



Allergeenspecifieke immunotherapie

Info voor ouders en kinderen

WAT IS EEN ALLERGIE?	3
HOE KAN EEN ALLERGIE BEHANDELD WORDEN?	3
WAT IS ALLERGEENSPECIFIEKE IMMUNOTHERAPIE?	4
HOE VERLOOPT ALLERGEENSPECIFIEKE IMMUNOTHERAPIE?	5
WAT ZIJN DE MOGELIJKE BIJWERKINGEN?	7
KAN IMMUNOTHERAPIE GEVAARLIJK ZIJN?	7
WAT IS HET EFFECT VAN IMMUNOTHERAPIE?	8
WIE KOMT IN AANMERKING?	8
GOED OM TE WETEN	9
WORDT IMMUNOTHERAPIE TERUGBETAALD?	10
CONTACTGEGEVENS	11
ALLERGEENSPECIFIEKE IMMUNOTHERAPIE BIJ BIJEN- EN/OF WESPENGIFALLERGIE	12
HOE VERLOOPT ALLERGEENSPECIFIEKE IMMUNOTHERAPIE VOOR BIJEN- EN/OF WESPENGIF?	14
WAT ZIJN DE MOGELIJKE BIJWERKINGEN?	16
GOED OM TE WETEN	17
WORDT IMMUNOTHERAPIE TERUGBETAALD?	18
CONTACTGEGEVENS	18

WAT IS EEN ALLERGIE?

Een allergie is een reactie van het afweersysteem op stoffen die normaal gesproken onschadelijk zijn. Die stoffen, allergenen genoemd, kunnen bijvoorbeeld pollen, huisstofmijt, dierenharen, voedingsmiddelen of bepaalde medicijnen zijn. Bij mensen met een allergie herkent het afweersysteem deze stoffen als een bedreiging en reageert daarop door afweerstoffen aan te maken. Dit kan leiden tot verschillende symptomen.

HOE KAN EEN ALLERGIE BEHANDELD WORDEN?

Het is belangrijk om te weten hoe je je klachten kunt verminderen en beter met je allergie kunt omgaan. De behandeling van een allergie bestaat uit drie stappen:

1. Vermijd contact met allergenen.

Probeer contact met allergenen die je allergische klachten veroorzaken zo veel mogelijk te beperken. Hoe goed dit lukt, hangt af van de specifieke allergie.

2. Gebruik medicatie om je allergische klachten te verminderen.

Er zijn verschillende medicijnen die allergische klachten kunnen onderdrukken, zoals antihistaminica, neussprays of oogdruppels. Je arts of apotheker kan je adviseren over welke medicatie het beste bij jou past.

3. Allergeenspecifieke immunotherapie



WAT IS ALLERGEENSPECIFIEKE IMMUNOTHERAPIE?

Allergeenspecifieke immunotherapie, ook wel desensibilisatie of hyposensibilisatie genoemd, is een behandeling voor patiënten met neus- en oogsymptomen en/of astma die veroorzaakt worden door [graspollen](#), [boompollen](#) en/of [huisstofmijt](#).



Er bestaat ook een immunotherapie voor [wespen- of bijengif](#) wanneer je na een wesp- of bijensteek een door het hele lichaam verspreide allergische reactie kreeg. Verder in deze brochure (p 12) krijg je meer informatie over allergeenspecifieke immunotherapie voor wesp- of bijengif.

De behandeling heeft als doel het eigen afweersysteem te beïnvloeden, door het geleidelijk te laten wennen aan het allergeen waarvoor je allergisch bent. Hierdoor zal je lichaam minder heftig reageren op blootstelling aan het allergeen, waardoor de ernst en de duur van de allergische klachten kunnen verminderen (of zelfs volledig kunnen verdwijnen) en je levenskwaliteit kan verbeteren. We adviseren voor maximaal drie allergenen tegelijk een behandeling te starten: bijvoorbeeld voor graspollen, boompollen en huisstofmijt.

Er zijn twee vormen van allergeenspecifieke immunotherapie:

- Onderhuidse injecties (subcutane immunotherapie - SCIT)
- Tabletten of druppels onder de tong (sublinguale immunotherapie - SLIT)

Je arts zal de voor- en nadelen van injecties of tabletten met je bespreken, zodat je de beste keuze kunt maken.

HOE VERLOOPT ALLERGEENSPECIFIEKE IMMUNOTHERAPIE?

