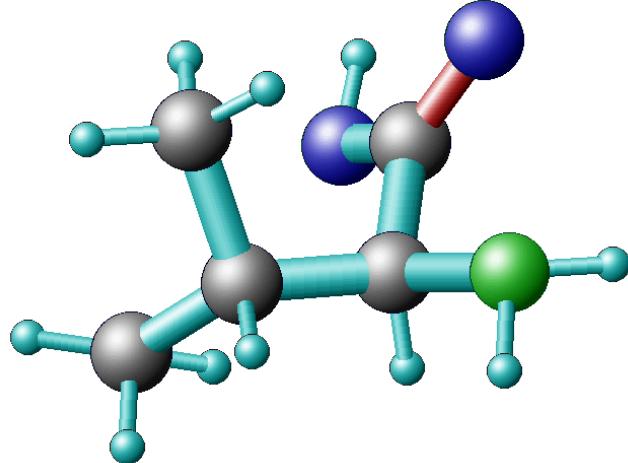
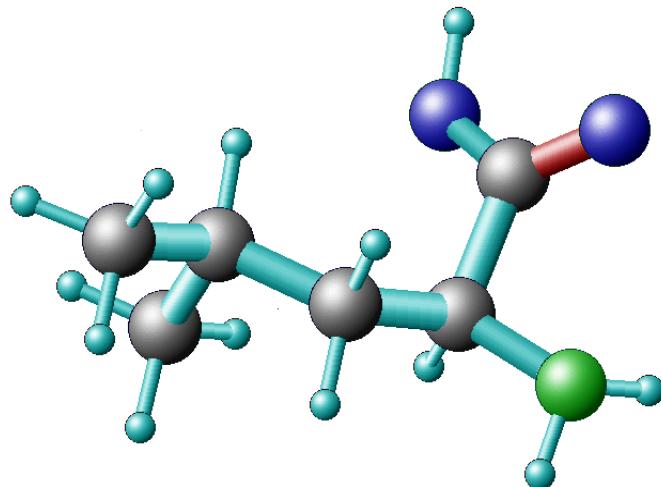
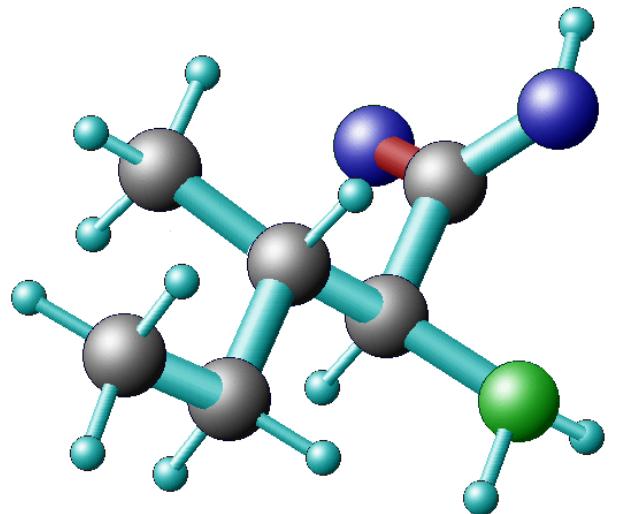


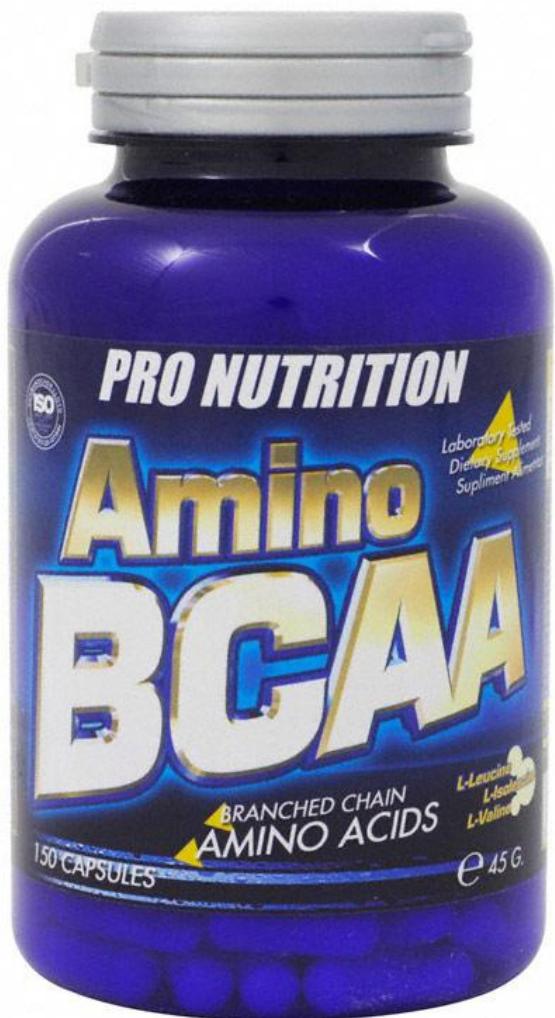
# Forgrenede aminosyrer (BCAA) Er der evidens for at leverpatienter skal behandles?

Gitte Dam, Peter Ott, Mette Borre  
Susanne Keiding og Michael Sørensen.





