

Quiz:

Ga naar www.kahoot.it of de kahoot app



Allergiepoli

Lisa van der Putten, KNO-arts
Walentina Slieker, klinisch immunoloog

Disclosures

Slieker

geen

Van der Putten

Clinical trials

Sanofi/Regeneron, Allergy Therapeutics

Lectures

ALK Abello, Sanofi. Masterclass Allergie

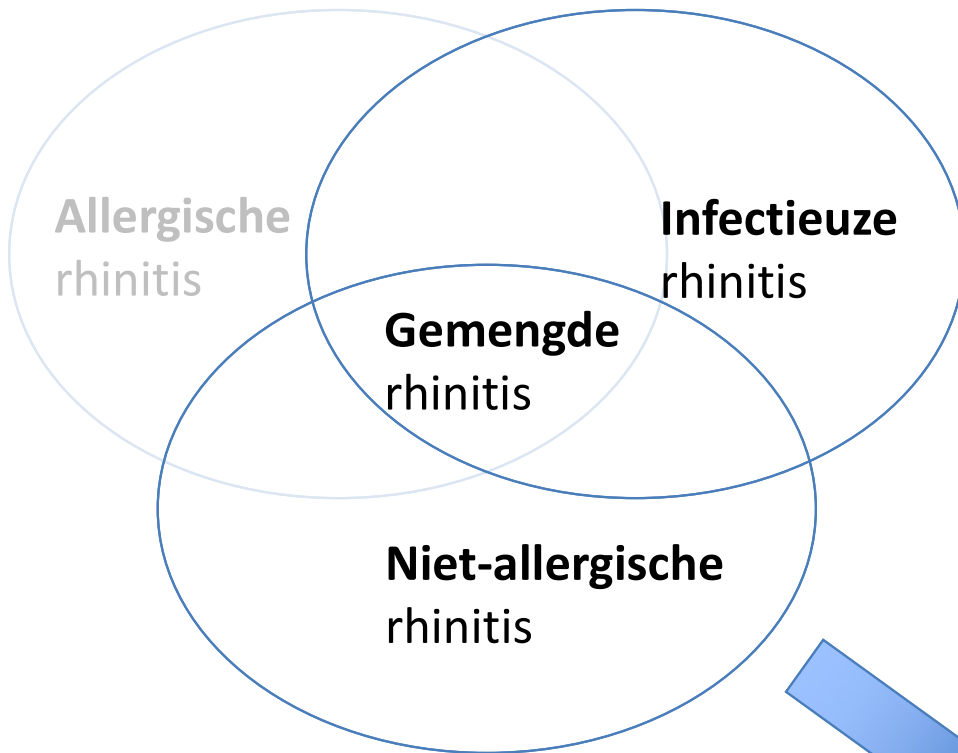
Medical advisory board
RvA

ALK Abello, Allergy Therapeutics.
Allergy Institute



Fenotypes van chronische rhinitis

Mucosa van neus



Anatomie van neus

Nasofarynx

- Adenoid hypertrofie

Klep

- Extern klepprobleem
- Intern klepprobleem

Concha

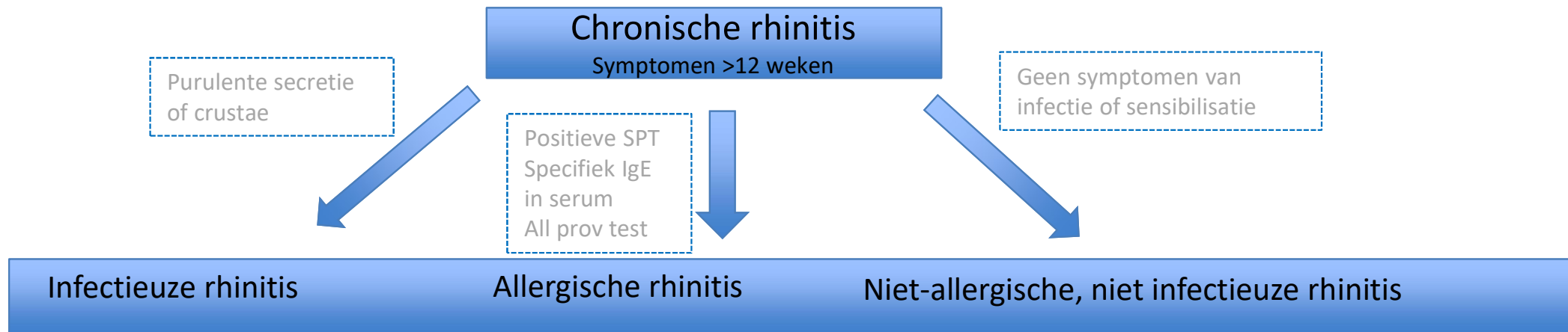
- Hypertrofie
- Concha media bullosa