Het verloop van allergeenspecifieke immunotherapie bestaat uit twee fasen:



- **Opbouwfase:** in deze fase went je lichaam langzaam aan het allergeen. De dosering wordt stap voor stap verhoogd om je immuunsysteem eraan te laten wennen.

⊙ Subcutane immunotherapie (SCIT)

De allergeen worden toegediend via onderhuidse injecties in de bovenarm. Er bestaan verschillende opbouwschema's voor de verschillende producten. Je arts zal samen met jou het schema bespreken dat voor jou het meest geschikt is. Het schema dat het meest bij kinderen gebruikt wordt, is een opbouw over een periode van 12 weken. De dosis van het toegediende allergeen wordt wekelijks verhoogd tot de maximale onderhoudsdosis (de hoeveelheid is afhankelijk van het gebruikte product). De eerste zes inspuitingen bij dit schema gebeuren in het ziekenhuis. De volgende periode kunnen de tweewekelijkse en nadien maandelijkse inspuitingen van de onderhoudsdosis toegediend worden bij de huisarts.



⊙ Sublinguale immunotherapie (SLIT)

De opbouwfase is korter en kan variëren van geen tot enkele dagen. De eerste inname gebeurt onder toezicht van de arts. Het is belangrijk dat je een minuut na het plaatsen van de smelttablet niet praat en vijf minuten daarna niets eet. Dit om te voorkomen dat je het tablet te snel doorslikt. Het is de bedoeling dat het tablet lokaal in het slijmvlies van de mond wordt opgenomen.

- **Onderhoudsfase:** tijdens deze fase krijg je een vaste dosering om je afweersysteem minder gevoelig te maken voor het allergeen.

⊙ Subcutane immunotherapie (SCIT)

Na de opbouwfase worden de inspuitingen maandelijks verder toegediend bij de huisarts.

⊙ Sublinguale immunotherapie (SLIT)

Als je geen bijwerking kreeg na de eerste inname, dan kun je de volgende dag het smelttablet of de druppels veilig zelf thuis innemen. Het smelttablet of de druppels kunnen ofwel het hele jaar door gegeven worden ofwel enkel gebruikt worden in een bepaalde periode van het jaar.

De totale behandeling duurt meestal drie tot vijf jaar.



WAT ZIJN DE MOGELIJKE BIJWERKINGEN?

De meest voorkomende bijwerking van immunotherapie is vermoeidheid. Die treedt soms op na de eerste behandelingen en wordt in het verdere verloop van de behandeling duidelijk minder.

Er kan jeuk en/of roodheid en/of zwelling op de injectieplaats optreden. Die klachten verdwijnen meestal na een tweetal dagen, maar kunnen ook eventueel later optreden.

Bij het gebruik van de smelttabletten en druppels kun je een licht jeukend of tintelend gevoel in de mond voelen. Dit gevoel is meestal kortdurend en verdwijnt tijdens het verloop van de behandeling.

Als je astma hebt, is het nodig dat dit goed gecontroleerd wordt vóór de immunotherapie wordt opgestart, aangezien er anders een verslechtering van je astma kan optreden.

Bovenstaande nevenwerkingen zijn gemakkelijk te behandelen met een antihistaminicum en een astmapuffer. Het is belangrijk om altijd je arts op de hoogte te brengen als je vermoedt dat de behandeling bijwerkingen geeft.

KAN IMMUNOTHERAPIE GEVAARLIJK ZIJN?

Het risico op ernstige bijwerkingen, zoals kortademigheid, bloeddrukval of een allergische shock, is zeer klein. De behandeling wordt altijd uitgevoerd in een gespecialiseerd medisch centrum met getraind personeel en de juiste medicatie. Het is wettelijk verplicht



dat de immunotherapie onder supervisie van een arts gebeurt. Om de veiligheid te garanderen, blijf je na elke injectie minimaal 30 minuten onder toezicht van een arts. Zo kan er snel ingegrepen worden bij een zeldzame allergische reactie.



WAT IS HET EFFECT VAN IMMUNOTHERAPIE?

De behandeling is zeker effectief, maar het effect hangt af van je klachten. Na één jaar voelt ongeveer 80 procent van de patiënten zich beter. Dit percentage stijgt verder na twee tot drie jaar behandeling. Hoe lang het effect van de behandeling aanhoudt, verschilt van persoon tot persoon. In het algemeen komen de symptomen minder vaak terug naarmate de therapie langer duurt.

WIE KOMT IN AANMERKING?

