



Effect en impact

Glycopyrronium heeft bij 45 van de 55 kinderen met zichtbaar speekselverlies gezorgd voor een verbetering. Bij 30 kinderen had dit ook impact op praktische zaken (minder sjaaaltjes/kleding verschonen, minder natte spullen). 1 op de 3 ouders zag (wanneer toepasselijk) verbetering in sociale interactie, 1 op de 4 een toename in zelfvertrouwen.

Van de 28 kinderen die zich (ook) verslikten in het speeksel hadden er 17 baat bij de medicatie. Bij 2 op de 5 kinderen waren er minder luchtweg-infecties en minder schoolverzuim.



Duur van behandeling

Gemiddeld gezien werd de medicatie 1 jaar en 4 maanden gebruikt.

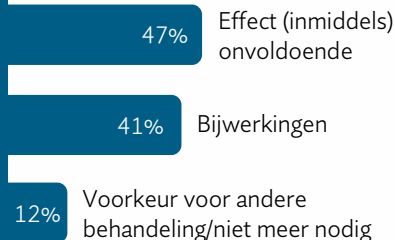


*effect en bijwerkingen na 24 weken zijn niet officieel onderzocht

Bij 1 op de 3 kinderen die langer dan een jaar glycopyrronium gebruikten, nam het effect in de loop van de tijd af, ondanks verhogen van de dosis.



Reden om te stoppen



Op het moment van dit onderzoek gebruikten 10 van de 61 kinderen glycopyrronium nog steeds, met goed genoeg effect en geen of acceptabele bijwerkingen.



Vergelijk met andere behandelingen

Bij kinderen die ook andere behandelingen voor het speekselverlies hebben gehad, vond 2 op de 5 ouders dat glycopyrronium eenzelfde of grotere positieve impact had op hun kind dan bijv. botox-injecties of een operatie aan de speekselklieren.

Genoemde voordelen:

- Laagdrempelig (geen 'invasieve' behandeling)
- Geen narcose nodig
- Snel aan te passen bij bijv. bijwerkingen

Genoemde nadelen:

- 'Extra' medicatie
- Op gezette tijden geven
- Geen blijvend effect (speekselverlies weer terug bij af na stoppen)

Bijwerkingen

Het gebruik van glycopyrronium kan samengaan met het optreden van bijwerkingen. Het is belangrijk om dat goed te monitoren. 40% van alle kinderen in dit onderzoek had geen last van wezenlijke bijwerkingen. Als er wel bijwerkingen optraden, was dat bij de helft van de kinderen een reden om te stoppen met het medicijn. Bij anderen kon de behandeling worden voortgezet (eventueel met een dosisaanpassing). 18 van de 61 ouders gaven aan niet goed op de hoogte te zijn van mogelijke bijwerkingen.



Ouders van 1 op de 4 kinderen die glycopyrronium langer dan 24 weken gebruikten, gaven aan dat de bijwerkingen meer opvielen naarmate het medicijn langer werd gebruikt en de dosis verder werd opgehoogd.



Er kan een afweging worden gemaakt tussen de negatieve invloed van eventuele bijwerkingen en het positieve effect van het medicijn.



2-3 op 6
positieve effect
overheerste



1-2 op 6
geen positieve
of negatieve
invloed



2 op 6
positieve effect
woog niet op tegen
bijwerkingen

Achteraf gezien gaven 38 van de 61 ouders aan dat ze de behandeling opnieuw zouden hebben gekozen.

Meest voorkomende bijwerkingen* bij kinderen in dit onderzoek

49%

Maag,
darmen of
urinewegen



26%

(Hinderlijk)
droge mond/
lippen



20%

(Te) dik
speeksel/
slijm



18%

Gedrag:
rusteloos/
slaperig



15%

Slecht tegen
warmte
kunnen



5%

Toename
epilepsie



*Bekijk de bijsluiter voor een overzicht van alle bekende bijwerkingen



Het is lastig om op basis van kindspecifieke gegevens (zoals bijvoorbeeld geslacht, diagnose, of mobiliteit) vooraf te bepalen hoe groot het risico is op het optreden van bijwerkingen.

Wel lijkt het erop dat kinderen die jonger zijn dan 10 jaar, last hebben van obstipatie, of epilepsie hebben een wat grotere kans zouden kunnen hebben op 1 of meer bijwerkingen.