

hoeveelheid van de stof waar je de klachten van krijgt. Die hoeveelheid is in eerste instantie zodanig klein dat er geen klachten optreden, waardoor het lichaam er "aan kan wennen".

Normaal gesproken zal er in **de eerste periode (dit noemen ze ook wel de instelperiode)** één tot twee keer per week gedurende zes tot acht weken (soms tot een half jaar) in steeds oplopende hoeveelheid een injectie of andere manier het allergene toegediend worden.

Na de instelperiode zal er voor een **tweede periode** van drie tot vijf jaar maandelijks een toediening met de onderhoudsdosering gegeven worden.

WAT LEVERT HET OP

In de praktijk betekent dit dat er bij, bijvoorbeeld immunotherapie voor pollenallergie al in het eerste jaar een flinke reductie van de klachten zal optreden waardoor de kwaliteit van leven zal verbeteren en wanneer er een immunotherapie gevolgd wordt voor insectengif-allergie (wesp of bij) er na de instelperiode al een zodanige bescherming is opgebouwd dat de meeste mensen eigenlijk al geen adrenaline auto-injector bij zich hoeven te dragen, want de onderhoudsdosering bij insectengif immunotherapie heeft een equivalent van ca. acht keer een steek met wespengif of bijen gif. De verbetering van de kwaliteit van leven, dat is dat er weer meer dagelijkse activiteiten gedaan kunnen worden zonder dat u door uw allergie beperkt wordt, is ook afhankelijk van de therapietrouw. En daar heeft u wel doorzettingsvermogen voor nodig, want omdat u na enige tijd na het begin van de therapie al minder last krijgt wordt het gevoel van de noodzaak minder. Het is echter zeer noodzakelijk dat de therapie afge maakt wordt. Allergievaccinatie of immunotherapie richt zich dus op het vergroten van tolerantie voor stoffen waar de klachten door ontstaan.

Een allergiespecialist of allergoloog is de meest gekwalificeerde arts om uit te zoeken welke allergie je hebt en kan je dus vertellen of immunotherapie iets voor jou is.

WIE KUNNEN ER BEHANDELD WORDEN-MET IMMUNOTHERAPIE?

Allergie Immunotherapie is beschikbaar voor **patiënten met Allergisch Astma, Allergisch Rhinitis / Conjunctivitis en insectengif Allergie**. Voordat er een besluit genomen wordt om met immunotherapie te beginnen moeten de volgende zaken eerst overwogen worden:

- Duur van het allergieseizoen en de ernst van jouw symptomen
- Of medicatie en/of veranderingen in je omgeving (sanering van de woonomgeving) jouw symptomen kunnen beheersen

- Je wens om langdurig medicijngebruik te mijden
- Tijd: immunotherapie vereist een grote tijdsinvestering
- Kosten: Deze zijn afhankelijk van je zorgverzekering

Immunotherapie is voor kinderen zeer effectief en worden vaak goed getolereerd. Het kan de ontwikkeling van nieuwe allergische gevoeligheden voorkomen of de progressie van astma.

RISICO'S

Bij sommige patiënten die andere medische problemen hebben of die bepaalde alledaagse medicijnen gebruiken kan allergievaccinatie een hoger risico opleveren. Het is daarom belangrijk om aan je arts te vermelden dat je bepaalde medicijnen gebruikt

WETENSWAARDIGHEDEN over IMMUNOTHERAPIE

Voor allergieën bestaat geen genezing buiten dat iemand "er overheen kan groeien". Echter immunotherapie benaderd een genezing wel dicht. Na het succesvol doorlopen van de immunotherapie zal er een status van "handhaving van niet-reageren" bereikt worden bij meer dan 95% van de mensen. Maar ook tijdens de onderhoudsfase van immunotherapie treedt er al bescherming op. Deze bescherming gaat zo ver dat bijvoorbeeld bij een wespallergie de hiervoor voorgeschreven adrenaline auto-injector (de in Nederland beschikbare Emerade®; EpiPen® of Jext®), in principe na de instelfase, niet meer bij je gedragen hoeft te worden. Meer informatie vindt u op de websites van het NAN: scan de QR code



Instructie video gebruik adrenaline auto-injectoren:

Emerade®

EpiPen®

Jext®



NEDERLANDS ANAFYLAXIS NETWERK

Uw partner bij levensbedreigende allergieën

postadres: Oranjelaan 91 3311 DJ Dordrecht

Telefoon: 078 639 03 56

E-mail: steun@ernstigeallergie.nl

© NAN versie 2018

THERAPIEËN bij ALLERGIE



Een service van het

Kennis en Informatie Centrum

Nederlands

ANAFYLAXIS

Netwerk

Uw partner bij levensbedreigende allergieën

VOORWOORD

Deze folder is gemaakt als voorlichting om de kennis over welke therapieën er op dit moment zijn en ontwikkeld worden voor allergieën

WAT IS ANAFYLAXIS?

