

PLUS DE 25 ANS DE REGIME CETOGENE THERAPEUTIQUE : SOUTENIR LES ENFANTS ET ADULTES ATTEINTS D'EPILEPSIES PHARMACO-RESISTANTES A L'AIDE DE FORMULATIONS CETOGENES COMPLETES

Auteurs : Jennifer H Carroll¹, Zoe Simpson^{1,2}, Laura Healy³, Clare Szwec⁴, Denise Leonne Hofman⁴

¹Faculty of Health, University of Plymouth, ² Great Ormond Street Children's Hospital, ³ Clinical Nutrition, St James's Hospital, ⁴ Danone Research & Innovation

CONTEXTE ET OBJECTIFS

- Le régime cétogène (RC) a été utilisé avec succès comme une option efficace dans la prise en charge de l'épilepsie pharmaco-résistante (EPR) depuis les années 1920
- En 1998, KetoCal a été développé comme une formulation nutritionnelle cétogène complète, riche en lipides et pauvre en glucides, pour soutenir la prise en charge diététique de l'EPR
- Depuis plus de 25 ans, KetoCal a joué un rôle crucial dans l'implémentation du régime cétogène thérapeutique
- Il peut être utilisé comme intervention seule chez les patients nourris par voie entérale suivant un RC classique ou comme approche thérapeutique combinée lorsqu'il est utilisé en complément de tous les RC oraux
- Cette étude de portée vise à synthétiser les données de littérature existantes concernant la sécurité, l'acceptabilité, et l'efficacité de KetoCal dans la prise en charge des EPR.

METHODES

Recherches : PubMed, Google Scholar and Cochrane (Jan 1998 to Nov 2024)

Inclusion : Langage Anglais ou néerlandais, participants enfants ou adultes avec épilepsie qui utilisent KetoCal si les résultats pour le groupe KetoCal peuvent être extraits

Extraction de données : démographiques, type de RC, formule KetoCal et volume, résultats rapportés et moments auxquels les mesures ont été effectuées.

