

KETOGEEN DIEET THERAPIE (KDT) BIJ REFRACTAIRE EPILEPSIE

Een grote hoeveelheid wetenschappelijk onderzoek toont aan dat het medisch ketogeen dieet zowel veilig als effectief is bij patiënten van alle leeftijden met refractaire epilepsie. Ketogeen dieettherapie kan resulteren in een significante vermindering of zelfs totale verdwijning van epileptische aanvallen, wat de kwaliteit van leven van patiënten aanzienlijk verbetert¹⁻⁴.

✓ KDT is geschikt voor alle leeftijdscategorieën

(Jonge) kinderen



Effectiviteit **vergelijkbaar met anti-aanvalsmedicatie** bij aanvalsbeheersing op korte tot middellange termijn¹



Aanvalsvrijheid: tot 55% van de patiënten
Aanvalsvermindering: tot 85% van de patiënten¹



Er kan gebruik gemaakt worden van **gespecialiseerde ketogene dieetvoeding voor zuigelingen**, zoals KetoCal 3:1*

Volwassenen



Toenemend **wetenschappelijk bewijs** voor effectiviteit^{13,14}



> 50% **aanvalsreductie** bij de helft van adolescenten en volwassen patiënten^{13,14}

Hogere therapietrouw bij:

- Patiënten die aanvalsreductie ervaren
- Gemodificeerde KDT-varianten (zoals MAD)¹⁴
- Gebruik van ketogene formules zoals KetoCal^{*15}

✓ Welke patiënten komen in aanmerking voor KDT¹⁶?

KDT bij epilepsie is aangewezen wanneer:

- 2 tot 3 anti-aanvalsmedicaties niet effectief zijn
- Anti-aanvalsmedicatie niet goed verdragen wordt (ernstige bijwerkingen)
- Sondevoeding gebruikt wordt

Hersenchirurgie is geen uitsluiting voor KDT:

- Bij patiënten die niet in aanmerking komen voor epilepsie chirurgie of voor wie een ingreep (nog) niet mogelijk is
- Voor patiënten die hersenchirurgie afwijzen
- Als (tijdelijke) overbrugging tot aan de operatie bij patiënten op de wachtlijst

KDT wordt geïnitieerd als dieetbehandeling van bepaalde metabole aandoeningen:

- GLUT 1 deficiëntie
- Pyruvaat dehydrogenase deficiëntie (PDHD)

Wist u dat?

De effectiviteit van KDT is ruim bewezen, onder andere in de Cochrane review 2020 (omvat 932 patiënten)¹.

✓ Volgens wetenschappelijk onderzoek biedt het vroegtijdig starten van KDT belangrijke voordelen.

- Kortere duur van epilepsie voorspelt grotere vrijheid van aanvallen⁸⁻¹².
- Kortere duur van epilepsie is gerelateerd aan een hoger IQ⁶⁻⁹.
- KDT starten op een jongere leeftijd betekent dat aanvalsvrijheid vaker bereikt en aangehouden wordt⁵.

Overweeg KDT eerder aan te bieden bij bepaalde epilepsiesyndromen, vanwege verhoogde effectiviteit¹⁶:

> 70% Verhoogde effectiviteit (> 70% vermindering in aanvallen)

Angelman Syndroom	Infantiele spasmen
Doose Syndroom (myoclonisch-astatische epilepsie)	
Super refractaire status epilepticus	Dravet Syndroom
Zuigelingen of kinderen die (uitsluitend) flesvoeding krijgen	
Tubereuze sclerose complex	Ohtahara syndroom
FIRES (febriele infectie-gerelateerd epilepsiesyndroom)	
Complex I mitochondriale stoornissen	
Glucose transporter type 1 (Glut-1) deficiëntie syndroom	
Pyruvaat dehydrogenase deficiëntie	

> 50% Gemiddelde effectiviteit (> 50% vermindering in aanvallen)

CDKL5 encefalopathie	Landau-Kleffner syndroom
Juveniele myoclonische epilepsie	Ziekte van Lafora
Epileptische encefalopathie met continue spike-and-wave tijdens slaap	
Glycogenose type V	Fosfofructokinase deficiëntie
Epilepsie met migrerende focale aanvallen	
Subacute scleroserende panencefalitis (SSPE)	
Rett syndroom	Childhood absence epilepsie
Corticale malformaties	Lennox-Gastaut syndroom
Adenylosuccinaat lyase deficiëntie	



Gemiddeld ervaart **> 50% van de patiënten**, ongeacht hun leeftijd, een **vermindering van > 50% in het aantal aanvallen** na het starten met een medisch ketogeen dieet¹⁻⁴.

Bij neurologische afwijkingen waarvoor geen of weinig data beschikbaar is, kan het medisch ketogeen dieet overwogen worden in overleg met de behandelende arts.

Contra-indicaties¹⁶:

- Porfyrie
- Lang QRc syndroom
- Stoornissen in de carnitine stofwisseling
- Pyruvaat carboxylase deficiëntie
- Vetzuuroxidatiestoornissen
- Familiäre dyslipidemieën

Wist u dat?
Consensus Guidelines voor het toepassen van KDT bij kinderen werden reeds gepubliceerd in 2009 en ge-update in 2018¹⁶.

Sinds de lancering in de jaren 1990 wordt KetoCal[®] van Nutricia klinisch gebruikt bij de dieetbehandeling van refractaire epilepsie en andere epilepsie-gerelateerde aandoeningen bij zuigelingen, kinderen, tieners en volwassenen. KetoCal[®] is speciaal ontworpen om de naleving van het dieet, en zo de controle over aanvallen en de kwaliteit van leven van patiënten met refractaire epilepsie te verbeteren.

Ontdek meer over medische voeding bij refractaire epilepsie op onze website.

Lees meer

NUTRICIA
KetoCal[®]

Referenties: 1. Martin-McGill KJ et al. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 6. Art. No: CD001903. 2. Lyons L et al. Epilepsia. 2007 Jan;48(1):59-65. 3. Berkel AA et al. Epilepsy Behav. 2018;87:69-77. 4. Nerurkar LJ et al. Developmental Medicine and Child Neurology 2019;61:45. 5. Dressler A et al. Epilepsy Res 2015;116:53-8. 6. Jonas R et al. Neurology 2004;62(10):1712-21. 7. Basheer S et al. Epilepsia 2007;48(1):133-40. 8. Thomas X et al. Int J Pediatrics 2012; DOI 1155/2012/527891. 9. D'Argenzio L et al. Epilepsia 2011;52(11):1966-72. 10. Englot DJ et al. J Neurosurg 2011;115(6):1248-55. 11. Simasathien T et al. Ann Neurol 2013;73(5):646-54. 12. Lamberink H et al. Epileptic Disord 2015;17(3):211-28. 13. Kossoff EH et al. Epilepsia 2008;49(8):37-41. 14. Sirven J et al. Epilepsia 1998; 40(12):1721-1726. 15. McDonald TJW et al. Seizure 2018; 60, 132-138. 16. Kossoff E et al. Epilepsia Open 2018. 1-18.

Belangrijk: Deze informatie is uitsluitend bestemd voor (para)medici. *KetoCal is een voeding voor medisch gebruik. Dieetvoeding bij refractaire epilepsie of andere aandoeningen waarbij een ketogeen dieet geïndiceerd is. Uitsluitend te gebruiken onder medisch toezicht.

Nutricia Nederland, Postbus 445, 2700 AK Zoetermeer