Septum

- Deviatie
- Perforatie

Ernst van nasale symptomen

NAR: subgroepen



- Seniele rhinitis
- Gustatoire rhinitis
- Beroeps rhinitis
- Hormonale rhinitis
- Medicatie geïnduceerde rhinitis
- Idiopathische rhinitis (50%)

Quiz vraag 1

Ga naar www.kahoot.it of de kahoot app
Vul in pin

Allergische rhinitis in Nederland

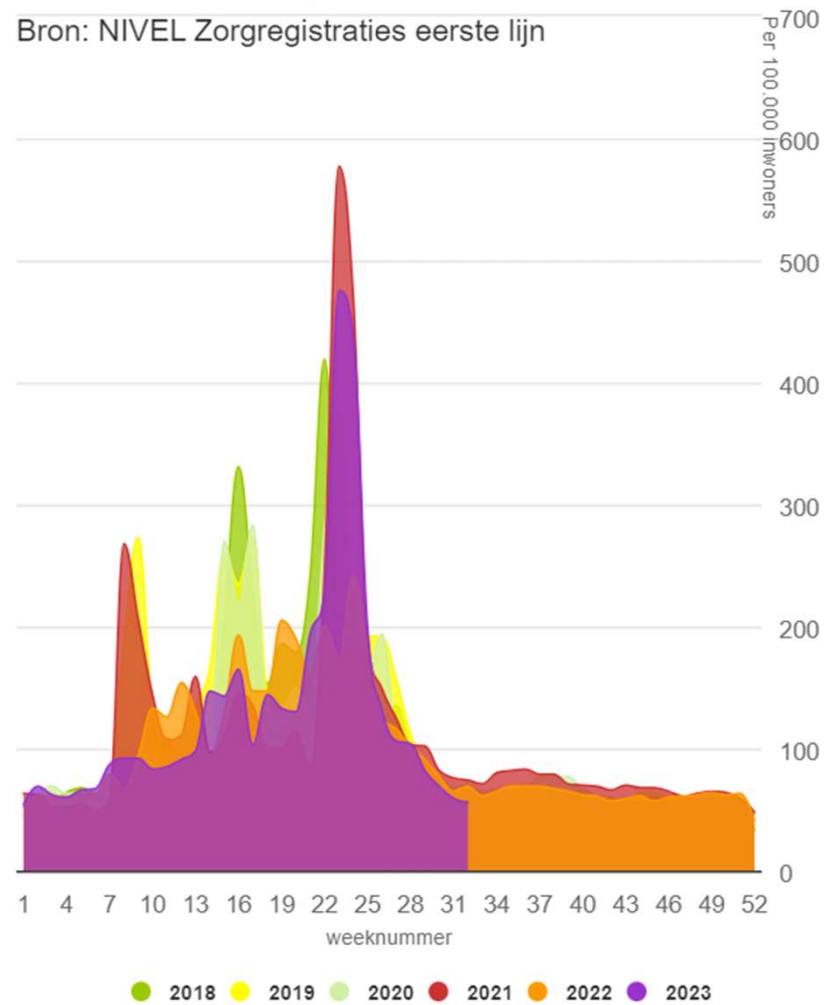


- **32%** van de Nederlandse populatie heeft een vast te stellen allergie voor luchtallergenen, huisstofmijt of gras.¹
- **29,5%** is de zelf gerapporteerde prevalentie van neusklachten.²
- **6,6%** Seizoensafhankelijk
- **12,7%** Niet seizoensafhankelijk
- **10,2%** Beide