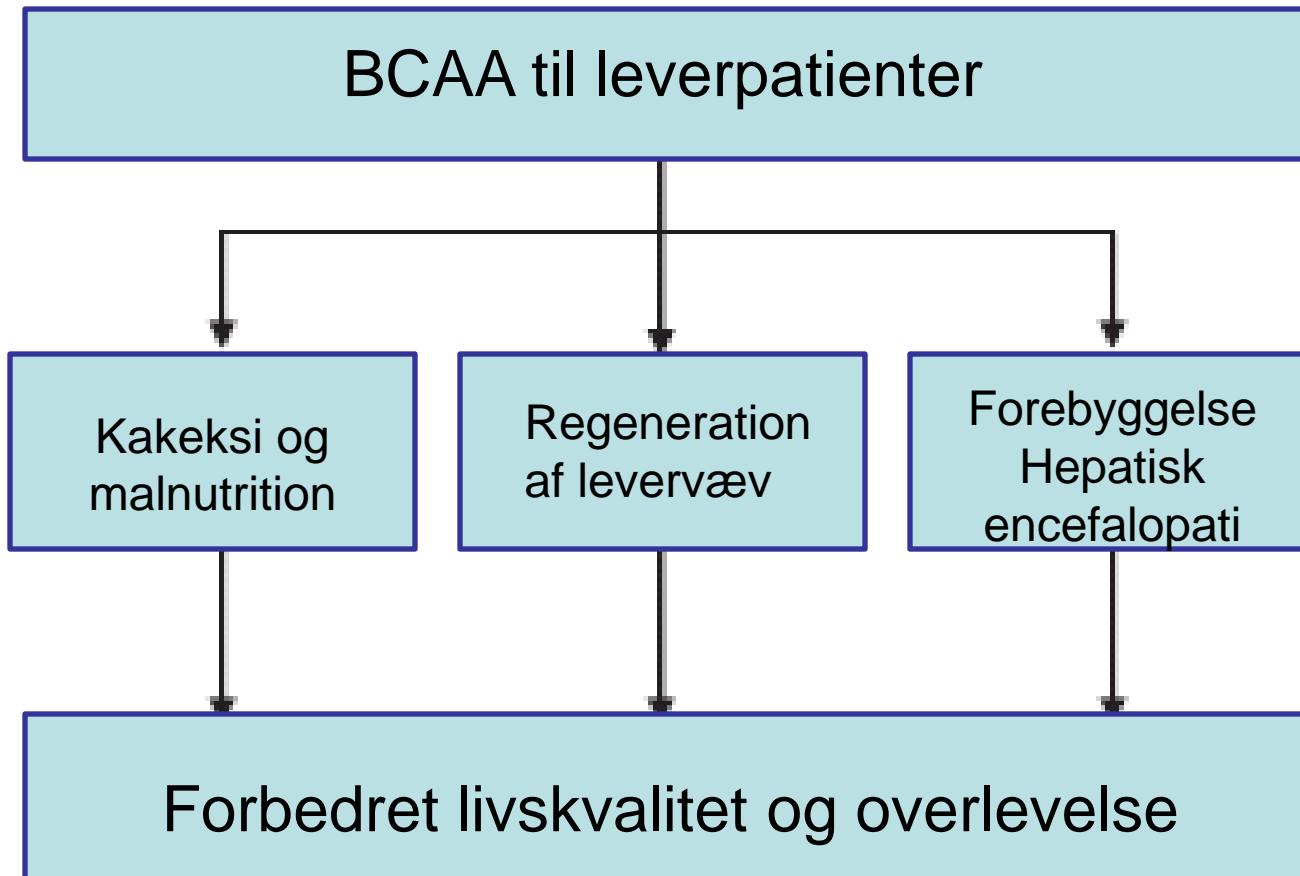
Isoleucin  
Leucin  
Valin



# Vores opgave

- At identificere de patientgrupper hvor der er evidens for at det virker
  - Dyrt
  - Smager bittert

## 3 "Indsatsområder" hvor BCAA har teoretisk effekt

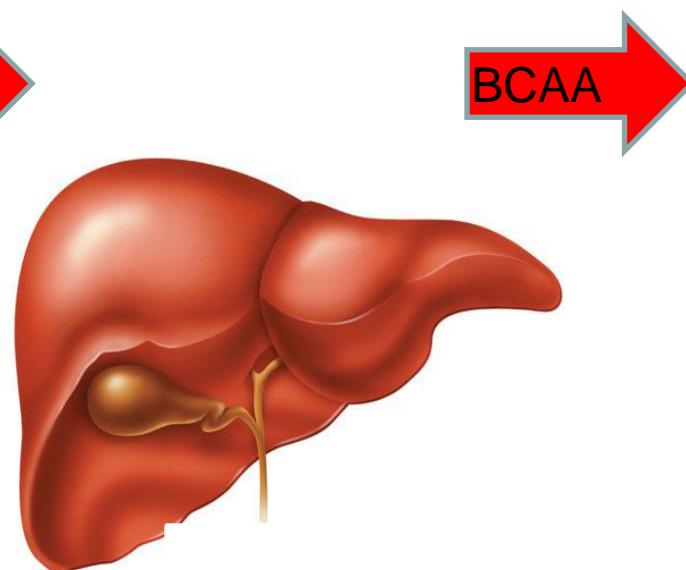
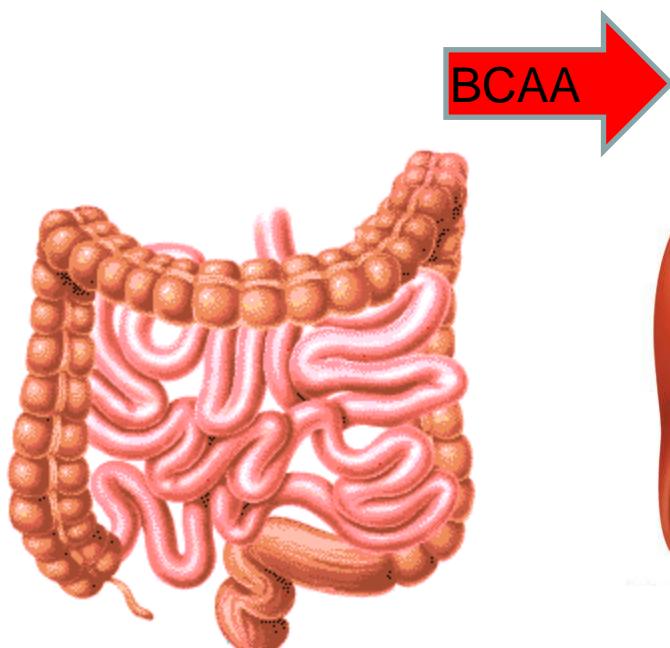


# Hepatisk kakeksi

- >50 % har lav albumin og muskelmasse
  - Større proteinbehov - katabole
  - Tidlig mæthed - ascites
  - Ændret smagsopfattelse - vit. A og zink
  - Natrium restriktion
  - Malabsorption pga. reduceret galde pool

Malnutrition gir øget risiko for komplikationer  
Det skal behandles

# BCAA er unikke



Undslipper  
leverens metabolisme



Proteinsyntese  
og  
forbrænding

# BCAA – har effekt på proteinomsætningen

- Substrat til proteinsyntese
- Hormon - øger følsomheden for insulin i værene
- Leucin reducerer protein nedbrydningen i muskler

Indtil 2003..... Åbent spørgsmål

Om BCAA er bedre til at forhindre død og komplikationer i forhold til konventionel ernæringsterapi ved avanceret cirrose ??

# "The Italian multicenter study"

## The mother of all BCAA supplementation studies

### Nutritional Supplementation With Branched-Chain Amino Acids in Advanced Cirrhosis: A Double-Blind, Randomized Trial

GASTROENTEROLOGY 2003;124:1792-1801

GIULIO MARCHESINI,\* GIAMPAOLO BIANCHI,\* MANUELA MERLI,† PIERO AMODIO,§  
CARMINE PANELLA,|| CARMELA LOGUERCIO,¶ FILLIPO ROSSI FANELLI,† and ROBERTO ABBIATI,#  
for the ITALIAN BCAA STUDY GROUP

- 15 centre
- n=174. Avanceret cirrose (Child-P>7)
- 1 år
- Randomiseret
  - BCAA (14 g/dag)
  - Lactoalbumin (sammen mængde N og kalorier)
  - Maltodextrin (samme mængde kalorier)

