

ONDERZOEK NAAR HET EFFECT VAN DIEET OF MEDICATIE OP HOGE BLOEDSUIKERS BIJ ACROMEGALIE, DOET U MEE?

01.

Iets voor u?

Heb je acromegalie die nog niet goed onder controle is (GH en/of IGF-1 te hoog)? En heeft je arts voorgesteld om te starten met pasireotide?

Dan kun je meedoen aan ons onderzoek PasiAcroKeto! Het onderzoek duurt 4 tot 8 maanden. Je werkt aan het verbeteren van je eetgewoonten of aan het aanpassen van je diabetesmedicijnen. Het doel is te ontdekken wat beter helpt tegen hoge bloedsuikers door pasireotide: een dieet of medicijnen.



02.

Wat is de PasiAcroKeto studie?

Als mensen door het gebruik van pasireotide te hoge bloedsuikers krijgen, verdelen we hen in twee groepen.

- De eerste groep begint met een ketogeen dieet.
- De tweede groep krijgt medicijnen tegen diabetes.

Na 4 maanden en na 8 maanden kijken we hoe het gaat met beide groepen en vergelijken we de resultaten.

03.

Waarom?

Als het ketogeen dieet even goed werkt als medicijnen tegen diabetes, dan kunnen we dit dieet misschien ook gebruiken in plaats van medicijnen bij de behandeling van acromegalie.



04.

Wat vragen wij?

Wij vragen van u:

- Dat u 4 maanden (of soms 8 maanden) een ketogeen dieet volgt of medicijnen gebruikt.
- Dat u 4 tot 6 keer naar het ziekenhuis komt voor bloedprikken, metingen, uitleg van het onderzoek en om het plan te bespreken.
- Dat u elke maand een telefonisch gesprek heeft.
- Dat u 6 tot 8 keer bloed laat prikken (glucose, HbA1c, IGF-1, GH).
- Dat u 3 tot 4 keer een meting laat doen van uw spier- en vetmassa en hoeveel energie u verbruikt.
- Dat u 3 tot 4 keer een eetdagboek en vragenlijst invult.



05.

Achtergrond

Een ketogeen dieet is een dieet met weinig koolhydraten. Dit dieet lijkt veelbelovend voor mensen met acromegalie. Uit een klein onderzoek dat wij zelf hebben gedaan, zagen we dat een ketogeen dieet van 2 weken een positief effect had op de IGF-1 waarden. Ook konden sommige mensen minder medicijnen gebruiken en hadden zij minder klachten.

Wat we nog niet goed weten, is of een ketogeen dieet bij mensen met acromegalie de medicijnen tegen diabetes kan vervangen. Dit speelt vooral bij mensen die door het gebruik van pasireotide te hoge bloedsuikers krijgen. Pasireotide is een goed medicijn bij acromegalie, maar het nadeel is dat sommige mensen er hoge bloedsuikers van krijgen. Daarom willen wij nu onderzoeken of het ketogeen dieet even goed of misschien beter werkt dan medicijnen tegen diabetes bij gebruik van pasireotide.

06.

Ketogeen dieet

Het ketogeen dieet is een manier van eten waarbij uw lichaam vetten gebruikt als energie in plaats van koolhydraten. Daardoor komt het lichaam in ketose.

Wat mag u eten:

- Producten met veel vet, zoals olie, noten, kaas en avocado's.
- Een normale hoeveelheid eiwit, zoals vlees, vis, kip, eieren en noten.
- Groenten.

Wat mag u bijna niet eten:

- Koolhydraten, zoals brood, rijst, pasta, aardappelen, fruit en suiker.

Fruit dat vaak wél kan: aardbeien, bessen en bramen.



07.

Diabetes medicatie

We beginnen met metformine. Dit is een pil die ervoor zorgt dat uw lichaam beter reageert op de insuline die al aanwezig is. Tijdens het onderzoek passen we de medicijnen zo nodig aan. Zo proberen we de bloedsuikers netjes onder controle te houden en zorgen we dat de behandeling met pasireotide zo min mogelijk nadelige effecten heeft.



08.

Schema

0: start pasireotide
 +6 wk: controle bloedsuiker
 +3 mnd : controle bloedsuiker + HbA1c + IGF-1
 + 6 mnd (evt.): controle bloedsuiker + HbA1C + IGF-1



Bij verhoogde bloedsuikers:

loten tussen arm 1 en 2
 Arm 1: ketogeen dieet
 Arm 2: diabetes medicatie

Arm 3: standaardzorg

- U krijgt de gewone zorg als u géén diabetes heeft.
- U krijgt ook de gewone zorg als u stopt met pasireotide.
- In deze situaties doen we géén loting.

Duur studie:

- 3 maanden pasireotide
- evt. verlenging met 3 maanden pasireotide
- loting
- 4 maanden ketogeen dieet of diabetes medicatie
- evt verlenging met 4 maanden ketogeen dieet of diabetes medicatie

Contact gegevens

Eline te Nijenhuis-Noort
 research coördinator en diëtist
 Interne geneeskunde, afd. endocrinologie
 l.c.te_nijenhuis@lumc.nl
 l.tenijenhuis-noort@erasmusmc.nl

Prof. dr. N.R.
 Biermasz LUMC
 Dr. S.C.J.M.M.
 Neggers
 Dr. J. Refardt
 Erasmus MC