Wat anafylaxis is wordt uitgelegd in de algemene folder van het Nederlands Anafylaxis Netwerk, maar hier volstaat dat het een snelle, algemene, d.i. dat uiteindelijk het gehele lichaam symptomen vertoont en een potentieel levensbedreigende allergische reactie is, die optreedt nadat een persoon is blootgesteld aan de stof waar deze persoon allergisch voor is.

WAT KAN ER BEHANDELD WORDEN MET IMMUNOTHERAPIE?

Immunotherapie, ook wel allergievaccinatie genoemd, **kan gebruikt worden voor de behandeling van allergieën.**

VOEDSELALLERGIE?



Voor voedselallergie worden er op dit moment een aantal mogelijkheden onderzocht. Zoals je begrijpt is voedselallergie een overkoepelende term en is dus een allergie voor voedsel. Je bent niet allergisch voor al het voedsel, maar altijd voor een bepaald voedsel. Zelfs als je allergisch bent voor noten (ook een groepsnaam) ben je meestal allergisch voor een of meerdere noten, maar niet voor alle noten, evenzo voor vis, je bent bijvoorbeeld allergisch voor kabeljauw of zalm, maar niet voor tong of forel. Echter door kruisreactiviteit van door botanische verbonden

allergenen wordt er vaak geadviseerd om bij een allergie voor bijvoorbeeld één noot toch maar alle noten te vermijden.

De effectiviteit en manier van toediening van immunotherapie die momenteel worden onderzocht (status 2017) voor de behandeling van voedselallergie zijn:

Orale Immunotherapie (OIT en SLIT) – Patch (plakkers) Immunotherapie – Subcutane Immunotherapie (SCIT).

Deze methoden zijn beproefd voor andere allergenen dan voedsel, echter voor de voedingsmiddelen in onderzoek (pinda, melk, kippenei) zijn de resultaten veelbelovend, maar nog in experimenteel stadium en gebaseerd op het huidige bewijs voor de toepasbaarheid van immunotherapie zou het gebruik hiervan allen toegepast moeten worden in onderzoekcentra of gespecialiseerde klinische centra voor voedselallergie immunotherapie. Patiënten en hun familie moeten bewijs geleverd krijgen over het gebruik van deze immunotherapie voor IgE-gemedieerde voedselallergie om hen een geïnformeerd besluit te kunnen laten nemen.

HOOIKOORTS / WESPENGIFFLERGIE?



Een allergische reactie kan ontstaan door blootstelling aan de stof waar je eerst gesensibiliseerd voor bent en dan allergisch voor bent geworden.

Wat betreft de behandeling voor de preventie van reacties door **bepaalde inhalatieallergenen en wespengif** zijn er verschillende geregistreerde preparaten beschikbaar van verschillende farmaceuten.

VERGOEDING THERAPIE?

Om in aanmerking te komen voor de vergoeding van immunotherapie door uw zorgverzekeraar dient het gebruikte reagens (de stof waarmee de immunotherapie wordt uitgevoerd) volgens de Nederlandse Geneesmiddelen Vergoedingscriteria ge-

registreerd te zijn.

De in Nederland geregistreerde en vergoede middelen kunnen opgezocht worden via de website over medicijnkosten van de overheid. Via het scannen van deze QR code ga je naar de website

<https://www.medicijnkosten.nl/databank>



WAT IS IMMUNOTHERAPIE?

Een allergie is een aandoening van het immuunsysteem. Om een of andere reden is het immuunsysteem in onbalans, zodanig dat het lichaam abusievelijk reageert op stoffen die normaal gesproken niet schadelijk zijn voor het functioneren van het lichaam.

De ontwikkeling van een allergie bestaat uit twee stappen.

De eerste stap is de zogenaamde sensibilisatiestap. Dit is de fase waarin het lichaam om nog onbekende reden antistoffen aanmaakt tegen een bepaalde stof, bijvoorbeeld graspollen, wespengif of voedsel.

De tweede stap is de fase waarbij door ook nog onbekende reden sommige mensen die gesensibiliseerd zijn! allergisch worden.

Wanneer u allergisch bent geworden, kan er bij herhaalde blootstelling verschillende klachten (symptomen) optreden. Deze kunnen variëren van een lopende neus en waterige ogen tot een levensbedreigende bloeddrukdaling waardoor ze in shock kunnen raken. Door bijvoorbeeld een wespengif- of bijengifallergie kunnen mensen zo heftig reageren dat ze kunnen overlijden als er niet snel hulp geboden wordt.

En hoewel het niet aannemelijk is dat er door hooikoorts iemand overlijdt, kan deze vorm van allergie wel zo'n grote last geven dat het dagelijkse leven ontregeld wordt en dat daardoor werken onmogelijk kan worden doen of dat een kind van school moet verzuimen.

Voor deze personen is er immunotherapie of ook wel allergievaccinatie genoemd.

Het principe van immunotherapie is dat er getracht wordt om het immuunsysteem te laten wennen aan de stof waar je ziek van wordt, het allergeen. Dit gebeurt door in een eerste periode de persoon bloot te stellen aan een heel kleine