

KETOCAL

- HATÉKONYAN ÉS BIZTONSÁGOSAN ALKALMAZHATÓ A KETOGEN-TERÁPIÁBAN

NUTRICIA
Metabolics

A központi idegrendszer megfelelő fejlődésének elősegítésére^{4,5,6}

- LC-PUFA tartalom

Minimálisra csökkentett transzsav-tartalom¹⁷

- A legújabb ajánlásoknak megfelelően

A kognitív funkciók megtartásához^{11,12,13}

- n-3 és n-6 zsírsav tartalom

Gasztrintesztinális mellékhatások elkerüléséhez^{8,9,10}

- Speciális rostkeverék (MF6™)

Az osteoporosis megelőzéséhez^{15,16}

- Kétszeresére emelt Ca-, és D-vitamin-tartalom

Az életkornak megfelelő napi fehérje biztosítása

- Magas biológiai értékű fehérje tartalom



Referenciál:

1. Dressler A, et al. The ketogenic diet in infants – Advantages of early use. *Epilepsy Research* 2015;Oct;116:53–58; 2. Kossoff, E.H et al; Optimal clinical management of children receiving the ketogenic diet: recommendations of the International Ketogenic Diet Study Group. *Epilepsia* 50(2009), 304–317; 3. Pellock, J.M, et al; Infantile spasms: a U.S. consensus report. *Epilepsia* 51(2010), 2175–2189; 4. Clandinin M.T, Chappell J.E, Leong S, Heim T, Svyer P.R, Chance G.W; Extracerebral fatty acid accretion in infant brain: implications for fatty acid requirements. *Early Hum Dev* 1980;4:131–8; 5. Innis S.M; The role of dietary n-6 and n-3 fatty acids in the developing brain. *Dev Neurosci* 2000;22:474–80; 6. Bromfield E, Dworetzky B, Hurwitz S, et al; A randomized trial of polyunsaturated fatty acids for refractory epilepsy. *Epilepsy Behav* 2008;12:187–90; 7. Bourre JM, Bonneil M, Clement M, et al; Function of dietary polyunsaturated fatty acids in the nervous system. *Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids* 1993; 48:5–15; 8. Innis S.M; Essential fatty acids in growth and development. *Prog Lipid Res* 1991;30:39–103; 9. Sastry P.S; Lipids of nervous tissue: composition and metabolism. *Prog Lipid Res* 1985;24:69–176; 10. Wiersma N.J, Kruizenga H.M, Droop A, Arjaans W, Stock A van Bokhorst-de van der Schueren M; Comparison of two tube feeding formulas enriched with guar gum or mixed dietary fibers. *Ned Tijdschr Dietisten* 2001;243–7; 11. Grogan J, Watling R, Davey T, et al; Gastrointestinal effect of two fibre-enriched paediatric enteral tube feeds. *J Hum Nutr Diet* 2006;19:462; 12. Trier E, wells J; AG 1 Effects of a multi-fibre supplemented pediatric enteral feed on gastrointestinal function. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 1997;27:595; 13. Payne, E.T, Zhao, X.Y, Frndova, H, McBain, K, Sharma, R., Hutchison, J.S., Hahn, C.D.; 2014. Seizure burden is independently associated with short term outcome in critically ill children. *Brain* 137, 1429–1438; 14. Wirrell E, Camfield C, Camfield P et al; Prognostic significance of failure of the initial antiepileptic drug in children with absence epilepsy. *Epilepsia*. 2001 Jun, 42 (6):760–3; 15. Combined effects of interaction between physical activity and nutrition on bone health in children and adolescents: a systematic review. C. Julia n-Alma rcegui et al. *Nutrition Reviews* VR Vol. 73(3):127–139; 16. Optimal clinical management of children receiving the ketogenic diet: Recommendations of the International Ketogenic Diet Study Group, Eric H. Kossoff et al, *Epilepsia*, 1–14, 2008; 17. WHO Scientific Update on trans fatty acids: summary and conclusions R Uauy et al, *European Journal of Clinical Nutrition* (2009) 63, 568–575; 18. www.oep.hu (2016.05.06.)