Immunotherapie wordt voornamelijk aangeraden bij patiënten die onvoldoende verlichting ervaren van hun antiallergische medicatie, zoals antihistaminica en neussprays. Immunotherapie kan dus beschouwd worden als de laatste stap in de behandeling van seizoensgebonden en niet-seizoensgebonden allergische rhinoconjunctivitis.

De laatste jaren is ook aangetoond dat het effectief kan zijn in de behandeling van allergisch astma. Ten slotte kan immunotherapie ook gebruikt worden bij patiënten die nevenwerkingen van hun medicatie ervaren. De behandeling is mogelijk vanaf de leeftijd van vijf jaar.

Bij patiënten met een ongecontroleerd astma wordt de immuuntherapie beter niet opgestart. Daarom zal voor de start van de immunotherapie een longfunctietest uitgevoerd worden, zodat bij enige vorm van astma eerst een juiste behandeling kan opgestart worden. Bij bepaalde ziektebeelden en/of medicatie kan immunotherapie minder effect hebben, waardoor het niet aanbevolen wordt (bijvoorbeeld bij een ziektebeeld of medicatie die afweer onderdrukt).

GOED OM TE WETEN

- **Andere medicatie**

Tijdens de immunotherapie mag je ook andere medicatie blijven gebruiken. Overleg echter zeker met je arts of de medicatie die je inneemt geen invloed heeft op jouw immunotherapie. Het is ook aangewezen contact op te nemen met je behandelende arts als er nieuwe medicatie opgestart wordt tijdens de behandeling met immunotherapie.

- **Bestelling en bewaring van medicatie**

- ⊙ Het medicatievoorschrift wordt op de ID-kaart van je kind geplaatst.
- ⊙ Bestel de medicatie op tijd (liefst vier weken voor de eerste toediening).
- ⊙ Bewaar de medicatie altijd in het midden van de koelkast in een apart doosje.
- ⊙ Gebruik een koeltas voor het transport naar en van ziekenhuis/huisarts.



- Op de dag van de injectie vermijd je volgende **activiteiten**, omdat die de absorptie van de medicatie kunnen versnellen waardoor er bijwerkingen kunnen optreden:
 - ⊙ intense sportactiviteiten
 - ⊙ saunabezoek
 - ⊙ warm bad nemen
 - ⊙ alcoholgebruik
- **Ziekte of injectie gemist**

Als je ziek bent of je mist om een andere reden een injectie volgens het geplande schema, overleg dan met de arts of de injectie kan doorgaan en of de dosis moet worden aangepast.
- **Tablet vergeten**

Als je het tablet een dag vergeet, neem dan de volgende dag GEEN twee tabletten in, maar ga verder met één tablet. Als je de tabletten langere tijd vergeet, overleg dan met je arts.

WORDT IMMUNOTHERAPIE TERUGBETAALD?

Momenteel is er voor kinderen nog geen terugbetaling in België voor zowel sublinguale als subcutane immunotherapie. Neem zeker contact op met je ziekenfonds om na te gaan of die een minimale terugbetaling voorziet.

CONTACTGEGEVENS



Team kinderallergologie:

- ⊙ prof. dr. Dominique Bullens
- ⊙ dr. Katrien Coppens
- ⊙ dr. Jasmine Leus
- ⊙ dr. Sophie Verelst
- ⊙ dr. Josefien Vandekerckhove

Afspraken

Afspraken voor immunotherapie kunnen gemaakt worden bij de verpleegkundige (Manuela Huysmans) op dinsdag en donderdag: tel. + 32 16 34 81 58 of kinderallergie@uzleuven.be (met in cc manuela.huysmans@uzleuven.be).

Met eventuele vragen kan je hier ook terecht.

Andere nuttige contactgegevens

- ⊙ Secretariaat: tel. + 32 16 34 38 01 of marleen.jannis@uzleuven.be
- ⊙ Arts-assistent spoedgevallendienst bij noodgevallen:
tel. + 32 16 34 06 62
- ⊙ Consultatieafspraken: tel. + 32 16 34 39 91



ALLERGEENSPECIFIEKE IMMUNOTHERAPIE BIJ BIJEN- EN/OF WESPENGIFALLERGIE

Allergische reactie op bijen- en/of wespengif

Een bij of wesp laat tijdens het steken gif achter in de huid. Soms blijft ook de angel steken. Meestal ontstaat op de plaats van de steek een bultje dat rood wordt en hevig gaat jeuken. Bij sommige mensen irriteert het gif echter zo sterk dat er een grote lokale reactie optreedt. Dit betekent niet (altijd) dat er sprake is van allergie.

