

EUR Research Information Portal

Paraneoplastic antibodies - molecular and clinical studies

Publication status and date:

Published: 24/03/2016

Document Version

Other version

Citation for the published version (APA):

Maat, P. (2016). *Paraneoplastic antibodies - molecular and clinical studies*. [Doctoral Thesis, Erasmus University Rotterdam]. Erasmus Universiteit Rotterdam (EUR).

[Link to publication on the EUR Research Information Portal](#)

Terms and Conditions of Use

Except as permitted by the applicable copyright law, you may not reproduce or make this material available to any third party without the prior written permission from the copyright holder(s). Copyright law allows the following uses of this material without prior permission:

- you may download, save and print a copy of this material for your personal use only;
- you may share the EUR portal link to this material.

In case the material is published with an open access license (e.g. a Creative Commons (CC) license), other uses may be allowed. Please check the terms and conditions of the specific license.

Take-down policy

If you believe that this material infringes your copyright and/or any other intellectual property rights, you may request its removal by contacting us at the following email address: openaccess.library@eur.nl. Please provide us with all the relevant information, including the reasons why you believe any of your rights have been infringed. In case of a legitimate complaint, we will make the material inaccessible and/or remove it from the website.

STELLINGEN

1. Bij het testen op aanwezigheid en het verder karakteriseren van (paraneoplastische) antineuronale antistoffen blijven immunohistochemie en cell-based assays belangrijk. (dit proefschrift)
2. Karakterisering en identificatie van (auto-)antistoffen door directe sequencing van de primaire structuur van immunoglobuline moleculen lijkt in de nabije toekomst haalbaar. (dit proefschrift)
3. Indien differentiaal diagnostisch gedacht wordt aan een immuun-gemedieerde encefalitis moet ook antistof diagnostiek van liquor cerebrospinalis worden overwogen. (dit proefschrift)
4. Onbekendheid met het klinische beeld van de NMDAR encefalitis heeft tot vele onterechte psychiatrische verwijzingen en opnames geleid. (dit proefschrift)
5. Bij onvolledig begrepen ziektebeelden blijft obductie een must. (dit proefschrift)
6. Dysarthria can be an outspoken clue in clinical neurological examination but should not be overestimated. (Fonville et al., J Neurol 2008)
7. A good decision is based on knowledge and not on numbers. (Plato, 427-347)
8. The good physician treats the disease; the great physician treats the patient who has the disease. (William Osler, 1849-1919)
9. Bij opgenomen patiënten verdacht van MRSA-dragerschap, krijgt de verondersteld aanwezige MRSA bacterie vaak onterecht meer aandacht dan de patiënt. (Fätkenheuer, Lancet 2015)
10. You can't connect the dots looking forward; you can only connect them looking backwards. So you have to trust that the dots will somehow connect in your future. (Steve Jobs, 1955-2011)
11. Een goede lijn heeft een goede bibber. (Dick Bruna, Elsevier 2007)