Allergische rhinitis in Nederland

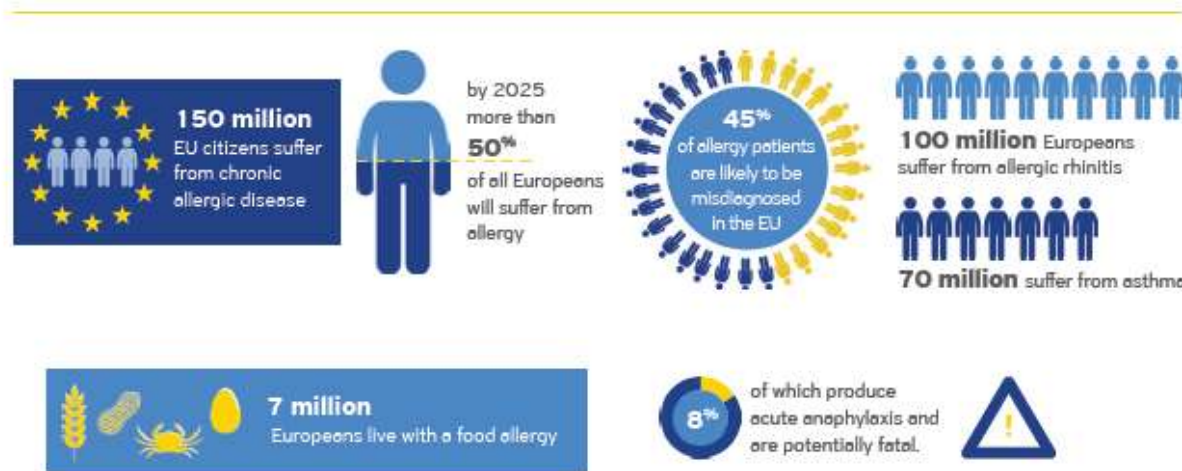
Consulten bij huisarts

Bron: NIVEL Zorgregistraties eerste lijn



Prevalentie allergische rhinitis neemt toe

- 150 miljoen Europeanen lijden aan een chronische allergische ziekte ⁽¹⁾
5 miljoen Nederlanders hebben allergische rhinitis ⁽²⁾
- Allergische ziekten beïnvloeden meer dan 1 miljard mensen wereldwijd
- Verwachting is dat de prevalentie van allergische ziekten stijgt tot **4 miljard in 2050!**
- Voorspelling: in 2025 lijdt 50% Europeanen aan een allergie ⁽³⁾



Global Atlas for Allergy; EAACI Advocacy Manifesto; www.bewareofallergy.com; www.eaaci.org, EU: European Union

1. Sánchez-Borges M, et al. World Allergy Organ J. 2018 Apr 27;11(1):8.

2. 1. Abdeeva KS, et al. Direct and indirect costs of allergic and non-allergic rhinitis in the Netherlands. Allergy 2020 Nov;75(11):2993-2996.

3. EAACI 2023: <https://www.eaaci.org/outreach/public-declarations.html>

Quiz vraag 2

Ga naar www.kahoot.it of de kahoot app
Vul in pin

Allergische rhinitis en allergisch astma

- Prevalentie:
 - 10 - 15% allergisch astma
 - 20 - 30% allergische rhinitis
- Co-morbiditeit:
 - 40%** van de patiënten met allergische rhinitis heeft astma
 - 80%** van de patiënten met allergisch astma heeft allergische rhinitis
- Relatieve risico: allergische rhinitis en ontwikkelen astma **RR = 3.0**