# Endepunkter

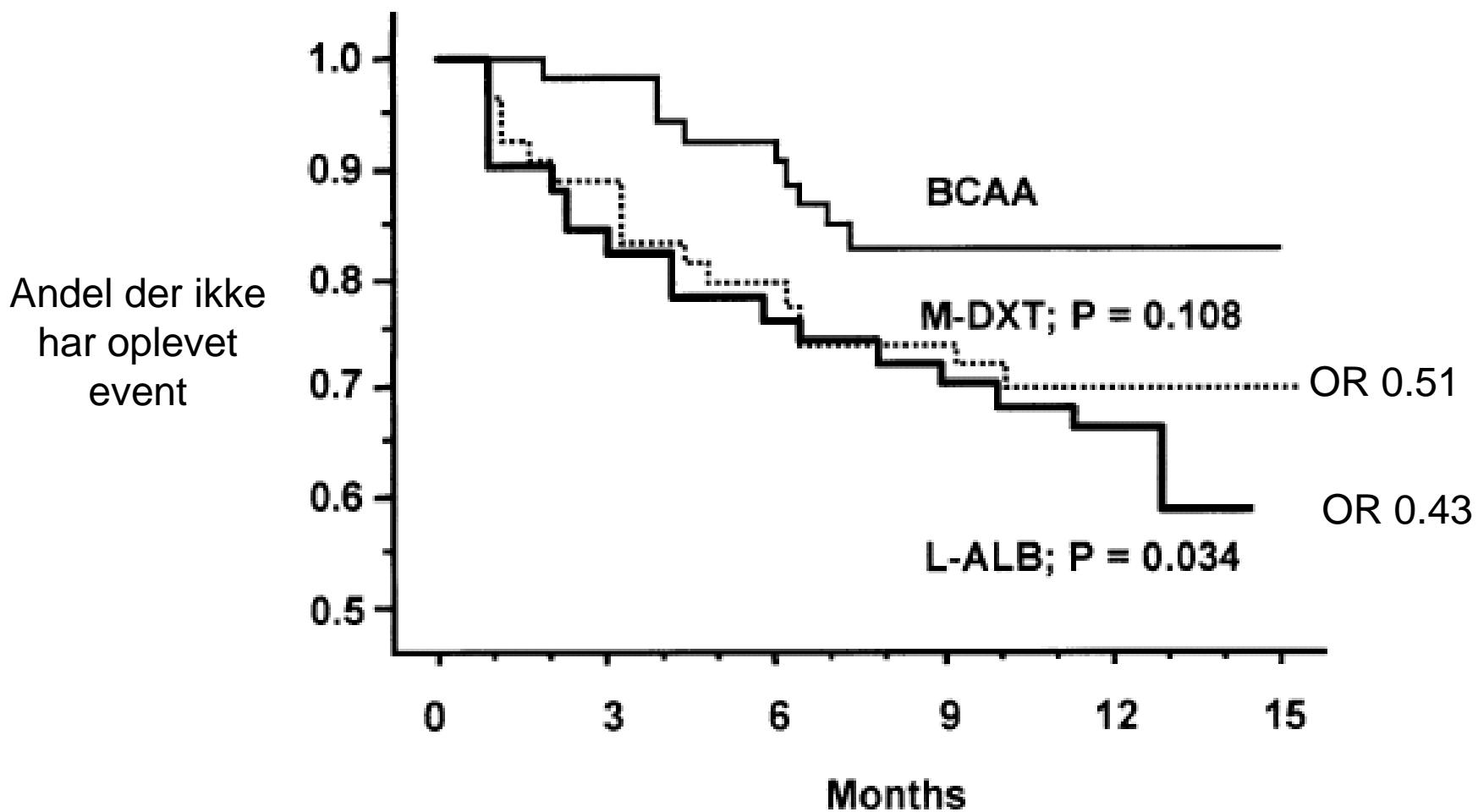
## Primære endepunkt

- Kombineret
  - Død/progression til lever svigt/Indlæggelse

## Sekundære

- Ernæringsparametre
- Leverfunktionsprøver
- Child Pugh
- Health related quality of life (spørgeskema)

## Kombinerede endepunkter (død, indlæggelse, leversigt)



# Resultater

## Sekundære endepunkter

- Child-Pugh score
- Bilirubin
- Anorexi
- Health related quality of life

## Problemer

- Stort frafald
- Kort observationstid

# Randomiseret og kalorie-indtags kontrolleret studie

## Effects of Oral Branched-Chain Amino Acid Granules on Event-Free Survival in Patients With Liver Cirrhosis

CLINICAL GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY 2005;3:705–713

YASUTOSHI MUTO,\* SHUNICHI SATO,† AKIHARU WATANABE,§ HISATAKA MORIWAKI,||  
KAZUYUKI SUZUKI,¶ AKINOBU KATO,¶ MASAHICO KATO,# TEIJI NAKAMURA,\*\*  
KIYOHIRO HIGUCHI,†† SHUHEI NISHIGUCHI,§§ and HIROMITSU KUMADA,||| FOR THE LONG-TERM  
SURVIVAL STUDY (LOTUS) GROUP

- 89 centre
- n=646. Hypoalbuminæmi på trods af adækvat fødeindtag
- BCAA i granula i håb om bedre compliance
- 2 års observation

# Endepunkter

## Primære

- Forværring af leversvigt
  - HE
  - Ascites
  - Bilirubin
- Variceblødning
- HCC
- Død

# Resultat: Primære endepunkter

Event	BCAA group	Diet group	P value <sup>a</sup>
Number of patients	314	308	—
Total events	66 (21%)	88 (29%)	.03
Death	6 (2%)	6 (2%)	NS
Rupture of varices	8 (3%)	9 (3%)	NS
Liver cancer	40 (13%)	49 (16%)	NS
Hepatic failure	12 (4%)	24 (8%)	.04

# A Randomized Pilot Trial of Oral Branched-Chain Amino Acids in Early Cirrhosis: Validation Using Prognostic Markers for Pre-Liver Transplant Status

