Immunotherapie tegen allergie

azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Je hebt een afspraak voor immunotherapie. In deze brochure geven we je graag meer informatie. Heb je na het lezen nog vragen, dan kan je terecht op het secretariaat van onderstaande diensten. De contactgegevens vind je op de achterkant van de brochure.

Immunotherapie voor ernstige allergische ontsteking van het neusslijmvlies

Volwassenen

- Neus-keel-oorartsen:
  dr. Lieve Delsupehe
  dr. Paul Serry (campus Rumbeke)
  dr. Sabine Van Pelt (campus Menen)
  dr. Elisabeth Verhaert (campus Torhout)

- Longziekten:
  dr. Stephanie Dobbelaere (campus Rumbeke, Menen)
  dr. Peter Van Haecke (campus Torhout)

Kinderen

- Kinderartsen:
  dr. Karin Decaestecker
  dr. Inge Matthijs (campus Rumbeke)

- Neus-keel-oorartsen:
  dr. Lieve Delsupehe
  dr. Paul Serry (campus Rumbeke)
  dr. Sabine Van Pelt (campus Menen)
  dr. Elisabeth Verhaert (campus Torhout)

Voor diagnosestelling

- Volwassenen en kinderen: laboratoriumgeneeskunde: apr. klin. bioloog Inge De Cuyper

Het team van artsen en medewerkers van de allergiekoepel

1 Wat is immunotherapie?

Allergeenspecifieke immunotherapie (AIT) houdt in dat je als patiënt het allergeen waarvoor je gevoelig bent gedurende langere tijd krijgt toegediend. In de loop van de behandeling wordt jouw afweersysteem (of immuunsysteem) zodanig beïnvloed, zodat je minder gevoelig wordt voor het allergeen. Daardoor heb je minder of geen last meer van allergieklachten. Ook kunnen patiënten met een allergie voor huisstofmijt, gras- en boompollen minder astmaklachten ervaren. De effectiviteit van de behandeling hangt af van de dosis en de duur van behandeling (3 tot 5 jaar).

Immunotherapie is tot nu toe de enige oorzakelijke therapie waarmee het afweersysteem van patiënten met klachten van neusslijmvliesontsteking, oogslijmvliesontsteking of met een allergie voor wespen- en bijengif kan worden behandeld.

Twee toedieningsvormen

Er bestaan twee mogelijke behandelingsvormen:



Subcutane immunotherapie (SCIT)
Hierbij dienen we het allergeen toe via een onderhuidse injectie. SCIT dient steeds door een arts of onder directe supervisie van de arts door getraind personeel worden uitgevoerd.



Sublinguale immunotherapie (SLIT)
Hierbij dienen we het allergeen onder de tong toe in de vorm van druppels of smelttabletten.

3 Bij wie passen we immunotherapie toe?

- Patiënten met **matige tot ernstige neus- en oogsymptomen** die veroorzaakt worden door graspollen of boompollen (hooikoorts) of huisstofmijt.
- Patiënten met **onvoldoende controle** van de symptomen, ook al gebruiken ze antihistaminica en/of lokale corticosteroïden en maatregelen om allergenen te vermijden.
- Patiënten met minder goede **astmacontrole** door huisstofmijtallergie.
- Patiënten met ernstige allergie voor **wespen- of bijengif**.

4 Voor wie is immunotherapie niet geschikt?

- Geringe klachten of klachten die je met enkele **eenvoudige medicijnen** kan behandelen.
- Bij ernstig **atopisch eczeem** kan immunotherapie zelfs leiden tot verslechtering van het eczeem.
- Bij moeilijk te behandelen of **instabiel astma**. De kans op allergische reacties is hierbij te groot.
- Bepaalde **ziektes**, zoals auto-immuunziekten, kwaadaardige aandoeningen (zoals kanker, leukemie) en ongecontroleerde of instabiele hartziekten.
- Gebruik van **bêtablokkers** (medicijnen tegen hoge bloeddruk). Die medicijnen kunnen allergische reacties die kunnen voorkomen als bijwerking van immunotherapie versterken. Die medicijnen worden dus het best vervangen.
- Bij **zwangerschap**: een nieuwe behandeling moet je tot na de bevalling uitstellen. Een bestaande behandeling hoeft door zwangerschap in het algemeen niet onderbroken te worden. Enkele weken voor de bevalling kunnen de injecties worden gestopt en enkele weken na de bevalling en na de borstvoeding opnieuw hervat, volgens een aangepast doseringsschema.

- In geval van **koorts** wordt de volgende toediening best uitgesteld.
- Na een **vaccinatie** is het aangewezen de volgende toediening 1 week uit te stellen.
- Leeftijd **minder dan 5 jaar.**

5 Onderhuidse immunotherapie (SCIT)

Hoe wordt SCIT uitgevoerd?

