

**ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis:  
Voor het eerst onderzoek naar effect geneesmiddelen bij kinderen**

## **Baanbrekend onderzoek behandeling ziekte van Crohn**

***Noot voor de redactie:***

*Zondag 24 september 2006 is de  
Dag van de Crohnvereniging.*

*Prof. dr. Gigi Veereman presenteert*

*Onderstaande onderzoeksresultaten*

*die dag aan de Crohn-patiëntenvereniging.*

### **Persbericht**

**18 september 2006**

Ziekenhuis  
Netwerk  
Antwerpen

Leopoldstraat 26  
2000 Antwerpen

tel: 03 234 41 11  
[www.zna.be](http://www.zna.be)

**Tot nu toe zijn er nauwelijks serieuze onderzoeken geweest naar de effecten van geneesmiddelen op kinderen. Het Antwerpse ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis werkte afgelopen vier jaar mee aan een internationaal onderzoek naar de werking van een nieuw geneesmiddel voor de behandeling van de ziekte van Crohn. De resultaten zijn spectaculair: kinderen bij wie de ziekte van Crohn is vastgesteld en die traditionele medicijnen gebruiken, blijven vaak klein van gestalte. De kinderen die meededen aan het onderzoek en de nieuwe biologische therapie volgden, halen volgens de eerste resultaten een normale volwassen lichaamslengte. In de Verenigde Staten wordt het medicijn sinds mei 2006 terugbetaald voor kinderen tot 18 jaar. In Europa ligt het dossier nog bij de goedkeuringsinstantie.**

'Het is voor het eerst dat we uitgebreid onderzoek hebben kunnen doen naar het effect van een nieuw geneesmiddel op kinderen,' aldus prof. dr. Gigi Veereman, kindergastro-enteroloog (maag-darmziekten) bij het ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis. 'De reden die meestal wordt aangevoerd voor het gebrek aan onderzoek is een emotionele: kinderen zijn toch geen proefkonijnen. Maar verantwoord, zorgvuldig onderzoek voorkómt juist dat zij door gebrek aan kennis mogelijk verkeerd worden behandeld. De veiligheid van de kinderen staat voorop.'

Het onderzoek naar een nieuwe behandelmethodede voor de ziekte van Crohn waaraan het ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis deelnam, is een van de eerste uitgebreide, goed gedocumenteerde internationale studies bij kinderen. Er zijn onderzoekers bij betrokken uit de Verenigde Staten, het Verenigd Koninkrijk, Denemarken en Canada. Samen behandelden zij ruim 112 patiënten.

#### **Levenslang ziek**

De ziekte van Crohn is een zogenaamde 'chronische inflammatoire darmziekte'. Dat betekent dat de darmontsteking op verschillende tijdstippen van het leven kan terugkomen. Je weet nooit wanneer: er kunnen langere periodes van gezond zijn ('remissie') tussen de aanvallen zitten. Maar wie eenmaal de ziekte van Crohn heeft, blijft levenslang ziek; genezing is niet mogelijk. Behandeling kan de ziekte alleen onderdrukken.

De ziekte komt meer en meer voor en de leeftijd waarop de ziekte wordt vastgesteld blijft dalen; de jongste patiënt is vijf jaar. Bij een kwart van de patiënten duikt de ziekte op vóór het 20e jaar en dan vooral tussen het 10e en 18e jaar. Het is een typische ziekte voor de blanke, westerse samenleving. In Afrika is de ziekte zo goed als onbekend; als gevolg van westerse invloeden duikt de ziekte van Crohn nu ook in Japan op, terwijl het voordien in Azië nauwelijks voorkwam.

De ziekte van Crohn is een ontstekingsreactie (inflammatie) van de darmwand. Maar deze wordt niet veroorzaakt door een bacterie en is dus ook niet te bestrijden met antibiotica. Het is eerder vergelijkbaar met een auto-immuunziekte, waarbij het lichaam het eigen weefsel aanvalt. Bij sommige patiënten speelt erfelijkheid een rol bij het ontstaan van hun ziekte, maar ook het milieu (levenswijze en voeding) kan van invloed zijn. Eerste symptomen zijn onder meer buikpijn of bloedverlies en huidafwijkingen. Patiënten voelen zich ook ziek: pijn, diaree, misselijk, vermoeidheid,...

### **Groei-stop**

Het snel herkennen van de symptomen is belangrijk voor een verder zo gezond mogelijke ontwikkeling van de kinderen. Via de dunne darm worden immers voedingsstoffen opgenomen die onmisbaar zijn voor een normale groei. Door de ziekte worden deze stoffen niet goed opgenomen, waardoor er een tekort ontstaat aan ijzer, zink, vitaminen, eiwitten, vetten en koolhydraten. Daardoor stopt onder andere ook de groei van de kinderen.