LIVER TRANSPLANTATION 15:790-797, 2009

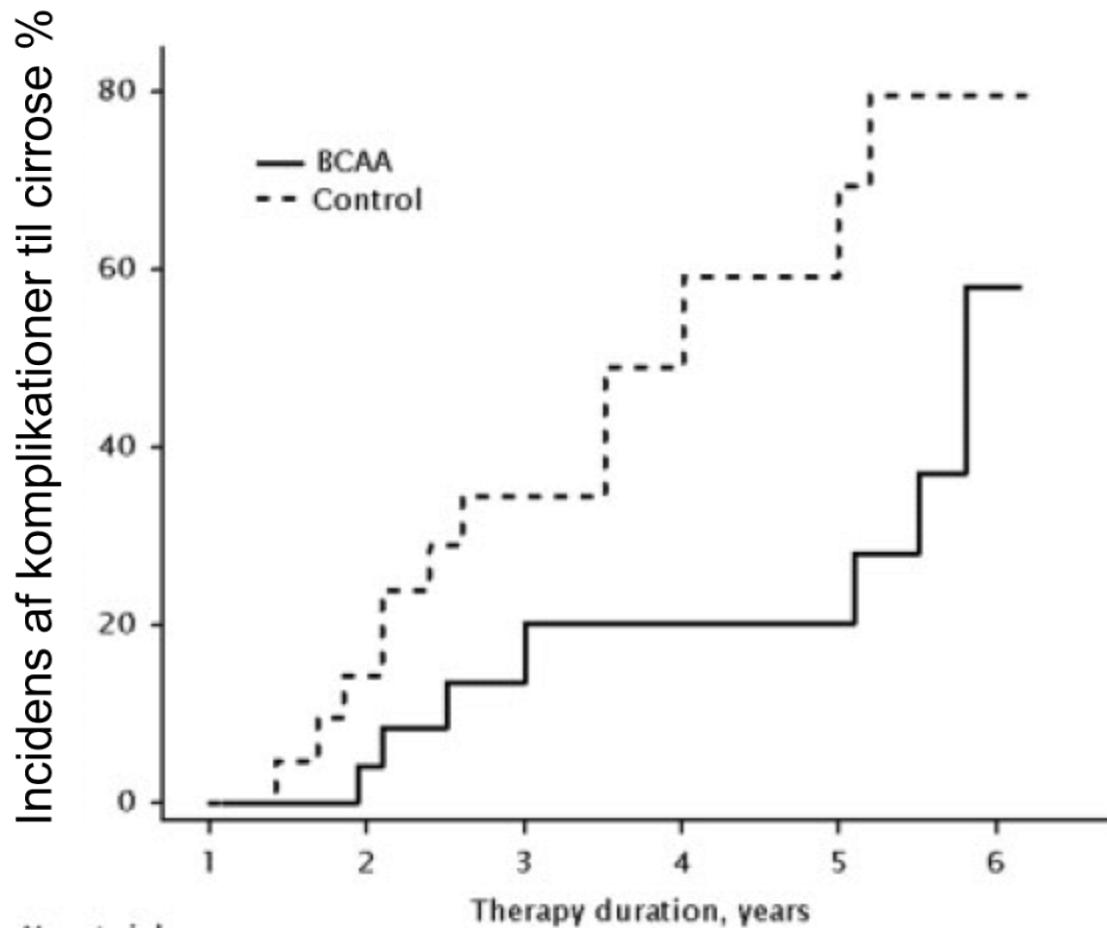
Etsushi Kawamura,<sup>1,2</sup> Daiki Habu,<sup>2,3</sup> Hiroyasu Morikawa,<sup>2</sup> Masaru Enomoto,<sup>2</sup> Joji Kawabe,<sup>1</sup> Akihiro Tamori,<sup>2</sup> Hiroki Sakaguchi,<sup>2</sup> Shigeru Saeki,<sup>4</sup> Norifumi Kawada,<sup>2</sup> and Susumu Shiomi<sup>1</sup>

Departments of <sup>1</sup>Nuclear Medicine and <sup>2</sup>Hepatology, Graduate School of Medicine, and Departments of

<sup>3</sup>Nutritional Medicine and <sup>4</sup>Molecular Genetics, Graduate School of Human Life Science, Osaka City University, Osaka, Japan

- n=56, Child A
- Randomiseret
  - BCAA
  - kontrolleret kalorieindtag
- Primære endepunkt: Cirrose relaterede komplikationer
- Lang observationstid tid. Mean: 3,3 år

# Resultater (Child A)



# Hvornår skal det indtages ?

"Nocturnal BCAA administraton improves protein malnutrition"

- n=24
- Cross over study
  - Morgen og aften
  - Til måltiderne
- Signifikant højere stigning i albumin ved aften administration

Fukushima et al 2003

# Konklusion på de 4 studier

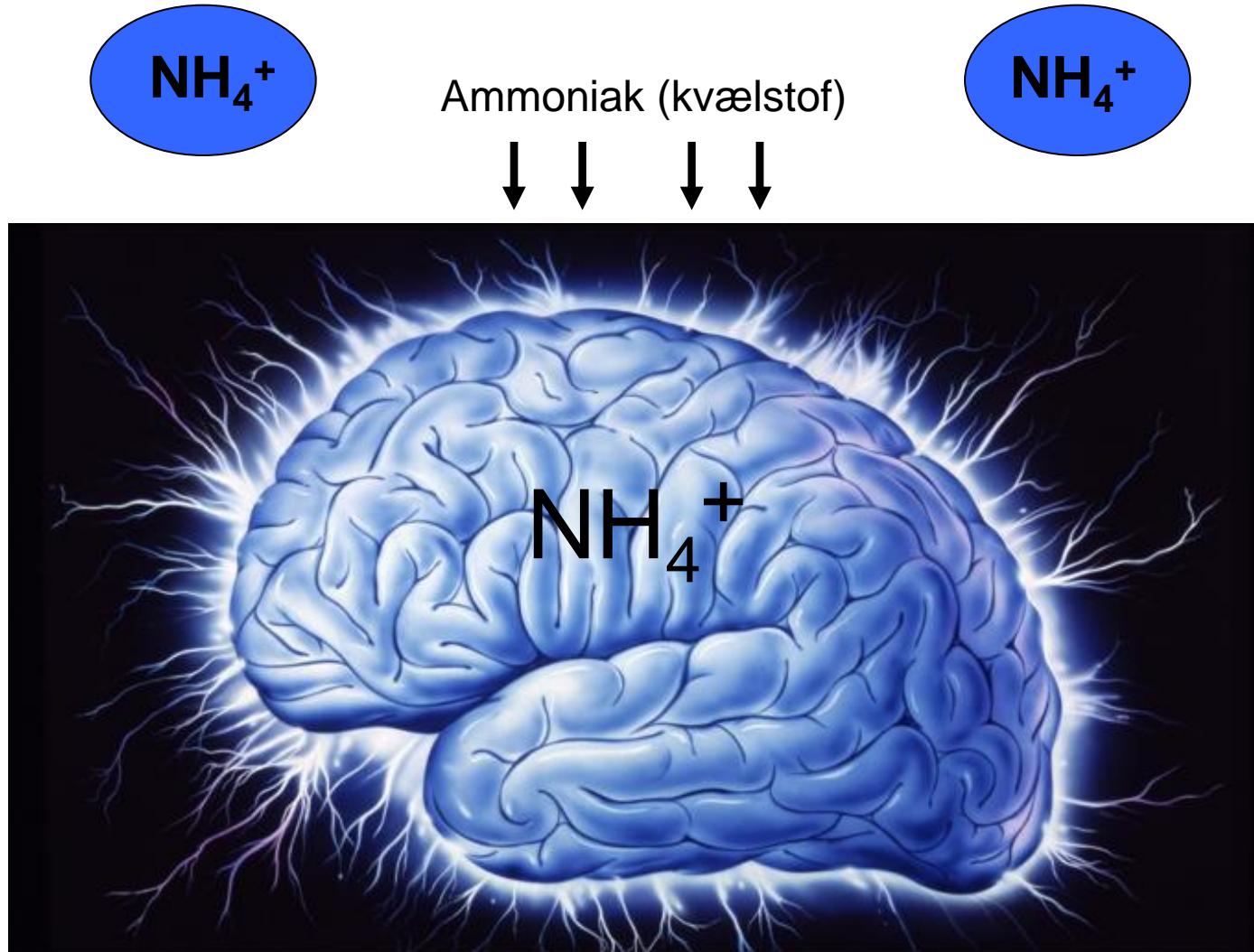
- Langtidsbehandling med BCAA er associeret med forbedret event-free overlevelse ved dekompenseret cirrose
- Signifikant nedsat risiko for komplikationer hos patienter med Child A
- Tilskuddet har sandsynligvis bedre effekt om aftenen