Lezárási dátum: 2016.05.10.
KET1604-14/2016.05.10

KETOGEN- TERÁPIA

APRÓ VÁLTOZÁSOK, NAGY EREDMÉNYEK

Speciális gyógyászati célra szánt tápszer

Támogatási kategória¹⁸: www.oep.hu

- Kiemelt támogatás 100%: EÜ 100 52. pont.

- Térítési díj: dobozdíj (300 Ft)

Ez az információs anyag kizárólag orvosok számára készült.

A KETOGEN-TERÁPIA KORAI BEVEZETÉSÉNEK ELŐNYEI¹

AZ AGY LEGINTENZÍVEBB FEJLŐDÉSI SZAKASZA CSECSEMŐKORBAN VAN

A megfelelő pszichomotoros fejlődést elősegítheti a hosszútávú rohammentesség biztosítása

- A további nagy rohamszám terhelés előrevetíti a neurológiai funkciók további csökkenését³

Egy amerikai konszenzus szerint, ahogy egyre növekszik a gyógyszerelváltások száma, a siker egyre csökken¹⁴

SZÜKSÉG VAN EGY HATÉKONY ÉS BIZTONSÁGOS TERÁPIÁRA A CSECSEMŐKORI ÉS KISGYERMEKKORI REFRAKTER EPILEPSZIÁK KEZELÉSÉRE

Számos vizsgálat bizonyította már a ketogén terápia hatékonyságát kisgyermekkorban



» Egy nemrég közzétett szakértői konszenzus nyilatkozat javaslata alapján a ketogén-terápia bevezetése indokolt a második sikertelen anti-epileptikum adását követően. »

A VIZSGÁLAT CÉLJA

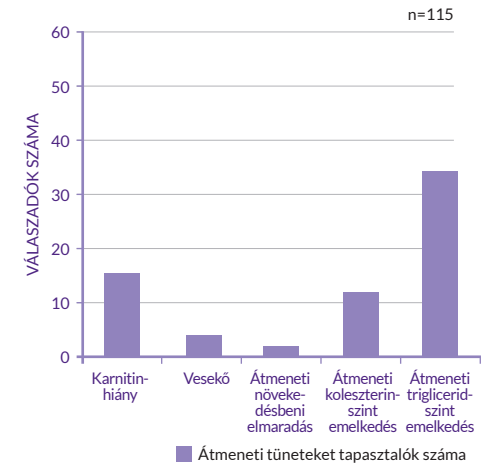
A retrospektív, egy központban elvégzett kutatás fő célja volt, hogy megvizsgálja a minél korábban bevezetett ketogén-terápia hatékonyságát, különös tekintettel a rohammentességre. Másodlagosan vizsgálta compliance és a tapasztalt mellékhatások kérdéseit.

VIZSGÁLATI MÓDSZER

115 kisgyermeket vontak be a vizsgálatba. A vizsgálat alatt a John Hopkins Egyetem ketogén-terápia protokollját² használták, nem alkalmaztak éhezést és folyadék megszorítást. A ketogén terápiát a második sikertelen antiepileptikum után vezették be, a nemzetközi ajánlásoknak megfelelően³.

A VIZSGÁLAT EREDMÉNYEI

- Szignifikánsabb több csecsemő maradt rohammentes hosszútávon ($p=0,001$).
- A ketogén-terápia jól tolerálhatónak bizonyult súlyos mellékhatások nélkül.
- A tapasztalt mellékhatások átmenetinek bizonyultak, konzervatív kezelésre megfelelően reagáltak.
- A ketogén-terápia követelményeinek megfelelő ételkiváltás nem történt ($p=0,000$).



A ketogén-terápiával nagy százalékban rohammentesség érhető és tartható fenn, ami pozitívan befolyásolhatja a korai agyi fejlődést. A ketogén-terápia biztonságosan és jó eredménnyel használható a csecsemőkori illetve a kisgyermekkori epilepszia szindrómák kezelésében