

Kinderlongziekten

Tezepelumab (Tezspire®) bij kinderen met ernstig astma

Wat is astma?

Astma is een chronische (langdurige) ontsteking van de luchtwegen. Kinderen met astma kunnen last hebben van benauwdheid, hoesten en een piepende ademhaling. Sommige kinderen hebben een allergie. Ze kunnen dan klachten krijgen als ze in aanraking komen met bijvoorbeeld graspollen, huisstofmijt, hond, kat etc. Ook andere dingen kunnen klachten geven, bijvoorbeeld koude lucht, inspanning zoals rennen of sporten, virussen zoals verkoudheid of griep. Soms zijn de klachten zo erg dat we dit een astma-aanval noemen. Dan is het kind ernstig benauwd en heeft het snel hulp nodig.

Als u meer wilt weten over astma, lees dan ook de patiëntenfolder “[Astma op de kinderleeftijd](#)”

Wanneer wordt tezepelumab (Tezspire®) voorgeschreven?

Bij sommige kinderen is het astma zo ernstig dat gewone medicijnen niet goed genoeg helpen. Meestal krijgen kinderen inhalatiemedicijnen zoals puffers met ontstekingsremmers en luchtwegverwijders. Als deze medicijnen niet genoeg werken, kan de kinderlongarts een ander medicijn proberen: tezepelumab (Tezspire®).

Tezepelumab is een speciaal medicijn dat kan worden gebruikt bij ernstig astma.

Bij ernstig astma op de kinderleeftijd is er vaak sprake van een sterke ontsteking in de luchtwegen. Deze ontsteking ontstaat doordat het afweersysteem extra heftig reageert op stoffen zoals pollen, dieren of huisstofmijt, maar ook op dingen als uitlaatgassen en verkoudheidsvirussen

Tezepelumab zorgt ervoor dat het afweersysteem rustiger wordt. Daardoor neemt de ontsteking in de longen af. De klachten van astma kunnen hierdoor minder worden. Soms zijn er dan minder medicijnen nodig, voelen kinderen zich beter en komen astma-aanvallen minder vaak voor.

Hoe werkt tezepelumab?

Tezepelumab is een speciaal medicijn. Het wordt een 'biologic' genoemd. Dat betekent dat het is gemaakt van natuurlijke eiwitten. Deze eiwitten kunnen invloed hebben op ontstekingen in het lichaam.

Tezepelumab is een medicijn dat gebruikt kan worden bij kinderen met ernstig astma.

Bij astma raken de luchtwegen ontstoken. Dit gebeurt doordat het lichaam bepaalde ontstekingsstoffen aanmaakt. Deze stoffen ontstaan als het slijmvlies van de luchtwegen in

contact komt met prikkels, zoals pollen van gras of bomen, huisstofmijt, dieren, verkoudheidsvirussen, tabaksrook of uitlaatgassen.

De stoffen die bij deze reactie vrijkomen, heten alarmines. Ze heten zo omdat ze het afweersysteem als het ware “waarschuwen” en zo een ontsteking in de longen op gang brengen. Eén van de belangrijkste alarmines is TSLP.

Tezepelumab werkt door deze ontstekingsstof TSLP te blokkeren. Daardoor wordt de ontsteking in de luchtwegen minder. Kinderen die dit medicijn gebruiken, hebben vaak minder last van astmaklachten en krijgen minder vaak een astma-aanval.

Voorzorg bij start van behandeling met tezepelumab

Tezepelumab kan invloed hebben op worminfecties in de darmen. Daarom wordt de ontlasting van kinderen getest op wormen voordat de behandeling begint. Als er een worminfectie wordt gevonden, dan wordt die eerst behandeld. Pas daarna kan worden gestart met tezepelumab.

Hoe wordt tezepelumab toegediend?

Tezepelumab is een medicijn voor kinderen vanaf 12 jaar met ernstig astma. Het wordt gegeven via een prik onder de huid. Dit heet een subcutane injectie. De prik wordt meestal elke 4 weken gegeven.

In het begin van de behandeling krijgen kinderen tezepelumab op de dagbehandeling van het Emma Kinderziekenhuis. Een heel zeldzame bijwerking is een allergische reactie. Daarom blijven kinderen de eerste drie keer dat ze op de dagbehandeling langskomen na de prik nog 2 uur in het ziekenhuis. Zo kunnen verpleegkundigen goed in de gaten houden of alles goed gaat.

Als er tijdens deze eerste behandelingen geen problemen zijn, mogen kinderen daarna alleen nog komen voor de prik. Daarna kunnen ze meteen weer naar huis. Zo'n ziekenhuisbezoek duurt dan ongeveer een half uur.

Kan de behandeling ook thuis worden gegeven?

Na een periode van behandeling in het ziekenhuis kunnen sommige kinderen tezepelumab thuis krijgen. De injecties worden dan toegediend door een ouder, verzorger of - bij oudere kinderen - door het kind zelf. Hierdoor zijn minder ziekenhuisbezoeken nodig.

De behandelend arts beoordeelt of het veilig en geschikt is om de behandeling thuis voort te zetten. Dit wordt samen met het gezin besproken. Bij een positieve beoordeling kunnen duidelijke afspraken worden gemaakt over het gebruik van tezepelumab in de thuissituatie.

Hoe lang duurt de behandeling?

Kinderen gebruiken tezepelumab meestal voor een langere tijd. Vaak is dat minstens een jaar. De kinderlongarts controleert regelmatig of het medicijn goed helpt. De arts kan besluiten om door te gaan met de behandeling, iets aan te passen of juist te stoppen. Dit hangt af van hoe goed het medicijn werkt en hoe het met het kind gaat.

Als een kind langere tijd goed gaat met tezepelumab, kan in overleg met de arts worden geprobeerd om te stoppen. Meestal gebeurt dit pas als het kind met deze behandeling 3 jaar lang stabiel is geweest.

Welke bijwerkingen kan tezepelumab hebben?

De meeste kinderen die tezepelumab gebruiken, hebben weinig problemen met deze behandeling. Het medicijn wordt over het algemeen goed verdragen.

Zoals bij alle medicijnen kunnen er bijwerkingen optreden. De meest voorkomende bijwerkingen zijn:

- Reacties op de injectieplaats (roodheid, zwelling, pijn)
- Keelontsteking
- Huiduitslag
- Gewrichtspijn

Ernstige bijwerkingen, zoals allergische reacties (anafylaxie), komen zeer zelden voor.

Waar kunt u terecht met vragen?

Heeft u vragen over de behandeling met tezepelumab? Neem dan contact op met de behandelend kinderlongarts.