# Hepatisk Encefalopati

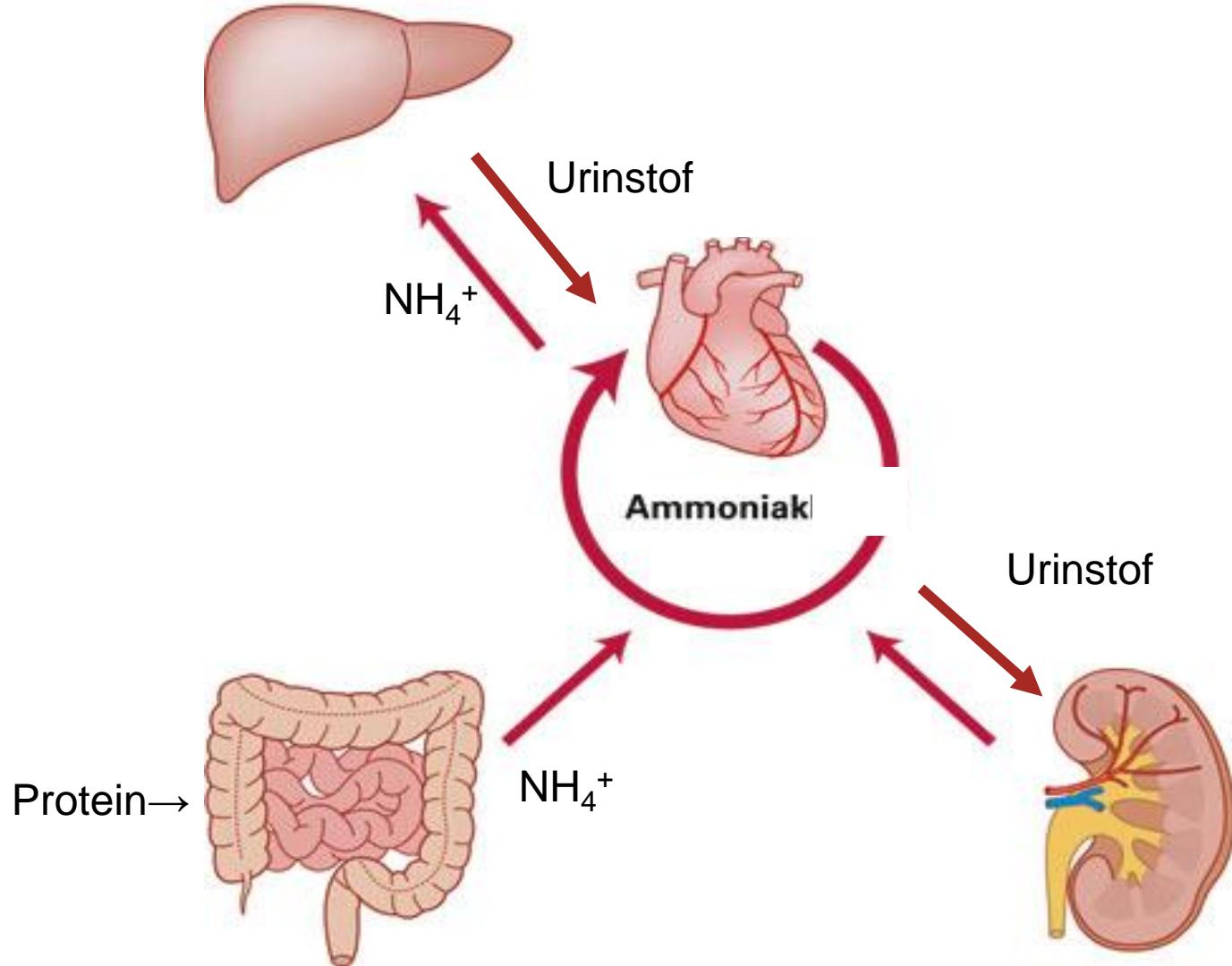
- Russisk forskergruppe. Første med systematisk tilgang.
- Portacaval shunter på hunde.
- ‘Meat intoxication syndrome’.
- Tilstanden kunne afhjælpes hvis man skiftede til diæt baseret på mælk og brød.

