

# Immunotherapie bij kinderen

## Inleiding

Veel kinderen hebben allergische klachten. Dit kan veroorzaakt worden door inademing van stuifmeel (bijvoorbeeld pollen van grassen of bomen), stof (uitwerpselen van huisstofmijt) of huidschilfers van huisdieren. Deze stoffen kunnen klachten geven die lijken op verkoudheidsklachten zoals een loopneus of een verstopte neus, niezen, jeuk en/of tranende ogen en benauwdheid. De arts of verpleegkundig specialist heeft aangegeven dat immunotherapie een optie is voor de behandeling van de klachten. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

## Wat is immunotherapie?

Immunotherapie is een behandeling waarbij door toediening van datgene waar het kind allergisch voor is, uw kind minder heftig reageert op die allergische stof. Om dit te bereiken moet de behandeling minimaal drie jaar gegeven worden. Gemiddeld neemt de allergie met minstens 50 tot 80 procent af. Er bestaan dus individuele verschillen.

## Behandeling

De behandeling van een allergie bestaat uit drie stappen:

- Preventie: het zoveel mogelijk vermijden van de stof die allergische klachten veroorzaakt (bijvoorbeeld saneren/gezond maken van de slaapkamer);
- Het onderdrukken van de allergische klachten met medicijnen;
- Het volgen van immunotherapie met de stof die de allergische klachten veroorzaakt.

### Wanneer kom je in aanmerking voor immunotherapie

- Hooikoortsklachten bij bewezen allergie voor pollen en/ of huisstofmijt, al dan niet met mild tot matig ernstig astma.
- De klachten beïnvloeden het functioneren in het dagelijks leven zodanig dat problemen ontstaan bij schoolprestaties, in de hobbysfeer en de huiselijke sfeer.
- De preventie en symptomatische (=medicatie) behandeling hebben onvoldoende resultaat opgeleverd.
- Kinderen en/of ouders wensen geen (langdurige) medicatiebehandeling.
- Kinderen hebben ongewenste bijwerkingen op medicatie.
- Het is niet mogelijk contact met het allergeen nog meer te verminderen.
- U en uw kind moeten gemotiveerd zijn deze aanvankelijk intensieve behandeling geheel te volgen.
- Voordat er tot immunotherapie overgegaan wordt, moeten u en uw kind goed geïnformeerd zijn over de ziekte van uw kind en over de behandelwijze. Het is belangrijk dat u en uw kind op de hoogte zijn van het verwachte effect, bijwerkingen, intensiteit en de duur van de behandeling.

### Wanneer kom je niet in aanmerking voor immunotherapie

- Als er veel verschillende allergieën zijn, of sterke reacties zonder duidelijke aangetoonde allergie;
- Immunologische ziekten;
- Maligniteit;
- Ernstige psychopathologie;
- Slechte therapietrouw;
- Gebruik van bepaalde bloeddrukverlagende medicatie ( $\beta$ -blokkers): bij deze patiënten verlopen algemene reacties (bijwerkingen) ernstiger.
- Instabiel astma en/of slecht longfunctieonderzoek ondanks adequaat medicatiegebruik;
- Leeftijd onder 5 jaar.

### Start immunotherapie

Het starten van immunotherapie gebeurt altijd in een relatief **klachtenvrije periode**. Voor hooikoorts dus ruim voor het pollenseizoen, bij voorkeur in augustus, september of oktober. Immunotherapie voor huisstofmijt kan het hele jaar gestart worden.

### Sublinguale immunotherapie (SLIT= via tablet onder de tong)

- Dit is mogelijk voor graspollen en huisstofmijtallergie. Bij huisstofmijt echter pas vanaf de leeftijd van 12 jaar
- De eerste tablet wordt in het ziekenhuis gegeven, de vervolgtabletten thuis. In het ziekenhuis moet je na de toediening minimaal een **half uur** op de polikliniek of op afdeling Kind en Jeugd blijven, zodat de behandelend arts of verpleegkundig specialist in noodgevallen kan handelen.
- Om klachten te verminderen kan het soms zinvol zijn minimaal **1 uur** voor inname van de tablet een antihistaminicum te nemen.

### Bijwerkingen

- Jeuk, tintelingen of zwelling in de mond of keel. Ook kunnen 'verkoudheidsklachten' ontstaan. Dit is vaak goed te verhelpen met antihistaminica.
- Soms treedt bij de eerste inname een ernstige reactie op met benauwdheid en/of bloeddrukdaling. Dit komt gelukkig zelden voor, maar is wel de reden waarom een kind na de eerste tablet altijd minimaal een half uur moet blijven. Deze reactie treedt namelijk bijna altijd binnen 30 minuten op.