Zodra er echter een **veralgemeende** reactie plaatsvindt, kan er sprake zijn van allergie. De veralgemeende reactie komt bovenop de lokale reactie op de plaats van de steek en uit zich bijvoorbeeld als:

- tintelende of gezwollen lippen
- gezwollen tong en/of keel
- heesheid en/of kortademigheid
- uitgebreide huiduitslag
- duizeligheid en/of misselijkheid
- bloeddrukdaling

We spreken dan van een (ernstige) anafylactische reactie.

Om na te gaan of er sprake kan zijn van bijen- en/of wespengifallergie peilt de arts naar je symptomen na een steek en kunnen aanvullende allergietesten gebeuren.

Maatregelen bij bijen- en/of wespengifallergie

Bij een bewezen bijen- en/of wespengifallergie, zal je een behandelplan worden voorgesteld.

Net als bij een klassieke allergie aan omgevingsallergenen gebeurt de behandeling in stappen.



1. Vermijd contact met allergenen

Probeer hiervoor zo weinig mogelijk contact met bijen en wespen te hebben. Als je gaat imkeren, moet je uiteraard zoveel mogelijk beschermende maatregelen nemen.

Hoe voorkom ik een steek?

- Ga rustig weg wanneer een insect in de buurt komt. Zwaai niet met je armen en sla nooit naar het insect.
- Blijf uit de buurt van bijen en wespen: bijenkassen kan je vlot herkennen; wespen zitten vaak in de buurt van vuilnisbakken, barbecues, picknicktafels, fruitbomen ... Ze gaan vooral op zoek naar voeding in de late zomermaanden en komen dan het vaakst in de buurt van etensresten voor.
- Draag geen felgekleurde of zwarte kledij die insecten aantrekt.
- Loop nooit blootsvoets door het gras. Bijen houden van bloeiende klaver.
- Draag kleding die het lichaam bedekt als je buiten bent (lange mouwen, lange broek en handschoenen).

2. Medicatie

- Soms wordt er een dagelijkse inname van een antihistaminicum of een ander medicijn preventief geadviseerd tijdens de lente- en zomermaanden.



- Daarnaast bestaat er lokale en systemische medicatie die bij een steek kan geadviseerd worden. Bij ernstige symptomen wordt een adrenalinepen geadviseerd. Zorg ervoor dat je die altijd bij je hebt en kijk na of de houdbaarheidsdatum niet werd overschreden.

3. Allergeenspecifieke immunotherapie

HOE VERLOOPT ALLERGEENSPECIFIEKE IMMUNOTHERAPIE VOOR BIJEN- EN/OF WESPENGIF?

De totale behandeling bedraagt bijna altijd vijf jaar. Bij sommige patiënten kan immunotherapie echter levenslang aangewezen zijn. Het is belangrijk dat het behandelingschema strikt wordt gevolgd. Net als bij immunotherapie voor omgevingsallergenen bestaat het schema uit een opbouw- en een onderhoudsfase.

- **Opbouwfase**

In deze fase went je lichaam langzaam aan het allergeen. De dosering wordt stap voor stap verhoogd om je immuunsysteem eraan te laten wennen. Deze fase duurt meestal 12 opeenvolgende weken. De twee (of drie) eerste weken gebeuren de injecties in het dagziekenhuis. Er wordt dan ook een waakinfuus geplaatst en een monitor aangekoppeld. Er

worden op die dag twee of drie injecties geplaatst met vooraf vastgelegde tussentijd. Na de laatste injectie blijf je nog minstens één uur in observatie in het dagziekenhuis. Vanaf de vierde week kunnen de injecties op de consultatie gebeuren. Meestal kan de intense monitoring dan ook wat verminderd worden.

Als de opbouwfase vlot is verlopen, kan na de 12e week de onderhoudsdosis toegediend worden. Die bevat ongeveer 100 µg gif of ongeveer twee bijensteken of vijf wespensteken. Heel uitzonderlijk wordt voor bijen- én wespengif immunotherapie voorzien. Dan kan de opbouwfase meer gespreid verlopen.

- **Onderhoudsfase**

Tijdens deze fase krijg je een vaste dosering om je afweersysteem minder gevoelig te maken voor het allergeen. De injecties worden op de consultatie in een medisch centrum gegeven, waarna je nog altijd een uur na de injectie onder toezicht moet blijven. Dit omdat tot één uur na de injectie nog ernstige/veralgemeende reacties mogelijk zijn.

