

STELLINGEN BEHOREND BIJ HET PROEFSCHRIFT

ADVANCES IN THE MANAGEMENT OF JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS

THE COMING OF AGE OF BIOLOGIC TREATMENT

De sterk verbeterde behandelingsresultaten sinds de introductie van biologicals maken het noodzakelijk als volgende stap de middelen onderling te vergelijken en de timing van de behandeling aan te scherpen om inactieve ziekte te bereiken voordat schade is ontstaan. *(Dit proefschrift)*

De verbetering van kwaliteit van leven, bereikt door behandeling met etanercept bij patiënten met eerder refractaire JIA, blijft op lange termijn behouden. *(Dit proefschrift)*

Chronische pijn blijkt ook als er geen actieve artritis is, de kwaliteit van leven van JIA patiënten te beïnvloeden, dit is een complex probleem wat opheldering behoeft. *(Dit proefschrift)*

De keuze tussen de diverse biologicals wordt noodzakelijkerwijs ingegeven door resultaten uit onderzoek met weinig bewijskracht en persoonlijke ervaring van de kinderreumatoloog; deze “confounding by indication” bemoeilijkt de onderlinge vergelijking van biologicals in observationele studies. *(Dit proefschrift)*

Alle instanties betrokken bij de ontwikkeling en goedkeuring van nieuwe middelen voor de behandeling van JIA moeten zorg dragen voor meer uniformiteit in uitkomstmaten en design van klinische trials; meta-analyses worden dan mogelijk en de beschikbare gegevens van de kleine onderzoekspopulatie worden zo optimaal gebruikt. *(Dit proefschrift)*

Parents and children seek, and deserve, the assurance that comes from using medications rigorously studied in children rather than relying on a leap of faith based on adult trials. *(DeWitt et al, 2008 Arthritis and Rheumatology)*

Authors have the duty to make all their research publicly available, the positive as well as the negative or inconclusive results. This duty should extend to editors and reviewers of scientific journals. *(Adapted from the declaration of Helsinki)*

By considering RCTs and observational study designs complimentary, it might be possible to address questions faster, cheaper, and perhaps even better than either approach alone. *(Merkow et al, 2013 JAMA)*

Real shared decision making involves finding out what matters to the patient, to what extent they want to be empowered, and introducing scientific evidence in a way that informs a dialogue about what best to do, how and why. *(Greenhalgh, 2014 BMJ)*

It is important to give every doctor an interest in educating the public scientifically. *(George Bernard Shaw, 1909)*

A little nonsense now and then is relished by the wisest men. *(Charlie and the Chocolate Factory, Roald Dahl, 1964)*