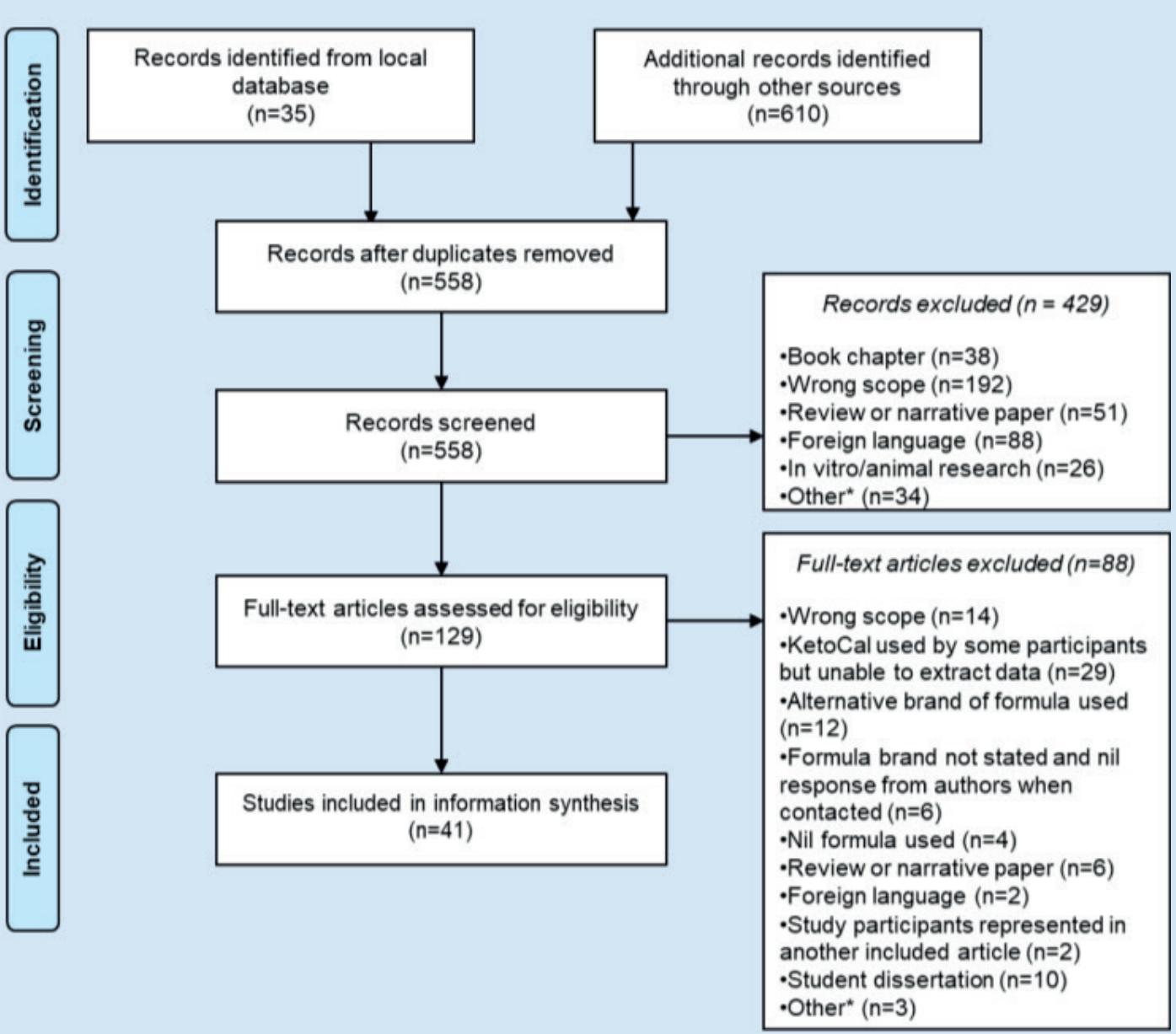


Figure 1. Organigramme PRISMA de la recherche pour l'étude de portée
*Par exemple : article d'opinion, protocole d'études, newsletter, fiche d'information du NHS, livre de cuisine, recettes, actes de conférence

RESULTATS



Haute observance et maintien du régime cétogène quand KetoCal est utilisé.



Plusieurs études suggèrent des bénéfices additionnels du RC avec KetoCal versus un RC seul, sur la réduction de la fréquence des crises (Figure 2) et de la sévérité/ fardeau des crises.