Ook de frequentie van de injecties zal verminderen. Terwijl die aanvankelijk in de onderhoudsfase nog maandelijks zijn, zullen de intervallen tussen de injecties geleidelijk aan worden uitgebreid naar om de vijf of zes weken. Soms kan het interval nog verder verlengd worden.



WAT ZIJN DE MOGELIJKE BIJWERKINGEN?

- ✓ Zwelling en roodheid op de injectieplaats komen vaak voor. Dit kan verholpen worden door een coldpack aan te brengen na de injectie en/of een antihistaminicum te gebruiken.
- ✓ Veralgemeende of anafylactische reacties komen zelden voor. Alle noodzakelijke medicatie en expertise om een dergelijke reactie op te vangen, is aanwezig in het dagziekenhuis en op de consultatie allergie. Om geen enkel risico te nemen, is het noodzakelijk dat je na elke injectie minstens 60 minuten onder toezicht blijft.
- ✓ Ook laattijdige reacties (6 tot 24 uur na de injectie) kunnen uitzonderlijk gebeuren. Indien nodig kan je de adrenalinepen gebruiken. Raadpleeg in dat geval altijd een arts of de spoedgevallendienst.

Aandachtspunten om de kans op bijwerkingen te laten afnemen

Vertel vóór een injectie altijd of je:

- bij de vorige injectie een ernstige reactie of bijwerking hebt ervaren
- koorts of tekenen van een infectie vertoont of vertoonde (de laatste zeven dagen)
- nieuwe medicatie moet gebruiken
- een vaccinatie kreeg de laatste zeven dagen
- astmaklachten of kortademigheid ondervindt
- een tussentijdse bijen- of wespensteek kreeg
- zwanger zou zijn

GOED OM TE WETEN

- **Andere medicatie**

Tijdens de immunotherapie mag je ook andere medicatie blijven gebruiken. Overleg zeker met je arts of de medicatie die je inneemt geen invloed heeft op je immunotherapie. Je neemt best ook contact op met je behandelende arts als er nieuwe medicatie opgestart wordt tijdens je behandeling met immunotherapie.

- **Bestelling en bewaring van medicatie**

- ⊙ Het medicatievoorschrift wordt op de ID-kaart van je kind geplaatst.
- ⊙ Bestel de medicatie op tijd (liefst vier weken voor de eerste toediening).
- ⊙ Bewaar de medicatie altijd in het midden van de koelkast in een apart doosje.
- ⊙ Gebruik een koeltas voor het transport naar en van ziekenhuis/huisarts.

- Op de dag van de injectie vermijd je volgende **activiteiten**, omdat die de absorptie van de medicatie kunnen versnellen waardoor er bijwerkingen kunnen optreden:

- ⊙ intense sportactiviteiten
- ⊙ saunabezoek
- ⊙ warm bad nemen
- ⊙ alcoholgebruik

- **Ziekte of injectie gemist**

Als je ziek bent of je mist om een andere reden een injectie volgens het geplande schema, overleg dan met de arts of de injectie kan doorgaan of dat de dosis moet worden aangepast.



WORDT IMMUNOTHERAPIE TERUGBETAALD?

Anders dan bij immunotherapie voor omgevingsallergenen, wordt immunotherapie voor bijen- en/of wespengif grotendeels terugbetaald. Kosten voor het dagziekenhuis en de consultaties worden jou (of je ziekenfonds) aangerekend.

CONTACTGEGEVENS



Team kinderallergologie:

- ⊙ prof. dr. Dominique Bullens
- ⊙ dr. Katrien Coppens
- ⊙ dr. Jasmine Leus
- ⊙ dr. Sophie Verelst
- ⊙ dr. Josefien Vandekerckhove

Afspraken immunotherapie

Afspraken kunnen gemaakt worden bij de verpleegkundige op dinsdag en donderdag:
tel. + 32 16 34 81 58 of kinderallergie@uzleuven.be
(met in cc manuela.huysmans@uzleuven.be).

Met eventuele vragen kan je hier ook terecht.

Andere nuttige contactgegevens

- Secretariaat: tel. + 32 16 34 38 01 of marleen.jannis@uzleuven.be
- Arts-assistent spoedgevallendienst bij noodgevallen:
tel. + 32 16 34 06 62
- Consultatieafspraken: tel. + 32 16 34 39 91



© november 2025 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de dienst kindergeneeskunde in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/701874.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever

UZ Leuven

Herestraat 49

3000 Leuven

tel. 016 33 22 11

www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Raadpleeg uw medisch dossier
via nexuzhealth.com
of download de app

