*Arnold Oranje*)
11. Considering how the people of Surinam celebrate ‘Sinterklaas’, all the discussion on Black Peter (Zwarte Piet) seems redundant

Sherief Janmohamed
October, 2014

Stellingen behorend bij het proefschrift

“Infantile Haemangioma: Pathogenesis, Evaluation, and Therapy”

1. Hypoxie is belangrijk in de pathogenese van het infantiel hemangioom *(dit proefschrift)*
2. Gedurende de laatste jaren is er veel veranderd betreffende het beleid en de behandeling van het infantiel hemangioom en β -blokkers zijn snel de eerste keus van behandeling geworden *(dit proefschrift)*
3. De Haemangioma Activity Score (HAS) is een veelbelovend systeem om de activiteit van het infantiel hemangioom te scoren *(dit proefschrift)*
4. Het is niet nodig om aanvullend onderzoek naar interne infantiele hemangiomen te doen bij patiënten met multipele (tot en met 10) cutane infantiele hemangiomen *(dit proefschrift)*
5. Periorbitale infantiele hemangiomen reageren uitstekend op intra-lesionaal toegediende corticosteroïden, met weinig tot geen bijwerkingen *(dit proefschrift)*
6. Topisch timolol kan hele goede resultaten geven maar alleen in oppervlakkige infantiele hemangiomen en nadat er enkele maanden 3-4 keer per dag gebruik van is gemaakt *(dit proefschrift)*
7. Systemische corticosteroïden zijn veiliger wanneer ze als puls therapie toegediend worden *(dit proefschrift)*
8. Systemisch propranolol in een dosering van 3 mg/kg/dag geeft na 6 maanden de beste resultaten in patiënten met een infantiel hemangioom zonder extra bijwerkingen *(C Léauté-Labrèze et al, verstuurd naar NEJM)*
9. Wet-wrap therapie met verdunde corticosteroïden is veilig als crisisinterventie en als proactieve onderhoudstherapie in kinderen met ernstig atopisch eczeem *(SR Janmohamed et al, J Am Acad Dermatol 2014)*
10. Het leven is als een wielervedstrijd; je moet wachten op het juiste moment om te demareren *(Arnold Oranje)*
11. Als je ziet hoe Sinterklaas gevierd wordt in Suriname, dan maakt dat de hele Zwarte Piet discussie overbodig

Sherief Janmohamed
Oktober, 2014