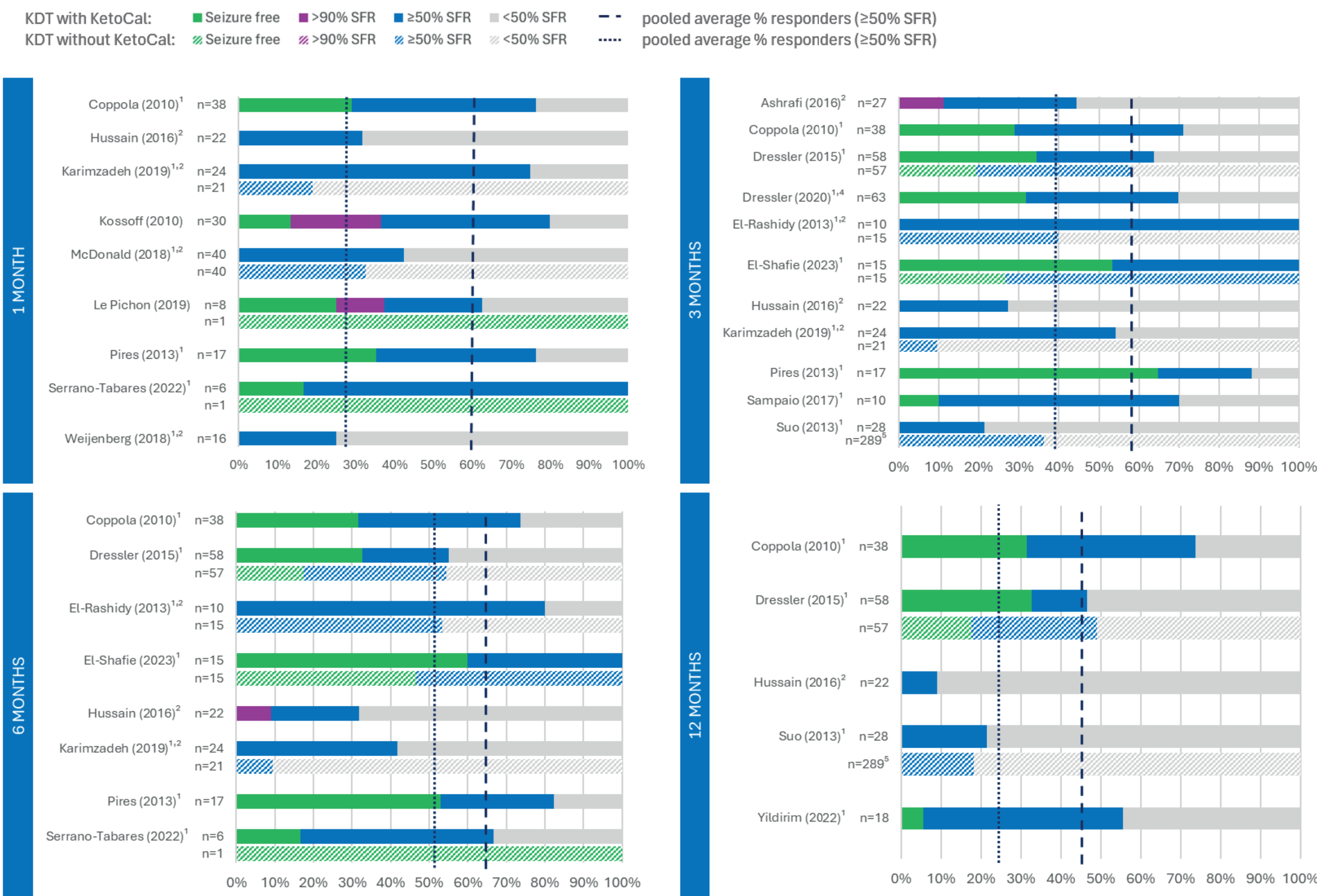


Figure 2. Pourcentage de patients suivant un régime cétogène avec ou sans KetoCal atteignant ≥50% de réduction de la fréquence des crises (SFR), >90% SFR, ou un arrêt complet des crises à 1,3,6 et 12 mois, par rapport à la valeur de référence.

Les lignes verticales en pointillés représentent la moyenne pondérée % des répondeurs (≥50% SFR), calculée selon la base du nombre total de sujets N au départ/à des moments précis, et du nombre total de sujets N avec ≥50% SFR rapportée dans les articles (études de cohorte) inclus dans les figures.



Plusieurs études ont rapporté une réduction de la consommation de médicaments anti-épileptiques après le début d'un RC avec KetoCal



KetoCal était bien toléré sans effets indésirables majeurs rapportés.



La palatabilité, la praticité et la facilité d'utilisation ont généralement été très bien évaluées par les patients et les parents/aidants.



KetoCal s'est révélé efficace dans la résolution de l'état de mal épileptique (EME ; Figure 3)

