

University of Groningen

New insights in tailored treatment of gastrointestinal stromal tumours

Rikhof, Bart

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2010

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Rikhof, B. (2010). *New insights in tailored treatment of gastrointestinal stromal tumours*. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen behorende bij het proefschrift

New insights in tailored treatment of gastrointestinal stromal tumours

Centrale	U
Medische	M
Bibliotheek	C
Groningen	G

1. Men dient zich ervan bewust te zijn dat bij patiënten met een GIST, met name in het geval van progressieve ziekte, paraneoplastische hypoglykemieën kunnen optreden (dit proefschrift).
2. 'Big'-IGF-II en de insuline receptor spelen een rol bij de overleving van GIST cellen (dit proefschrift).
3. De waargenomen overexpressie van IGF-1R in GISTen zonder *KIT* en *PDGFRA* mutaties zou kunnen betekenen dat deze subklasse van tumoren geschikt is voor behandeling met monoklonale antilichamen tegen IGF-1R, hetgeen nader onderzocht dient te worden (dit proefschrift; Tarn *et al*, Proc Natl Acad Sci U S A 2008; Janeway *et al*, Int J Cancer 2010).
4. De death receptor Fas is een potentiële target voor therapie bij GIST (dit proefschrift).
5. Er zijn geen overtuigende aanwijzingen dat imatinib gepaard gaat met cardiotoxiciteit (dit proefschrift).
6. Het *KIT* en *PDGFRA* genotype van een GIST zal naar verwachting in de toekomst een belangrijke rol spelen bij de keuze voor de behandeling met een specifieke tyrosinekinaseremmer.
7. Ondanks het frequente gebruik van FDG-PET ter evaluatie van tumorrespons na het starten van systemische behandeling dient de exacte waarde hiervan bij GIST nog prospectief te worden vastgesteld.
8. Imatinib zorgt voor sterke botten (Vandyke *et al*, Blood 2010).
9. Hoewel GIST als kanker en gist als micro-organisme niks met elkaar van doen hebben, moet men rekening houden met een zeer sterke aantrekkingskracht tussen beide in een kweekflaconnetje.
10. Het voornemen van de minister van volksgezondheid om arts-assistenten zelf bij te laten dragen aan de kosten van hun opleiding tot medisch specialist doet afbreuk aan hun productiviteit en gaat voorbij aan de ondoorzichtige besteding van het geld uit de 'rugzakjes'.
11. Lachen is lief! (Loek Rikhof)

Bart Rikhof

Groningen, 19 mei 2010