Zodra uw kind zich niet lekker gaat voelen of klachten krijgt moet u dat direct laten weten aan de arts, verpleegkundig specialist of kinderverpleegkundige. Er worden dan snel medicijnen gegeven om de allergische reactie tegen te gaan. Het komt zelden voor dat er een paar uur na de tablet klachten ontstaan. Er wordt geadviseerd dan meteen contact op te nemen met de behandelend arts.

### Subcutane immunotherapie (SCIT= via inspuiting onder de huid in bovenarm/bovenbeen)

In de instelfase worden er bij het eerste bezoek **drie injecties** gegeven in de bovenarm. Het tweede bezoek **twee injecties** ( bij toediening van twee extracten wederom drie injecties). Vanaf bezoek drie worden er **twee of vier injectie(s) afhankelijk van één of twee extracten** gegeven.

- De eerste 2-3 maanden krijg je elke week een injectie.  
Daarna wordt het interval verlengd naar eens per 4 tot 6 weken.
- De start van de kuur en het ophogen buiten het seizoen worden altijd op de dagbehandeling van afdeling Kind en Jeugd gedaan.
- Bij ieder bezoek worden van te voren de reactie op de vorige injectie en de algemene conditie besproken. Ook worden longen en de prikplaats gecontroleerd. De injectie kan niet worden gegeven als uw kind ziek of griepig is. Ook is het belangrijk om veranderingen in medicijnen en recente of geplande vaccinaties door te geven. De week voor en na een vaccinatie mag geen injectie voor immunotherapie worden gegeven.
- De injecties worden op afdeling Kind en Jeugd gegeven.
- Na de injecties moet je altijd een half uur op afdeling Kind en Jeugd blijven, zodat in noodgevallen gehandeld kan worden.
- Soms hebben kinderen last van de plek waar de injectie is gegeven, icepack of nat verband helpt tegen de zwelling. Vaak treedt de zwelling pas na 5-6 uur op. Ook moeheid kan optreden.
- Het wordt afgeraden om op de dag van het krijgen van de injectie te gaan sporten of zware arbeid te verrichten.
- Bij klachten overweegt de arts of verpleegkundig specialist of de dosis en/of het doseerschema aangepast moet worden. Het is dus belangrijk ook thuis de reactie goed te noteren.
  - Reacties < 5 cm doorsnede hebben geen consequentie, dosis kan verhoogd worden.
  - Reacties 5-7 cm doorsnede; dezelfde dosis.
  - Reacties 7-12 cm dosis afname met 1 injectiestap.
  - Reacties 12-17 cm dosis afname met twee injectiestappen.
  - Reacties > 17 cm doorsnede in overleg met arts dosis herhalen of dosisafname met vier injectiestappen.
- Om klachten te verminderen kan het soms zinvol zijn minimaal één uur voor het krijgen van de injecties een antihistaminicum te nemen.

### Bijwerkingen

- Zwelling, jeuk of roodheid op de plaats van de injectie. Dit is vaak goed te verhelpen met een zalf of antihistaminica.
- In zeldzame gevallen treedt een ernstige reactie op met benauwdheid en/of bloeddrukdaling. Dit komt gelukkig zelden voor, maar is wel de reden waarom een kind na de injectie altijd minimaal een half uur moet blijven. Deze reactie treedt namelijk bijna altijd binnen 30 minuten op.

Zodra uw kind zich niet lekker gaat voelen of klachten krijgt van huid, neus, ogen of longen meldt dit direct aan de arts, verpleegkundig specialist of kinderverpleegkundige. Er worden dan snel medicijnen gegeven om de allergische reactie tegen te gaan. Het komt zelden voor dat er een paar uur na de injectie klachten ontstaan. Er wordt geadviseerd dan meteen contact op te nemen met de behandelend arts.

### Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op met de polikliniek Kinderartsen, telefoonnummer 0492 – 59 59 55.

## Telefoonnummers en adressen

Polikliniek Kindergeneeskunde

Locatie Deurne

T: 0493 – 32 89 15

Locatie Helmond

T: 0492 – 59 59 55

### Locatie Helmond

Wesselmanlaan 25

5707 HA Helmond

T: 0492 – 59 55 55

### Locatie Deurne

Dunantweg 16

5751 CB Deurne

T: 0493 – 32 88 88

### Locatie Gemert

Julianastraat 2

5421 DB Gemert

T: 0492 – 59 55 55

