

Stellingen behorende bij het proefschrift

Macrophages in Mesothelioma

Improving immunotherapy in pulmonary oncology

1. Het fenotype van macrofagen in een mesotheliom is een belangrijke klinische parameter aangezien het de overleving en de lokale uitgroei voorspelt. (dit proefschrift)
2. Pleuravocht van mesotheliompatiënten induceert een pro-tumor macrofaag fenotype. Deze macrofagen remmen de anti-tumor T cel respons. (dit proefschrift)
3. De immuuncellen aanwezig in pleuravocht bij patiënten met een mesotheliom zijn niet noodzakelijkerwijs een afspiegeling van de immuuncellen aanwezig in de tumor. (dit proefschrift)
4. Macrofagen zijn een veelbelovend therapeutisch aangrijpingspunt bij de behandeling van mesotheliom. In het bijzonder in combinatie met dendritische celtherapie. (dit proefschrift)
5. Het identificeren van biomarkers van respons is essentieel voor de toekomst van immunotherapie in de (pulmonale) oncologie. (dit proefschrift)
6. Immunotherapie gaat chemotherapie verdringen in groepen van longkankerpatiënten. (B.E. Johnson, NEJM 2016)
7. Voor het succesvol combineren van immunotherapieën is een gedegen kennis van de basale immunologie vereist.
8. Aangezien de grote meerderheid van volwassen kankerpatiënten niet meedoet aan een klinische studie zouden nieuw op de markt gebrachte middelen continu geëvalueerd moeten worden in de algemene patiëntenpopulatie. (Wise, BMJ 2016)
9. Numquam ponenda est pluralitas sine necessitate. (William of Ockham c. 1285-1348)
10. Net zoals in de basale wetenschappen zou een promotie in de geneeskunde het begin van een wetenschappelijke carrière moeten markeren, en niet het einde ervan.
11. The world is difficult, and we are all breakable. So just be kind. (Caitlin Moran)

Sanne Lievense

31 maart 2017, Rotterdam