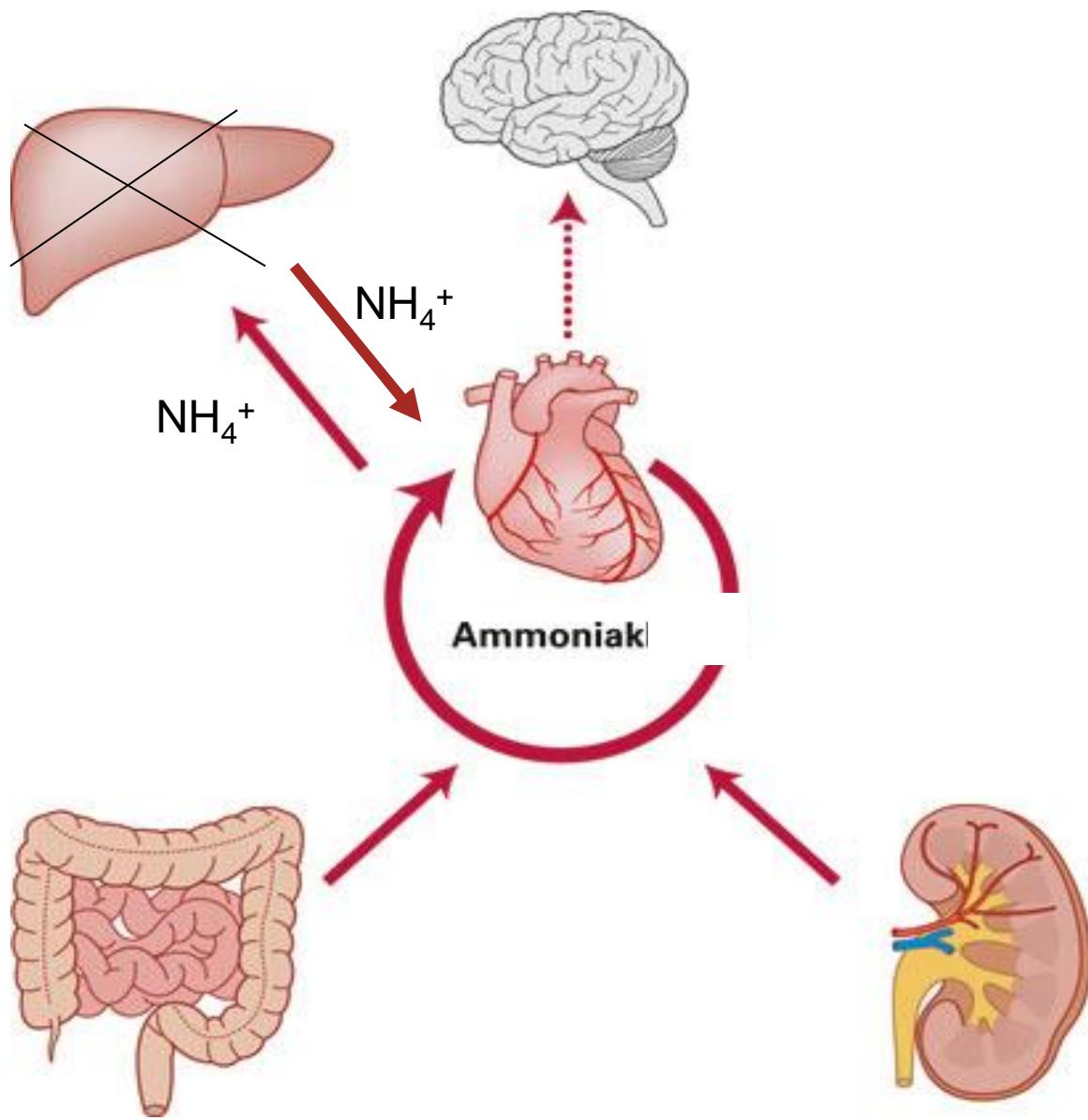
Hahn et al 1893

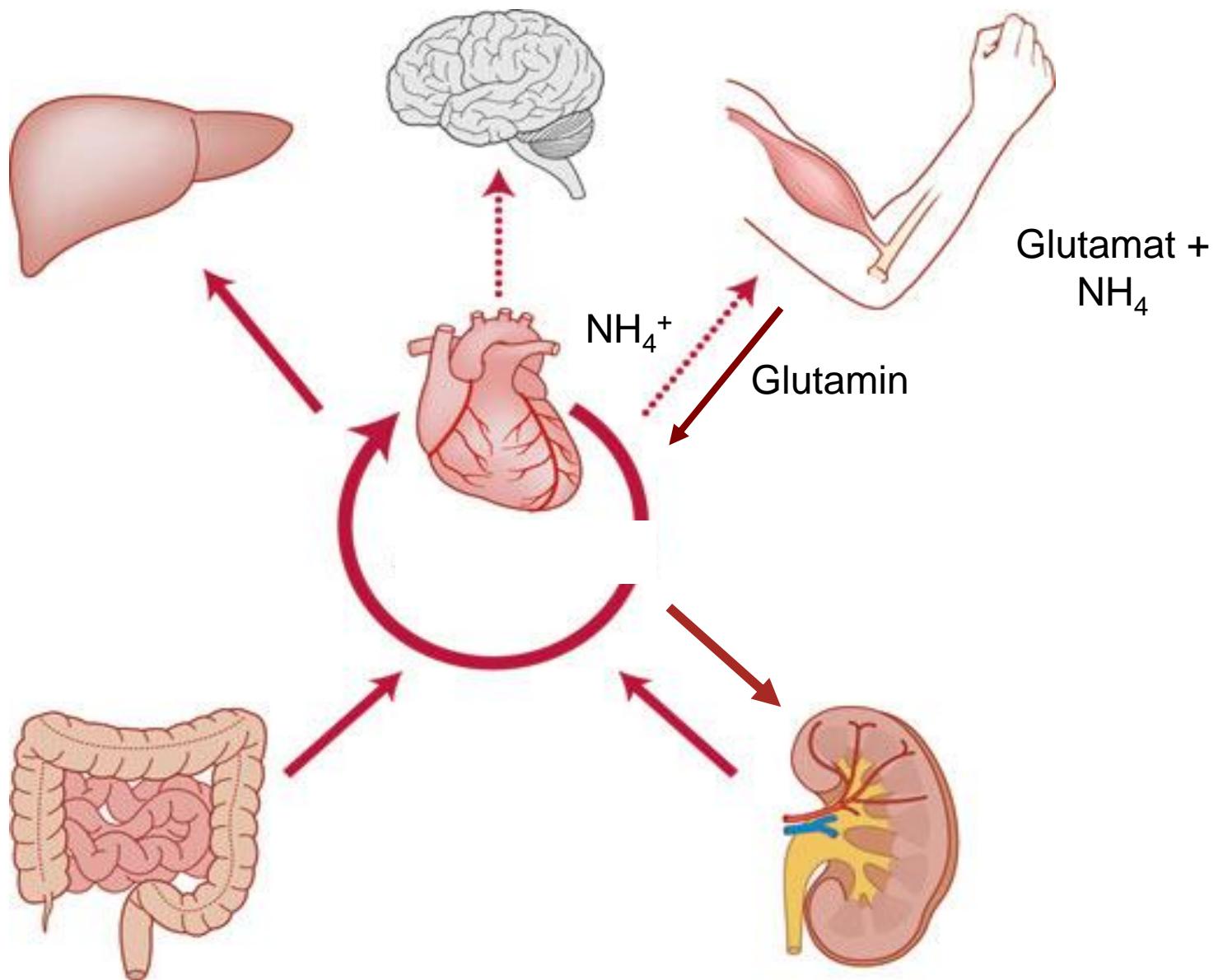
Forstyrrelse i hjernens metabolisme som kan relateres til ammoniak