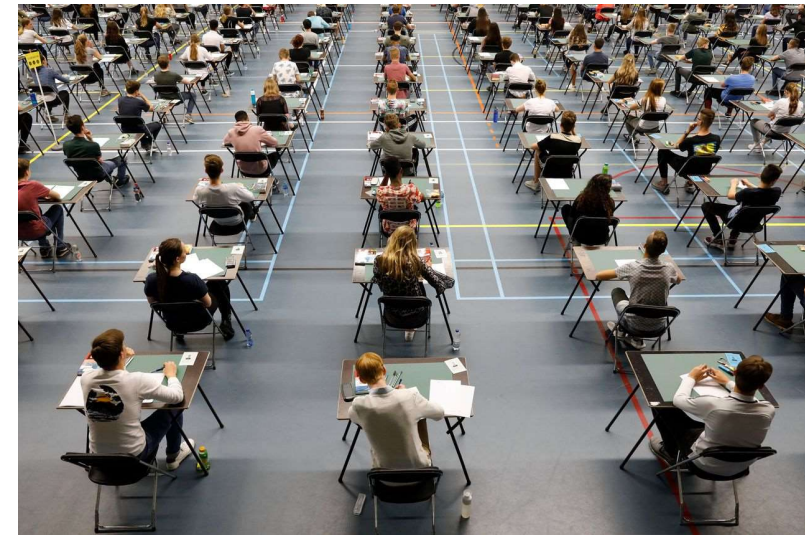


<https://mijnluchtwegallergie.nl/>

Ongecontroleerde allergie heeft negatieve invloed op schoolprestaties

Kinderen met **SAR** (seasonal AR) presteren onverwacht slechter op examens (-1 punt lagere score) t.o.v. kinderen zonder allergie

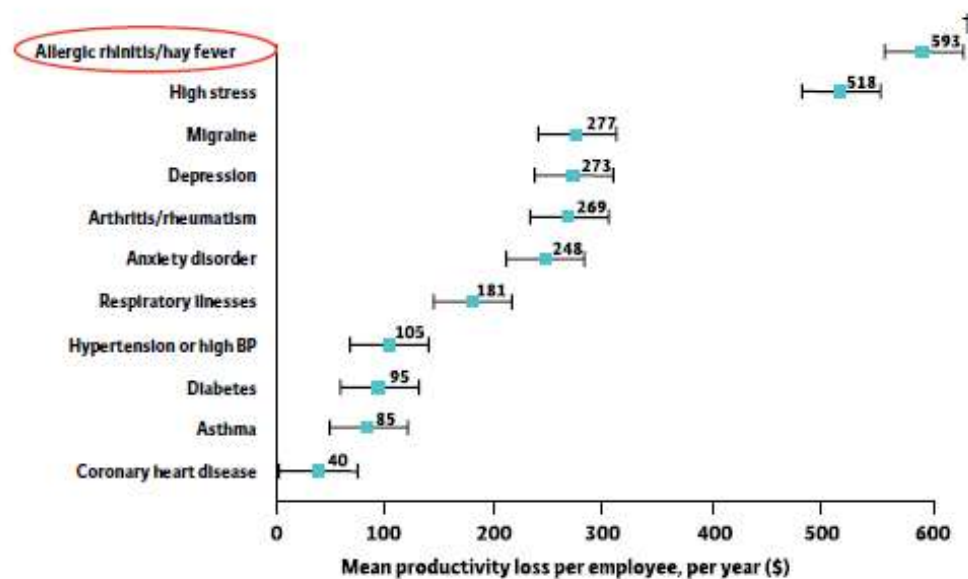
- Symptomatisch (**OR: 1.4**)²
- Nemen medicatie tegen AR (**OR: 1.4**)²
- Nemen sederende antihistaminica (**OR: 1.7**)²



Allergische Rhinitis grote impact op productiviteit

- Indien symptomatisch niet productief voor **2.3 u per werkdag**, dit kost **€490/persoon/ jaar¹**
 - Groter dan voor hartziekte, astma, diabetes, hvpertensie and respiratoire ziekte gecombineerd!

Comparison of the burden of allergic rhinitis to other diseases



†P<0.05 for allergic rhinitis/hay fever vs other conditions.

Lamb et al. Curr Med Res Opin. 2006;22:1203.

In Nederland betekent dit ongeveer 2.5 miljard euro aan kosten voor de maatschappij²

Quiz vraag 3

Ga naar www.kahoot.it of de kahoot app
Vul in pin

Allergische rhinitis beïnvloedt rijden net zo veel als 0,05% alcohol

Allergy EUROPEAN JOURNAL OF ALLERGY
AND CLINICAL IMMUNOLOGY



ORIGINAL ARTICLE

EXPERIMENTAL ALLERGY AND IMMUNOLOGY

Allergic rhinitis is a risk factor for traffic safety

E. F. P. M. Vuurman¹, L. L. Vuurman², I. Lutgens³ & B. Kremer⁴

¹Faculty of Psychology and Neuroscience, Maastricht University; ²Faculty of Health, Medicine and Life sciences, Maastricht University, Maastricht; ³Department of Otorhinolaryngology, Orbis Medical Center, Sittard; ⁴Department of Otorhinolaryngology, Head & Neck Surgery, Maastricht University Medical Centre, Maastricht, the Netherlands

To cite this article: Vuurman EFP, Vuurman LL, Lutgens I, Kremer B. Allergic rhinitis is a risk factor for traffic safety. *Allergy* 2014; **69**: 906–912.