Een behandeling met injecties bestaat uit een instelfase en een onderhoudsfase.

Tijdens de **instelfase** dienen we een oplopende dosis allergeen toe via een inspuiting in de bovenarm. Die fase verloopt altijd in het ziekenhuis omdat er hierbij een (beperkt) risico is van een ernstige allergische reactie. De dosis allergeen wordt wekelijks verhoogd. De totale duur van de instelfase bedraagt afhankelijk van het product 12 tot 15 weken.

Na de instelfase volgt de **onderhoudsfase.** Hierbij wordt er in het eerste jaar elke 4 tot 6 weken een zelfde dosis allergeen via een onderhuidse inspuiting toegediend. Vanaf het tweede jaar kan de tijd tussen de toediening van de dosissen verlengd worden naar 6 weken. De totale behandelingsduur bedraagt 3 tot 5 jaar wanneer het toegediend wordt voor boompollen, graspollen of huisstofmijt. Voor wespen-en bijengif is het standaard 5 jaar.

De behandeling voor **boompollen en graspollen** start het best buiten het seizoen, dus minstens 3 maand voor aanvang van het seizoen. Dat betekent dat je immunotherapie in geval van boompollen ten laatste in september of begin oktober moet starten. Voor graspollen start je het best ten laatste in december. Met immunotherapie voor huisstofmijt en wespen- of bijengif kan je het hele jaar door starten.

Welke producten zijn er beschikbaar?

Alutard SQ/Purethal:
De behandeling doelt erop de onderliggende oorzaak van de allergie aan te pakken. Het werkt door de allergeenconcentratie voor wespen-en bijengif (Alutard SQ) en voor graspollen of boompollen en huisstofmijt (Purethal) in stapjes te verhogen.

De behandeling bestaat uit een onderhuidse inspuiting in de bovenarm. Bij elke volgende inspuiting proberen we een hogere dosis te geven, totdat de maximaal te verdragen dosis is bereikt. De keuze van de dosering tijdens de instelfase is afhankelijk van de gevoeligheid van de patiënt. Het risico op een allergische reactie tijdens de instelfase wordt beïnvloed door de snelheid van het instellen. Bij een langzamere instelling ontstaan minder problemen.

De doseringen moeten altijd individueel toegepast worden, gebaseerd op de volledige conditie van de patiënt, het tijdsverloop tussen de inspuitingen en eventueel opgetreden allergische reacties bij de vorige inspuiting. De behandeling zetten we gedurende 3 tot 5 jaar voort. We bevelen maandelijkse inspuitingen aan om een voldoende dosis te verkrijgen.

Wat is de kostprijs (exclusief raadpleging)?

Immunotherapie voor boompollen, gras of huisstofmijt wordt niet terugbetaald.
De kostprijs tijdens het eerste jaar bedraagt +/- 340 euro.
Vanaf het tweede jaar bedraagt de kostprijs +/-270 euro (onderhoudsfase).

Immunotherapie voor wespen-en bijengif wordt wel terugbetaald en kost +/- 12 euro voor de opstart + 36 euro per jaar.

6 Immunotherapie via smelttablet of onder tong (SLIT)

Hoe wordt SLIT uitgevoerd?

SLIT gebeurt door een keer per dag een smelttablet in te nemen of druppels onder de tong. Op dit moment zijn volgende smelttabletten beschikbaar:

- Graspollen: Oralair, Grazax
- Huisstofmijt: Orylmyte, Acarizax
- Boompollen (berk): Itulazax

Voor immunotherapie in de vorm van druppels wordt het volgende product gebruikt:

- Staloral

De instelfase is bij deze behandelingsvorm korter, waardoor het slechts in de eerste week noodzakelijk is dat de smelttabletten of de druppeltjes onder toezicht van een arts worden ingenomen. Nadien kan je de behandeling thuis verderzetten. Het is wel noodzakelijk af en toe op controle te komen om zo de symptomen te evalueren.

Welke producten zijn er beschikbaar?

Oralair (graspollen)/ Orylmyte (huisstofmijt)
Dosering?
De behandeling wordt altijd aangevangen met de startverpakking voor de eerste maand van behandeling. Vanaf de tweede maand wordt een vervolgverpakking gebruikt tot het einde van de behandeling.

- Dag 1: 1 tablet van 100 IR
- Dag 2: 2 tabletten van 100 IR
- Dag 3: 1 tablet van 300 IR
- Dag 4 en verder: 1 tablet van 300 IR, 1 keer per dag

Start en duur van de behandeling?

- Oralair wordt 4 maanden voor aanvang van het

graspollenseizoen voortgezet. Met Orylmyte kan je het hele jaar door starten.
- De behandeling duurt 6 maanden per jaar voor graspollen. Voor Orylmyte verloopt de behandeling het hele jaar door.
- De behandeling moet je tenminste 3 achtereenvolgende jaren voortzetten.