Målet for terapi er at nedsætte ammoniak-niveauet i blodet

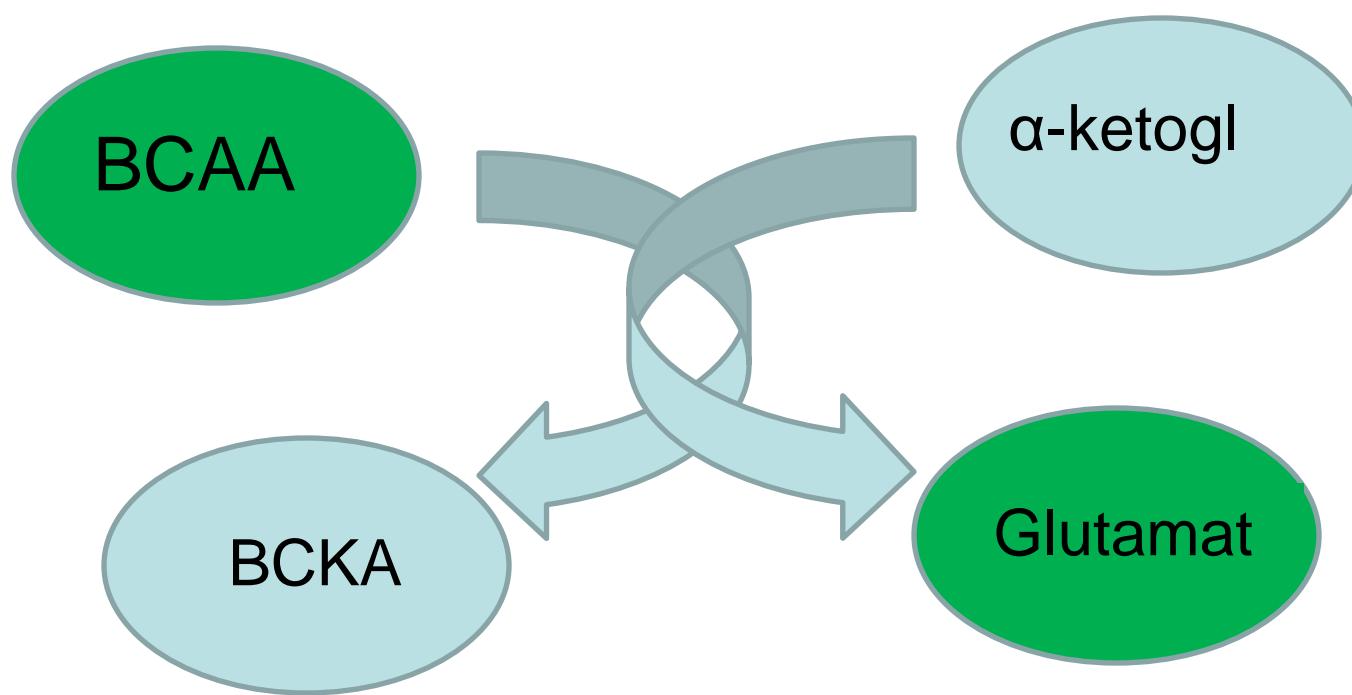


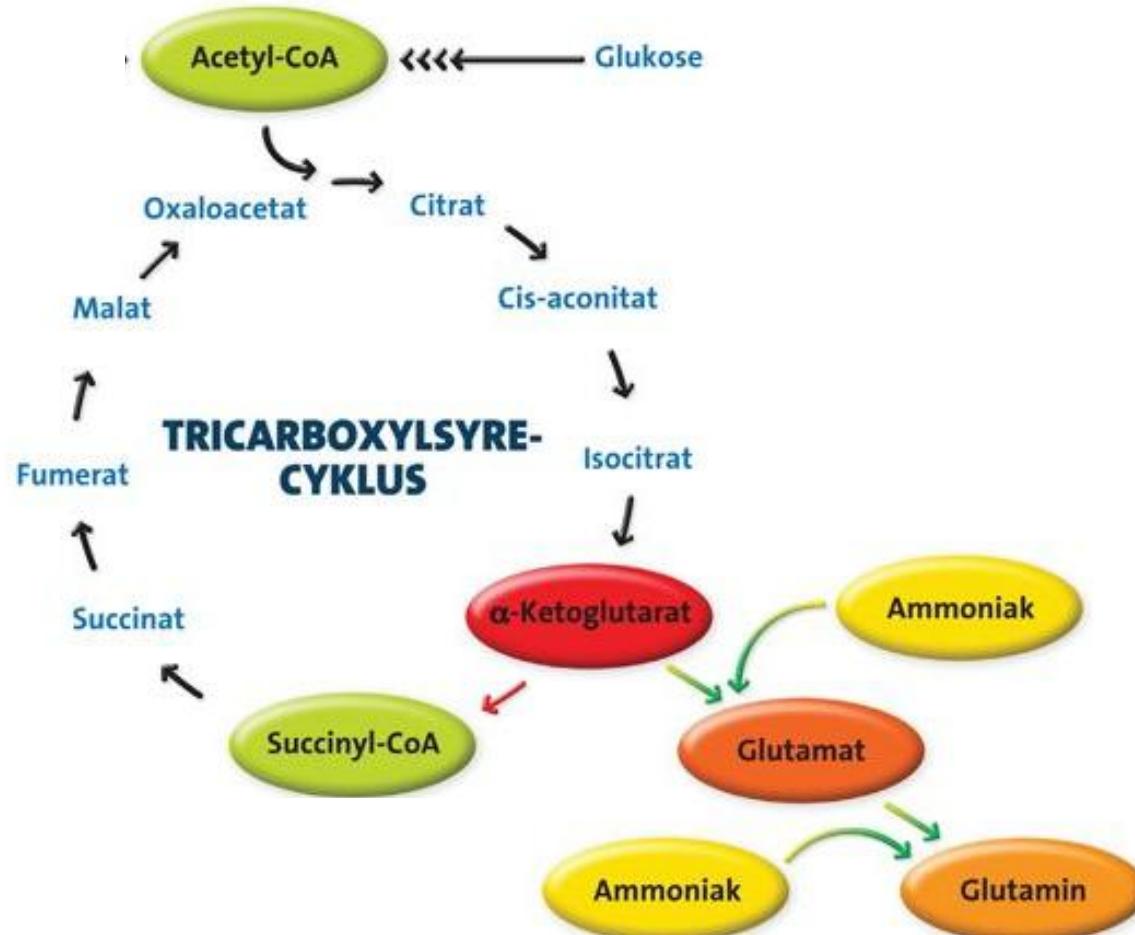




↓Glutamat

↑Nedbrydningen af BCAA





# HE – et ernæringsdilemma

- Protein for at opretholde kvælstofbalancen
- Den mængde protein der kan forhindre negativ kvælstofbalance kan udløse HE.

# Comparison of Dietary Protein with an Oral, Branched Chain-Enriched Amino Acid Supplement in Chronic Portal-Systemic Encephalopathy: A Randomized Controlled Trial

DOUGLAS HORST, NORMAN D. GRACE, HAROLD O. CONN, EUGENE SCHIFF,  
STEVEN SCHENKER,† ALFREDO VITERI, DAVID LAW, AND COLIN E. ATTERBURY

- 1984: Det første solide dobbelt blinde studie
- Sammenligning af koma-potentiale - BCAA og protein.
- n=37 protein-intolerante. 1 uge: 20 g protein /uge
  - Protein 20g ekstra/uge
  - BCAA 20g ekstra/uge

**TABLE 4. PROTEIN INTAKE AND NITROGEN BALANCE**

	Basal week	Week 2	Week 3	Week 4
Protein intake (gm/day $\pm$ S.D.)				
Protein group	<b><math>20.4 \pm 1.1</math></b>	$38.8 \pm 4.0$	$50.1 \pm 11.0$	$69.1 \pm 16.0$
BCAA group				
Dietary protein	<b><math>19.9 \pm 2.1</math></b>	$20.1 \pm 2.1$	$19.0 \pm 4.3$	$18.7 \pm 3.8$
Amino acids	—	$20.0 \pm 0$	$36.8 \pm 5.1$	$51.1 \pm 16.0$

**TABLE 4. PROTEIN INTAKE AND NITROGEN BALANCE**

	Basal week	Week 2	Week 3	Week 4
Protein intake (gm/day $\pm$ S.D.)				
Protein group	20.4 $\pm$ 1.1	38.8 $\pm$ 4.0	50.1 $\pm$ 11.0	69.1 $\pm$ 16.0
BCAA group				
Dietary protein	19.9 $\pm$ 2.1	20.1 $\pm$ 2.1	19.0 $\pm$ 4.3	18.7 $\pm$ 3.8
Amino acids	—	20.0 $\pm$ 0	36.8 $\pm$ 5.1	51.1 $\pm$ 16.0

