

Allergeenspecifieke immunotherapie



INHOUD

1	Wat is een allergie?	4
2	Wat houdt immunotherapie in?	5
3	Vormen van immunotherapie voor omgevingsallergie	6
	3.1 Onderhuidse injecties (subcutane immunotherapie - SCIT)	6
	3.2 Smelttabletten of druppels (sublinguale immunotherapie - SLIT)	8
	Contactgegevens	11

Welkom

Op basis van klinische symptomen, huidtesten en/of bloedonderzoek werd bij je kind een omgevingsallergie vastgesteld. Naast de klassieke medicamenteuze behandeling willen we de klachten van deze allergie ook via immunotherapie zoveel mogelijk beperken.

In deze brochure bundelen we alle informatie over deze behandeling. De brochure vervangt de persoonlijke gesprekken met arts(en) en verpleegkundigen zeker niet. Aarzel niet hen te contacteren bij mogelijke vragen of problemen. Ze zullen je graag verder helpen.

Team kinderallergiecentrum

1 Wat is een allergie?

Een allergie is een overdreven reactie van het lichaam (immuunsysteem) op bepaalde stoffen die door het lichaam ten onrechte als schadelijk worden beschouwd. Een omgevingsallergie kan op verschillende manieren tot uiting komen. De meest voorkomende klachten zijn:

- **neus- en oogklachten:** niezen, een verstopte en/of loopneus, jeukende, tranende en/of rode ogen, zwelling van de oogleden
- **astmatische klachten:** hoesten, kortademigheid, piepende ademhaling
- **jeukende huiduitslag**

Deze allergische symptomen hebben een belangrijke impact op de levenskwaliteit van de patiënt.

De behandeling van een allergie richt zich op:

- » het zoveel mogelijk vermijden van de verantwoordelijke allergenen.
- » de behandeling met geneesmiddelen die de symptomen verminderen (antihistaminica, neusspray, oogdruppels, inhalatiemedicatie).

Allergeenspecifieke immunotherapie richt zich op:

- » het ontstaansmechanisme van de allergie
- » en tegelijkertijd het verlichten van de symptomen.

Het heeft tot doel de gevoeligheid voor één of meerdere allergenen te verminderen door geleidelijk de immunrespons van het lichaam te veranderen.

2 Wat houdt immunotherapie in?

Allergeenspecifieke immunotherapie (ook desensibilisatie of hyposensibilisatie genoemd) is de enige behandeling die een effect heeft op de oorzaak van de allergische aandoening.

- ➔ Bij immunotherapie dienen we een **gecontroleerde hoeveelheid** van de stof (het allergeen) toe waarop het lichaam allergisch reageert. De hoeveelheid allergeen wordt steeds verhoogd, zo helpen we het lichaam om er tolerantie tegen op te bouwen. Op die manier verminderen de allergische klachten.
- ➔ Internationale richtlijnen adviseren een **behandeling van drie jaar**, dit is de tijd die het lichaam nodig heeft om tolerantie op te bouwen tegenover het allergeen. Op die manier is er ook na het stopzetten van de behandeling een aanhoudend effect. In sommige gevallen wordt de therapie verlengd tot vijf jaar.
- ➔ Allergeenspecifieke immunotherapie wordt altijd **gestart in een klachtenvrije periode**. Voor boom- en graspollen is dit bv. enkele maanden voor de start van het pollenseizoen, voor mijten bij voorkeur in de lente of zomer.
- ➔ Als de allergische klachten nog onvoldoende onder controle zijn, kan immunotherapie gegeven worden in **combinatie met andere geneesmiddelen**. Als er één jaar na start van de behandeling geen effect wordt opgemerkt, kan in samenspraak met de behandeld arts overwogen worden om de therapie stop te zetten.

3 Soorten immunotherapie voor omgevingsallergie

3.1 Onderhuidse injecties (subcutane immunotherapie)

Bij subcutane immunotherapie (SCIT) worden kleine hoeveelheden van het allergeen toegediend via een onderhuidse injectie in de bovenarm.

Deze therapie kan voor verschillende allergenen gebruikt worden bv. grassen, bomen, zomerkruiden en mijten. De samenstelling van de injectie verschilt naargelang de specifieke allergieën van je kind. De mogelijkheid bestaat om twee tot drie allergenen gelijktijdig op te starten.

Subcutane immunotherapie kan opgestart worden vanaf de leeftijd van vijf jaar. Het gaat om een (tijds) intensieve behandeling, waarbij een frequent aantal prikken noodzakelijk zijn, vooral tijdens de opstartfase. Na de opstartfase worden driemaandelijks controles bij de kinderarts ingepland voor verdere opvolging.

VERLOOP VAN DE BEHANDELING

- » De opstartfase bestaat de eerste 6 weken uit wekelijkse inspuitingen in het kinderallergiecentrum waarbij de dosissen systematisch worden opgehoogd van 0,05 ml naar 0,5 ml (de onderhoudsdosis).
 - » De volgende 5 toedieningen gebeuren bij de huisarts om de andere week (dus 1x per 14 dagen).
 - » Nadien wordt de behandeling maandelijks verder gegeven door de huisarts.
- Na iedere toediening blijft je kind 30 minuten in observatie.

MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Vaak treden milde, voorbijgaande lokale reacties op ter hoogte van de injectieplaats zoals zwelling, roodheid, pijn en/of jeuk. Deze reacties treden meestal binnen de 30 minuten na de injectie op, maar kunnen ook pas enkele uren later ontstaan.

→ Het kan helpen om ijs aan te brengen. Indien nodig kan er een middel ingenomen worden dat de allergie onderdrukt (antihistaminicum) op de dag van de inspuiting.

In uitzonderlijke gevallen kunnen systemische reacties optreden (bv. urticaria, angio-oedeem of anafylaxie). Om indien nodig tijdig te kunnen ingrijpen, worden de injecties enkel in aanwezigheid van een arts toegediend. Bij astmapatiënten is de kans op nevenwerkingen groter. Een goede astmacontrole is dan ook essentieel bij opstart van de therapie.



Voor het eerste behandelingsjaar bedraagt de kostprijs ongeveer 250 euro, voor het 2^{de} en 3^{de} behandelingsjaar komt dit op 200 euro (richtprijs). De mutualiteit voorziet een beperkte tussenkomst. De consultaties bij de kinderarts worden aangerekend aan terugbetalingstarief.

AANDACHTSPUNTEN



- » Er is een gemiddelde levertermijn van vier weken voor de producten. Soms zijn er langere wachttijden. Daarom is het belangrijk om het product tijdig te bestellen bij de apotheek, zodat de therapie niet uitgesteld moet worden.
- » Intensieve fysieke inspanningen worden afgeraden in de twee uur na de toediening van het vaccin. Dit kan de opname van het geïnjecteerde allergeen versnellen en aanleiding geven tot bijwerkingen.
- » Om het risico op ernstige bijwerkingen te beperken mag de injectie niet worden toegediend als er astmatische klachten zijn, bij koorts of bij andere signalen die duiden op ziekte.

3.2 Smeltabletten of druppels (sublinguale immunotherapie)

Bij sublinguale immunotherapie (SLIT) wordt de medicatie gegeven onder de vorm van smeltabletten of een orale oplossing (druppels).

Sublinguale immunotherapie is beschikbaar vanaf de leeftijd van vijf jaar voor graspollen en twaalf jaar voor mijten. In tegenstelling tot SCIT is er slecht één allergeen per product beschikbaar.

Om de doeltreffendheid van de behandeling te optimaliseren, moeten de voorgeschreven richtlijnen (dosering, tijdstip van inname, duur van de behandeling ...) strikt gevolgd worden. Als de medicatie niet regelmatig ingenomen wordt, zal dit een negatief effect hebben op het resultaat op lange termijn.

Eenmaal per jaar wordt een vervolgspraak in het kinderallergiecentrum ingepland om het effect en eventuele bijwerkingen van de behandeling te evalueren. Stopzetten van de behandeling gebeurt steeds in overleg met je behandelend arts.

VERLOOP VAN DE BEHANDELING

- » De eerste toediening gebeurt steeds onder medisch toezicht. Nadien kan de behandeling thuis verder gezet worden. De frequentie van inname is afhankelijk van het toe te dienen product.
- » De totale behandelingsduur bedraagt drie jaar en kan, indien onvoldoende klachtencontrole, verlengd worden tot vijf jaar.

MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Bij een groot deel van de patiënten treden milde en voorbijgaande lokale reacties op zoals zwelling en jeuk in de mond of een branderig gevoel onder de tong. Deze reacties treden hoofdzakelijk op in de eerste week van de behandeling en verdwijnen vaak na enkele weken inname. Ernstige reacties treden zelden op.



De kostprijs varieert naargelang van het gekozen product. Vraag de exacte prijs in je apotheek. De mutualiteit voorziet een beperkte tussenkomst.



NOTITIES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Contactgegevens

Heb je nog bezorgdheden of nood aan ondersteuning, aarzel dan niet om ons te contacteren.

Secretariaat

09 246 82 00 (keuzemenu 2)
kinderallergiecentrum@mijnziekenhuis.be

Het secretariaat is bereikbaar op weekdays van 8.15 tot 12.30 uur en van 13.30 tot 17 uur.

Check [mariamiddelares.be](https://www.mariamiddelares.be) voor meer info over ons kinderallergiecentrum.





Deze brochure is gedrukt op maxioffset.
Papier afkomstig uit bossen die duurzaam
worden beheerd.

VOLG ONS OOK OP:



[mariamiddelares.be](https://www.mariamiddelares.be)



Buitenring Sint-Denijs 30, 9000 Gent | 09 246 46 46 | info@mijnziekenhuis.be



Schutterijstraat 34, 9800 Deinze | 09 387 71 11 | info.deinze@mijnziekenhuis.be

AZ Maria Middelaes en AZ Sint-Vincentius Deinze hebben deze informatiebrochure met de grootste zorg opgemaakt.
Deze brochure is indicatief en vervangt de raadpleging bij je arts niet. Mocht deze brochure vergissingen of onvolledigheden
bevatten, dan zijn AZ Maria Middelaes, AZ Sint-Vincentius Deinze, hun medewerkers en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

SAP 26091 - november 2024