Gebruik?
- We raden aan de tabletten overdag in te nemen, in een lege mond.
- De tablet moet je onder de tong houden totdat die volledig is opgelost (tenminste 1 minuut).

Grazax (graspollen)/ Acarizax (huisstofmijt)/ Itulazax (boompollen):
Deze producten moet je éénmaal per dag onder de tong innemen.

Om al in het eerste behandelseizoen resultaat te boeken, adviseren wij een behandeling met Grazax/Itulazax minstens 8 weken voor aanvang van het graspollen of boompollenseizoen. Tijdens het pollenseizoen wordt de behandeling gewoon voortgezet. Acarizax kan het hele jaar door gestart worden.

Voor een goed resultaat moet de tablet elke dag worden ingenomen. We bevelen een behandelingsduur van 3 tot 5 jaar aan.

Staloral
Gebruik?
- Neem Staloral 's ochtends nuchter in.
- Dien de juiste dosis met het pompje direct onder de tong toe.
- Houd de allergeenoplossing 2 minuten onder de tong.
- Slik de oplossing door.

In een eerste fase wordt de behandeling geleidelijk met hogere dosissen toegediend. Daarna wordt gedurende 3 tot 5 jaar in dezelfde onderhoudsdosis toegediend.

Wat is de kostprijs (exclusief raadpleging)?

De kostprijs is productafhankelijk en afhankelijk van de tijdsduur van inname.

- **Oralmyte/Oralair:** +/- 90 per maand
- **Grazax**: +/- 95 euro per maand
- **Acarizax:** Terugbetaald voor patiënten (18-65 jaar) met astma, waardoor slechts +/- 15 euro per maand. De kostprijs voor alle andere patiënten bedraagt 95 euro per maand.
- **Itulazax**: +/- 125 euro per maand
- **Staloral:** +/- 83 euro per 3 maand

7 Voor-en nadelen?

Onderhuidse immunotherapie



Voordelen

- Bewezen effectiviteit voor korte en lange termijn (dit laatste alleen voor de graspollen en wespen-en bijengif onderzocht).
- Mogelijkheid om tegelijk te starten met twee tot drie allergenen.
- Regelmatig de mogelijkheid om de patiënt te evalueren hoe het gaat met de effectiviteit en bijwerkingen.
- Lagere kost.



Nadelen

- Behoefte aan inspuitingen (elke 4 tot 6 weken bij onderhoudsfase, meer bij instelfase).
- Patiënt moet na elke inspuiting ten minste 30 minuten geobserveerd worden.
- Matige tot ernstige systemische allergische reactie: 1:2000 kans per inspuiting.
- Frequente kleine, lokale bijwerkingen.

Immunotherapie via smelttablet of onder tong





Voordelen

- Bewezen effectiviteit op korte termijn (graspollen, boompollen en huisstofmijt) en lange termijn (graspollen en huisstofmijt).
- Geen inspuiting nodig.
- Na de eerste dosis kan je de therapie thuis verderzetten.
- Zeer zelden risico van een allergische reactie die levensbedreigend kan worden.

Nadelen

- De meeste ervaren kleine, lokale nadelige effecten, maar die zijn goed te bestrijden met antihistaminica.
- De patiënt moet onthouden om dagelijks dosis thuis in te nemen.
- Niet alle allergenen zijn beschikbaar voor de adolescenten of jongere kinderen.

8 Verwachte resultaten?

Voor allergische rhinitis/astma

- Vermindering van klachten.
- Verbetering van de levenskwaliteit.
- Gunstig langetermijneffect; effect houdt aan na stopzetting van de behandeling.
- Minder gebruik van medicatie.

Bij allergie voor wespen-en bijengif

- Bijenallergie: meer dan 80 procent kans om allergie te overwinnen.
- Wespenallergie: meer dan 95 procent kans om allergie te overwinnen.

Notities

Contact

CAMPUS RUMBEKE

Secretariaat neus-keel-oorziekten

t 051 23 70 22

Secretariaat kinderziekten

t 051 23 63 94

Secretariaat longziekten

t 051 23 72 16

Secretariaat laboratoriumgeneeskunde

t 051 23 71 96

Klin. bioloog Inge de Cuyper

t 050 23 25 34

CAMPUS MENEN

Secretariaat neus-keel-oorziekten

t 056 52 22 70

Secretariaat longziekten

t 056 52 21 40

CAMPUS TORHOUT

Secretariaat neus-keel-oorziekten

t 050 23 24 51

Secretariaat longziekten

t 050 23 24 01

COÖRDINATOR ALLERGIEKOEPEL

Jessy Meirsman

e jessy.meirsman@azdelta.be

DIENST FACTURATIE

t 051 23 76 66

e factuur@azdelta.be

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 6342-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 10/07/2025**