Keywords

Allergic rhinitis; driving; memory.

Correspondence

Dr. Eric F. P. M. Vuurman, Faculty of Psychology and Neuroscience, Maastricht University, PO BOX 616, Maastricht 6200 MB, the Netherlands.
Tel.: +31433881046
Fax: +31433884560
E-mail: eric.vuurman@maastrichtuniversity.nl

Abstract

Background: Allergic rhinitis (AR) affects up to 30% of the adult population and symptomatic patients continue to engage in daily life activities, including car driving. Previous studies have shown that AR can impair cognitive functions, especially during longer-lasting tasks. Other reports suggest negative effects on psychomotor functions such as driving, but no clear evidence has been presented yet.

Objectives: Primary objective was to determine the effect of AR per se on actual driving performance and compare it with the effects of treated AR.

Methods: Nineteen patients with documented AR history underwent a unique

Ongecontroleerde AR beïnvloedt astma op dezelfde manier als roken

Multiple logistic regression: predicting poor control (ACQ score >1.25)

Variable		OR	95% CI	P-value
Rhinitis	Compared with no rhinitis:			
	Significant rhinitis	4.62	3.71–5.77	<0.001
	Mild rhinitis	2.09	1.72–2.54	<0.001
Smoking	Compared with never smoking:			
	Current smoker	4.33	3.58–5.23	<0.001
	Ex smoker	1.59	1.36–1.87	<0.001
Adherence	Compared to high adherers:			
	Low adherers	1.35	1.18–1.55	0.001

Based on a survey of 4,429 patients prescribed ICS in 83 UK general practices

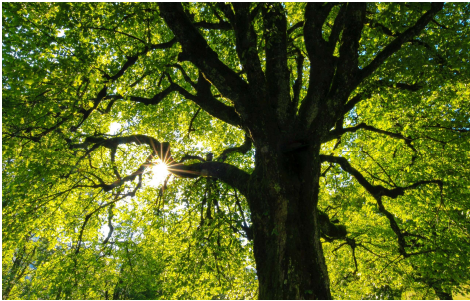
Gaining control of AR in asthma patients with an AR co-morbidity is essential

Clatworthy et al. Prim Care Respir J 2009;18:300-5

ACQ: Asthma Control Questionnaire; OR: odds ratio; CI: confidence interval; ICS: inhaled corticosteroid; AR: allergic rhinitis

Allergieepoli KNO

boom



gras



huisstofmijt



Rhinitis - Neusklachten

- Verstopte neus
- Roodheid
- Loopneus
- Niezen
- Jeuk
- Keelpijn/schrapen van de keel
- Neus ophalen



Conjunctivitis - Oogklachten

- Tranen
- Roodheid
- Jeuk
- Pijn
- Branderige ogen
- Zwelling
- Plooien rond de ogen



Astma - Longklachten

- Hoesten
- Piepende ademhaling
- Kortademigheid
- Geprikkelde keel



Noordwest
Ziekenhuisgroep



Verwijzen voor immunotherapie

Immunotherapie (=desensibilisatie):

Toediening van allergeen met als doel de allergische klachten te verminderen

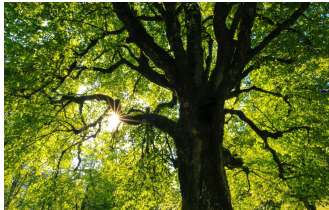
Indicaties:

- **Rhinoconjunctivitis** bij klinisch relevante en bewezen IgE-gemedieerde allergie
- **Persisterende klachten** ondanks medicamenteuze behandeling en preventieve maatregelen
- **Weerstand tegen** (langdurige) **medicamenteuze** behandeling
- Ongewenste **bijwerkingen medicatie**

Quiz vraag 4

Ga naar www.kahoot.it of de kahoot app
Vul in pin

Allergieepoli KNO: soorten immunotherapie



dagelijks

voorkeur aug/okt



6x per jaar

Okt/nov



dagelijks

voorkeur sep/jan



6x per jaar

Jan/feb



dagelijks

Hele jaar

frequentie

opstarten

Quiz vraag 5

Ga naar www.kahoot.it of de kahoot app
Vul in pin

Resultaten: klachtenscore

Meet of de patiënt controle van klachten ervaart:



VAS-AR score

Quiz vraag 6

Ga naar www.kahoot.it of de kahoot app

Vul in pin

Resultaten: klachtenscore



Significante afname in
tijd van:

VAS, RQLQ, Med score

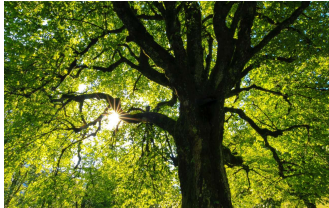


VAS, RQLQ, Med score



VAS, RQLQ score

Resultaten: therapietrouw (3-jaar)



100 %



100 %



98 %



98 %



97 %



Quiz vraag 7

Ga naar www.kahoot.it of de kahoot app
Vul in pin

MDO allergie Noordwest Ziekenhuisgroep

Dermatologie

Hansje-Eva Teulings

Kindergeneeskunde

*Suzanna Barten, Yvonne Duijvestijn, Jeroen Hol,
Marleen Peek, Marije Wiese, Miranda van Zijdam*

KNO

Lisa van der Putten

Longgeneeskunde

Astrid Aardenburg, Willemien Thijs

Oogheelkunde

Karlijn Wouters

Diëtetiek

Olga Benjamin, Sanne Lourens

Med. Immunologie

Walentina Slieker

allergiekno@nwz.nl (KNO)

kids@nwz.nl (kindergeneeskunde)

Biologicals: Dupilumab

- Bij bilaterale polyposis nasi
- St na eerdere FESS
- Eo's/IgE verhoogd
- Prednisonkuren
- Reuktest onvoldoende
- SNOT-22 veel klachten
- Corticosteroiden voor astma

Einde workshop

Contra indicaties voor allergeen immunotherapie

Absolute contra-indicaties

- Ongecontroleerd of ernstig astma
- Actieve, systemische auto-immuunziekten
- Actieve maligniteit
- Zwangerschap: bij opstarten

Relatieve contra-indicaties

- Deels gecontroleerd astma
- Bèta-blokkergebruik
- Ernstige cardiovasculaire ziekte
- Ernstige psychiatrische aandoeningen
- Slechte compliance
- Primaire en secundaire immuundeficiënties
- Voorgeschiedenis van ernstige systemische reacties op AIT

Immunotherapie

Subcutaan (SCIT)

3-5 jaar, maandelijks of preseasonal, sc injectie

Voordelen

- Therapietrouw (vaste afspraken)
- Sinds 1911
- Maandelijks of korte periode

Nadelen

- Elke injectie 30 min blijven
- Perennial: opbouw in 15 weken, wekelijks
- Preseasonal: injecties in specifiek seizoen
- Risico op systemische reacties

Sublinguaal (SLIT)

3-5 jaar, dagelijks, smelttablet

Voordelen

- Inname thuis, dagelijks (1^e inname poliklinisch)
- Minder systemische bijwerkingen

Nadelen

- 50-60% orale bijwerkingen in het begin
- Therapietrouw
- Niet voor alle leeftijden geregistreerd

Mogelijkheden immunotherapie voor inhalatie allergenen per leeftijd in NWZ

Sublinguale immunotherapie (SLIT) smelttablet

- Graspollen: ≥ 5 jaar
- Boompollen: ≥ 18 jaar
- Huisstofmijt: ≥ 12 jaar

Subcutane immunotherapie (SCIT)

≥ 5 jaar

- Graspollen: perennial (kinderen) en preseasonal (volwassenen)
- Boompollen: perennial (kinderen) en preseasonal (volwassenen)
- Huisstofmijt: perennial (kinderen)

Voorwaarden veilige toepassing SCIT

- Kennis en ervaring
- Mogelijkheid opvang ernstige bijwerkingen
 - adrenaline spuitklaar
 - uitgewerkt doseerschema noodmedicatie per patiënt
- Arts aanwezig tijdens en na injectie
- Geregistreerde, gestandaardiseerde extracten
- Geprotocolleerd werken

Praktische uitvoering SCIT

- Subcutane injectie
- Observatie **minimaal half uur na injectie**
- Documentatie lokale en/of systemische reactie
- Geen zware inspanning na injectie
- Minimaal 1 week voor of na vaccinatie