Bij de klassieke behandelingsmethode worden middelen (vooral cortisone) ingezet die het immuunstelsel onderdrukken. Maar cortisonepreparaten hebben sterke bijwerkingen zoals acne, een gezwollen gezicht. Bovendien remt een langdurige behandeling met cortisone de groei nog eens extra. 'Het tijdig signaleren en onderdrukken van de ziekte is dan ook erg belangrijk om uiteindelijk een volwassen gestalte te garanderen,' licht prof. dr. Veereman toe. 'De kinderen die deelnamen aan het onderzoek en bij wie de groei volledig stagneerde, begonnen na toediening van de medicijnen opnieuw te groeien. Een jongen van 17 bij wie de groei was gestopt op 1.53 meter, was op zijn 20e 1.74 meter lang – dat is spectaculair voor een Crohnpatiënt.'

### **Nieuwe therapie**

Binnen de medische wereld is er een toenemende belangstelling voor biologische therapieën. Voor de bestrijding van de ziekte van Crohn is de succesvolste molecule op dit moment Infliximab – studies bij volwassenen toonden eerder al een spectaculaire heling na intraveneuze toediening. Het onderzoek waaraan het kinderziekenhuis meewerkte richtte zich vooral op het bepalen van de juiste dosis en frequentie van het toedienen van dit medicijn.

'Het is een heel effectief geneesmiddel,' concludeert prof. dr. Veereman op basis van de onderzoeksresultaten. 'Maar het is ook een serieus, zwaar medicament. En de kinderen liggen voor de behandeling een halve dag aan het infuus. De kinderen moesten soms van ver komen voor de behandeling – uit Luik of Hasselt bijvoorbeeld. Dat lijkt een zware belasting, maar ze blijken het er graag voor over te hebben: liever dan de bijwerkingen van cortisone. Zij zitten er ook voor een lange periode aan vast: omdat het een biologisch middel is, kun je de behandeling niet stoppen; de ontsteking kan dan terug opflakkeren.'

'De behandeling is erg duur: 2.500 euro per infuus, elke acht weken opnieuw. De kinderen die deelnamen aan het onderzoek worden vanzelfsprekend gratis verder behandeld. We hopen dat het vanaf eind 2006 ook in België op de markt komt en zal worden vergoed. Selectief en verantwoord gebruik en een goede begeleiding zijn noodzakelijk gezien mogelijke bijwerkingen. Bij gebruik van Infliximab is er een grotere kans op infecties (vooral luchtwegen) en mogelijk een groter risico op kanker, hoewel dat in deze studie niet is aangetoond. Indien de medicatie op de markt komt, zetten wij zeker een database op om alle behandelde kinderen op lange termijn te kunnen volgen.'

### **Meer informatie:**

Renée Willems - woordvoerder ZNA  
Tel. 03 234 45 11, e-mail: renee.willems@zna.be

Prof. dr. Gigi Veereman - kindergastro-enteroloog ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis  
Tel. 03 280 21 30 (direct) of 03 280 21 31 (secretariaat), e-mail: gigi.veereman@zna.be

**ZiekenhuisNetwerk Antwerpen (ZNA), de grootste gezondheidszorgorganisatie van België, wil toegankelijke en kwaliteitsvolle gezondheidszorg bieden voor iedere patiënt. De groep omvat 3 algemene ziekenhuizen, 7 dagcentra en 6 gespecialiseerde ziekenhuizen. ZNA stelt zo'n 6.000 mensen tewerk, waaronder 600 artsen, die dagelijks zo'n 6.000 patiënten verzorgen.**

**ZNA omvat:**

3 algemene ziekenhuizen met een uitgebreid medisch aanbod in Noord, Centrum en Zuid (ZNA Jan Palfijn, ZNA Stuivenberg/Sint-Erasmus en ZNA Middelheim)

7 dagcentra voor daghospitalisatie, raadplegingen en medisch-technische onderzoeken (ZNA Hoge Beuken, ZNA Jan Palfijn, ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis, ZNA Middelheim, ZNA Sint-Elisabeth, ZNA Sint-Erasmus en ZNA Stuivenberg)

6 gespecialiseerde ziekenhuizen met een zorgaanbod afgestemd op specifieke patiëntengroepen als bejaarden, kinderen en psychiatrische patiënten (ZNA Hoge Beuken, ZNA Joostens, ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis, ZNA Psychiatrisch Ziekenhuis Stuivenberg, ZNA Sint-Elisabeth, ZNA Universitair Centrum voor Kinder- en Jeugdpsychiatrie Antwerpen)

ZNA (ZiekenhuisNetwerk Antwerpen) is een nieuwe organisatie, met een nieuw gelaat. ZNA is opgericht door OCMW Antwerpen, Stad Antwerpen en een vzw van geneesheren-specialisten werkzaam in onze ziekenhuizen. De naam van onze organisatie is ZNA. Gelieve ons te helpen om deze nieuwe naam correct bekend te maken. Dat maakt het voor ZNA en onze patiënten - uw lezers - meteen duidelijk.  
Met dank.