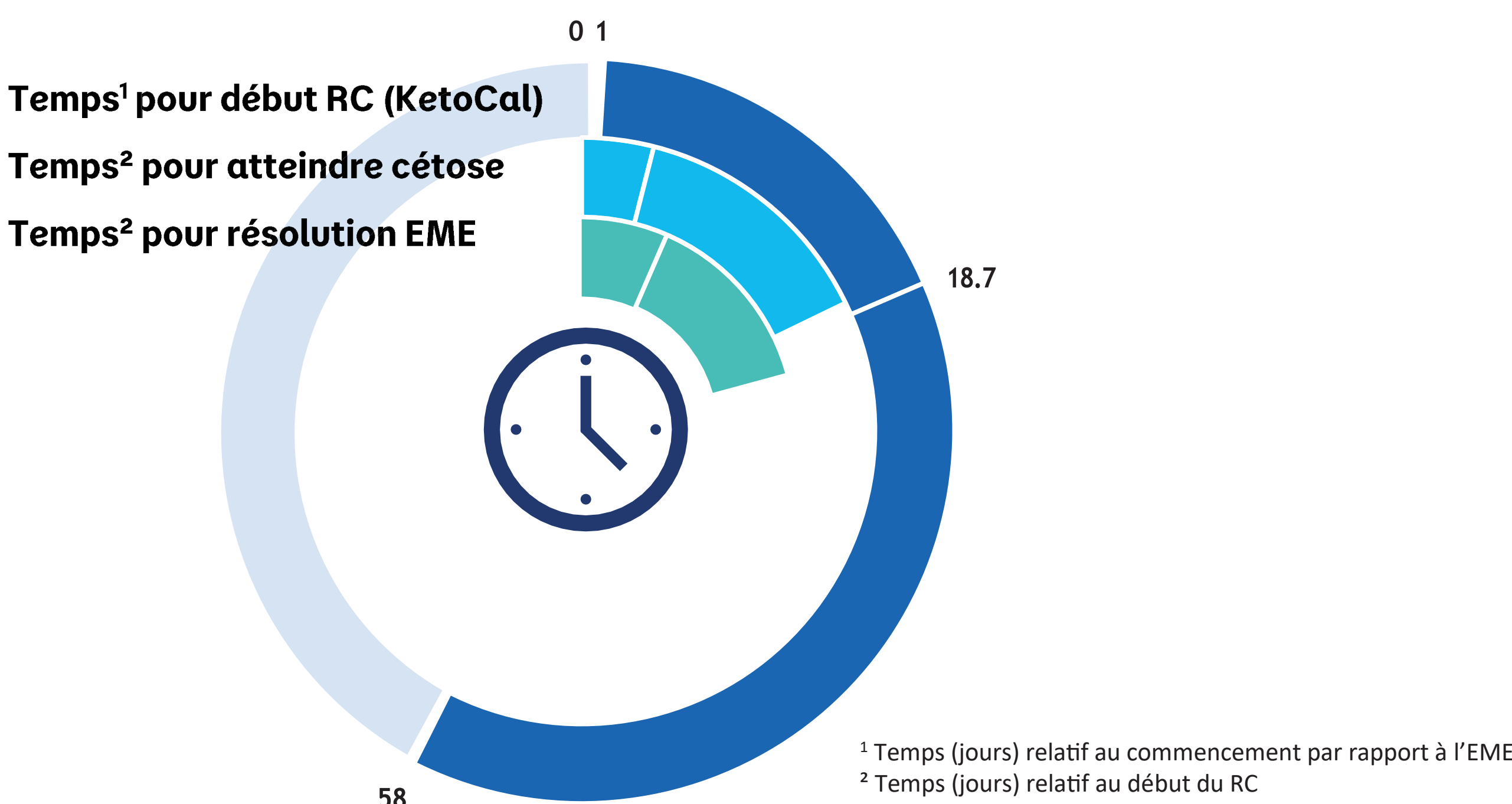


Figure 3. Temps moyen (intervalles) pour :

- Moment où débiter le RC par rapport à l'apparition de l'état de mal épileptique (EME) : 18.7 (1-101) jours (n=78 : 1-58 jours ; n=1:101 jours)
- Temps nécessaire pour atteindre la cétose après le début d'un RC : 4 (0-18) jours (n=59)
- Temps nécessaire pour résoudre l'EME par rapport au début du RC thérapeutique : 6.8 (0-21) jours (n=61)

CONCLUSIONS

Cette étude souligne le rôle essentiel de KetoCal dans le respect de la conformité, l'amélioration de la praticité et de la palatabilité, et l'augmentation de l'efficacité générale du régime cétogène thérapeutique pour les enfants et adultes ayant une épilepsie pharmaco-résistante. De plus, KetoCal joue un rôle vital dans la facilitation de l'administration du régime cétogène thérapeutique dans les unités de soins intensifs, particulièrement dans la prise en charge des états de mal épileptiques (réfractaires).

Les recherches futures devraient s'attacher à harmoniser la présentation des résultats non liés aux crises et à préciser le volume de formulation cétogène consommé ainsi que la proportion des besoins nutritionnels couverts, afin de permettre des comparaisons plus pertinentes.

