

Stellingen behorende bij het proefschrift

## **Humoral Immunity in Children with Down Syndrome**

*relevance to respiratory disease*

1. Recidiverende luchtweginfecties bij het syndroom van Down hebben een negatieve invloed op de ontwikkeling, het gedrag en de gezondheid-gerelateerde kwaliteit van leven. *(dit proefschrift)*
2. Het verlaagd aantal B-cellen bij het syndroom van Down wordt verklaard door toegenomen apoptose en onvoldoende compensatoire proliferatie. *(dit proefschrift)*
3. De antigeenmaturatie van immuunglobuline M en A (IgM en IgA) is gestoord bij het syndroom van Down. *(dit proefschrift)*
4. Om een verband tussen luchtweginfecties en defecten in de humorale afweer bij het syndroom van Down aan te tonen is het noodzakelijk om op een longitudinale wijze de frequentie, etiologie en ernst van luchtweginfecties in combinatie met de samenstelling en functie van het B-cel compartiment te bestuderen. *(dit proefschrift)*
5. Kinderen met het syndroom van Down hebben vaker een fout-positieve uitslag bij de neonatale hielprik screening voor X-linked agammaglobulinemie en Severe Combined Immunodeficiency. *(dit proefschrift)*
6. “De algemene kindergeneeskunde is de basis voor de integrale zorg voor het kind.” *Toekomstvisie Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde 2011-2016*
7. Vaccinatie tegen rotavirus dient ingevoerd te worden in Nederland. *Rozenbaum et al. BMC Public Health 2011*
8. Polyfarmacie bij kinderen is extra risicovol door het hoge aantal geneesmiddelen dat off-label wordt gebruikt bij deze patiëntengroep. *Feudtner et al. Arch Pediatr Adolesc Med 2012*
9. “Echte kennis is weten hoe ver je eigen onwetendheid reikt.” – *Confucius (551-479 v. Chr)*
10. Kinderen lopen niet in zeven sloten tegelijk, maar kunnen er wel in één verdrinken. *Ramp et al. Ned Tijdschr Geneesk 2014*
11. “Uncertainty sometimes is essential for success.” – *Jerome Groopman, ‘How Doctors Think’*