

Fråga till HTA Syd

Projektnamn

Tillägg med ketosyreanaloger till proteinreducerad kost vid kronisk njursvikt. Nyttä?

[Namnge projektet.](#)

Klinisk frågeställning

Ketosyreanaloger (KA) används i flera länder som supplement till proteinreducerad kost för att säkerställa en god nutrition, minska uremiska symtom och samtidigt skjuta upp behovet av aktiv njurersättande behandling såsom dialys och njurtransplantation.

Kan tillägg med KA till proteinreducerad kost vid kronisk njursvikt minska uremiska symtom, skjuta upp behovet av aktiv njurersättande behandling och förlänga överlevnad utan ökad risk för proteinmalnutrition. Kan behandlingen ges på ett säkert sätt med rimligt bevarad livskvalitet

[Frågan kan med fördel formuleras enligt den här modellen: Har metod XX fördelar jämfört med metod YY \(nuvarande standardbehandling\) för att bota, behandla, lindra eller förebygga sjukdom ZZ i patientgruppen ÅÅ?](#)

Beskriv kortfattat (max 100 ord) varför denna fråga är aktuell just nu

Proteinreducerad kan skjuta upp dialysbehov och lindra symtom vid kronisk njursvikt.

Behandlingen kräver dietistresurser.

KA finns registrerade utomlands t ex Fresenius Ketosteril. Våra patienter söker via internet och efterfrågar behandlingen. Ketosteril har förskrivits via licens och enligt uppgift använts med gott resultat.

Om kosttillägg med KA förbättrar behandling av njursvikt med proteinreducerad kost kan dialys skjutas upp och konservativ uremivård bli bättre för de patienter som ej är aktuella för njurersättande terapier.

Bristen på dialysplatser gör frågan angelägen.

Om KA bedöms vara av nytta behöver vi verka för att t ex Ketosteril gör tillgängligt i Sverige

[För vem och varför är frågan viktig? Vad har aktualiserat frågan?](#)

Aktuell patientvolym

Incidens njurersättande behandling dvs dialys och njurtransplantation är enligt svenskt njurmedicinskt register 111/milj och år (2019). Utöver detta en betydande prevalens av patienter i kronisk svår njursvikt före dialys och med konservativ uremivård där dialys eller transplantation inte är aktuell.

Ange årsvolym patienter som erhåller nuvarande standardbehandling/diagnostik.

Finns det riktlinjer/guidelines från myndigheter eller sakkunniga organisationer?

Saknas så vitt jag vet nationella riktlinjer om KA vid njursvikt då KA ej är kommersiellt tillgängliga i Sverige. Internationella rekommendationer finns t ex KDOQI clinical practise guideline for nutrition in chronic kidney disease (CKD)

Ange referens för eventuella internationella, nationella, regionala eller lokala riktlinjer.

Ange 2-5 nyckelreferenser för projektet

- 1) Ketoacid Analogues Supplementation in Chronic Kidney Disease and Future Perspectives; Laetitia Koppe, Mariana Cassani de Oliveira, Denis Fouque,; *Nutrients* 2019, 11(9), 2071; <https://doi.org/10.3390/nu11092071>

- 2) Riktlinjer för nutritionsbehandling vid icke dialysberoende kronisk njursjukdom för vuxna UTARBETAD AV DIETISTERNAS RIKSFÖRBUNDS REFERENSGRUPP I NJURMEDICIN 2006 REVIDERAD 2018 Arbetsgrupp Dietisternas riksförbunds referensgrupp i njurmedicin: • Hanna Nixon, Finspångs kommun, Finspång • Helena Simonsson, Centralsjukhuset, Kristianstad • Sara Lundström, Norrlands Universitetssjukhus, Umeå • Sintra Eyre, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg • Sigrid Wegener, Akademiska sjukhuset, Uppsala • Anna Berglund, Mälarsjukhuset, Eskilstuna

- 3) KDOQI CLINICAL PRACTICE GUIDELINE FOR NUTRITION IN CKD: 2020 UPDATE

<https://www.ajkd.org/action/showPdf?pii=S0272-6386%2820%2930726-5>

Nyckelpersoner som utöver undertecknad kan bistå i arbetet med frågan är:

Anita Borgmästars Leg dietist
VO Njurmedicin SUS/Lund
Region Skåne
Anita.borgmastars@skane.se

Samt

Carina Holmesson, njursviktskoordinator vid njurmedicinska kliniken SUS Lund
Carina.holmesson@skane.se

[Referenser som bedöms belysa frågeställningen.](#)

Verksamhet

Regionalt programområde njurar och urinvägar

[Ange vilken verksamhet som ställer frågan. Ange förvaltning och ort.](#)

Vem ställer frågan?

Per-Henrik Nilsson ordf RPO Njure och urinvägar i Södra regionen

[Namn, titel, kontaktinformation.](#)

Verksamhetschef(-er)

Ej relevant i denna ansökan då den kommer från RPO efter rekommendation av NPO njure och urinvägar

[Undertecknad stödjer projektet och frigör tid för medarbetare att delta i projektet, 60-100 timmar per deltagare.
Signatur och namnförtydligande.](#)

Läkare som är medicinskt ansvarig för området frågan berör

Ingen enskild läkare i Södra regionen men jag, Per-Henrik Nilsson, som RPO ordförande och sektionsansvarig överläkare för njurmedicin i Växjö kan vara formellt ansvarig

[Undertecknad stödjer projektet. Signatur och namnförtydligande.](#)

Ort och datum

Växjö 21-07-16

[Datum för inskickande.](#)