



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/NL/intro>

## **Medicamenteuze Therapie**

Versie 2016

### **3. Intraveneuze immunoglobulines**

#### **3.1 Beschrijving**

Immunoglobuline is een synoniem voor antilichaam of antistof. Intraveneuze immunoglobulines (IVIG) worden geprepareerd uit grote hoeveelheden plasma van gezonde donoren. Plasma is het vloeibare bestandsdeel van menselijk bloed. IVIG's worden gebruikt in kinderen met een tekort aan antilichamen door een probleem in hun immuunsysteem. Het werkingsmechanisme is nog deels onduidelijk en lijkt ook bij verschillende aandoeningen te verschillen. Er is van IVIG's aangetoond dat ze ook nuttig kunnen zijn bij sommige auto-immun en reumatische aandoeningen.

#### **3.2 Dosering/toediening**

IVIG worden toegediend via een intraveneus infuus, in verschillende doseringen en schema's die afhankelijk zijn van de aandoening waarvoor ze worden gegeven.

#### **3.3 Bijwerkingen**

Bijwerkingen van IVIG zijn zeldzaam en omvatten anafylactoïde (allergische) reacties, spierpijn, koorts en hoofdpijn tijdens de toediening, hoofdpijn en braken vanwege niet-infectieve meningale irritatie (die artsen aseptisch noemen, wat betekent dat er een ontsteking is van de membranen rond de hersenen) 24 uur na het infuus.

Deze bijwerkingen gaan vrijwel altijd vanzelf over. Sommige patiënten,

---

vooral diegenen met de ziekte van Kawasaki en hypoalbuminemie, kunnen ernstige hypertensie krijgen bij de toediening van IVIG's; deze patiënten moeten goed gemonitord worden door een ervaren team. IVIG's zijn vrij van HIV, hepatitis en de meeste van de andere bekende virussen.

### **3.4 Belangrijkste indicatie van kinderreumatische aandoeningen**

De ziekte van kawasaki.  
Juveniele dermatomyositis.