

Stellingen

1. Het krijgen van de ziekte van Behçet lijkt vooral genetisch bepaald. Er bestaat geen, of minimale invloed van omgevingsfactoren. *(dit proefschrift)*
2. Genetische variaties kunnen beschermend zijn voor de ene ziekte en een risico zijn voor de andere. Zo zijn varianten in NOD2 beschermend voor de ziekte van Behçet maar een risico factor voor de ziekte van Crohn. *(dit proefschrift)*
3. Nieuwe statistische technieken zoals Linear Mixed Models maken Genome Wide Association Studies in kleine cohorten mogelijk en bruikbaar voor meta-analyses. *(dit proefschrift)*
4. Adalimumab is een waardevolle toevoeging in de behandeling van patiënten met de ziekte van Behçet *(dit proefschrift)*
5. IL-17, TNF-alpha en IFN-gamma zijn belangrijke spelers in the pathofysiologie van de ziekte Behçet. De bepaling van weefsel-expressie van deze cytokines lijkt relevanter dan het meten van daarvan concentraties in het serum. *(dit proefschrift)*
6. Individuals who insist that all interventions in rare diseases need to be validated by a randomised controlled trial need to come down to earth with a bump. *(based on BMJ, 2003)*
7. Gegevens uit Genome Wide Association Studies hebben het inzicht in de ziekte van Behçet sterk verbeterd. *(Curr Opin Rheumatol, 2014)*
8. "Clinical practice guidelines and consensus statements on the criteria of introduction, duration of treatment and cessation of TNF antagonists, including safety issues, are under constant revision." More data is needed! *(Curr Dir Autoimmun, 2010)*
9. Zeldzame ziektes verdienen veel aandacht, maar krijgen die te weinig.
10. A pseudo homogeneous model describes the temperature profiles in monolithic structures, both ceramic and metallic, surprisingly well. *(Delft, 1995)*
11. Het grootste geluk is innerlijke tevredenheid.