# Resultater

TABLE 5. FREQUENCY OF ENCEPHALOPATHY

Group	No. of patients	No. who developed PSE	Statistical significance
All patients randomized			
Protein	20	7	p < 0.05
BCAAs	17	1	

# Cochrane review (Als Nielsen 2004)

- Baseret på 11 randomiserede studier. N=556
- "BCAA has a significantly favourable influence on the number of patients that recover from HE when compared with control treatment"...Further studies are needed..
- Ingen effekt på mortalitet
- Mere effektive til kronisk HE end til akut HE

# Hepatisk regeneration

Studier viser at leucin stimulerer hepatocyt growth factor (mitosefremmer)

- Forebygge HCC
- Behandling efter kemoemblisering og leverresektion

# Forebyggelse af HCC

- 1 studie
- Japansk multicenter
- 89/622 fik HCC
- Risikoen for levercancer blev signifikant reduceret for den gruppe der havde BMI>25 el alfa foto > 20 ng/ml

# Kemoembolisering

## 2 randomiserede, kontrollerede studier

- 84 og 56 inkluderede patienter
- 1 år /14 dages observationstid
  - Lavere morbiditet
  - Ascites
  - Quality of life
  - Højere albumin
  - Fald i ammoniak

Takeshita et al 2009

Poon et al 2004.

# Leverresektion (HCC)

## 4 randomiserede, kontrollerede studier

- n = 124, 44, 150, 43
- Resultater
  - Morbiditet
  - Ascites, sepsis og vægtab
  - Pænere biokemi
  - Kortere indlæggelse
  - Performance status

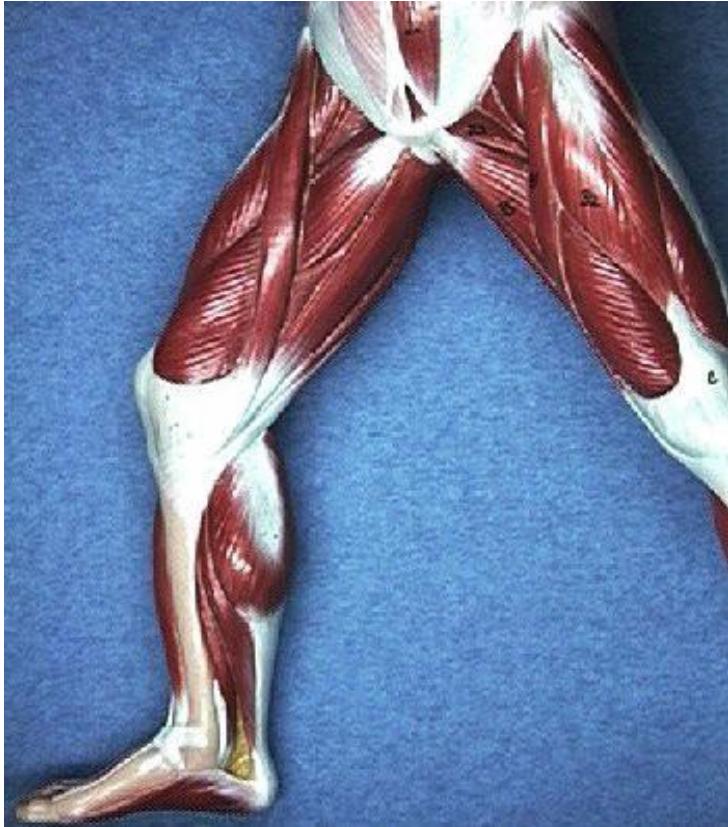
Fan et al.	1994
The San in Group	1997
Meng et al.	1999
Togo et al.	2005

# Ammoniakmetabolisme i skeletmuskulatur ved behandling med forgrenede aminosyrer

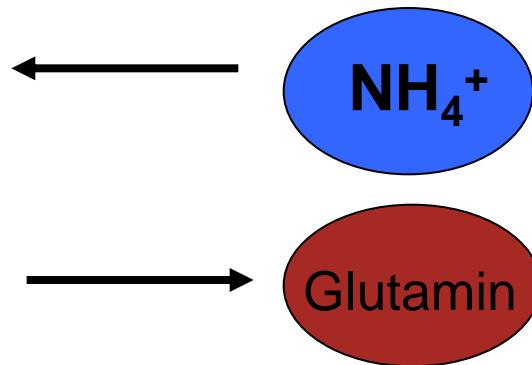
Gitte Dam, Susanne Keiding, Peter Ott og Michael Sørensen.



# Hypoteze



- Tilskud med forgrenede aminosyrer øger muskernes ammoniakomsætning.
- Musklerne frigiver en øget mængde glutamin

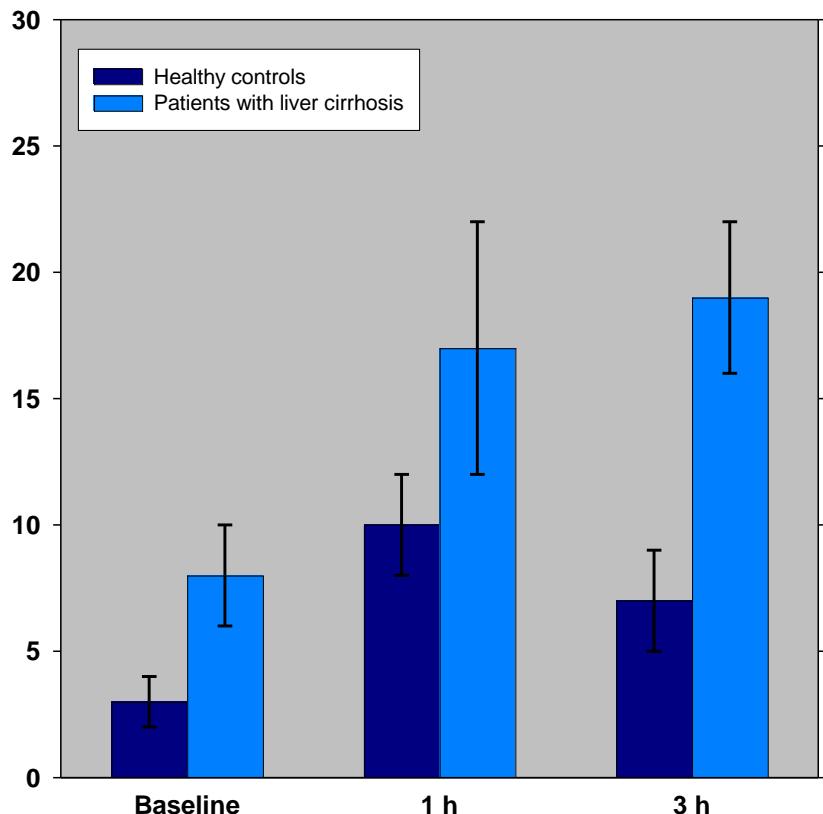


- Grupper:
  - Patienter med cirrose (n=15)
  - Raske kontroller (n=7)
- Metode:
  - Katetre i a. og v. femoralis (Flow og A-V differencer)
  - PET-skanning med 13-N ammoniak
  - Forgrenede aminosyrer
- Evaluering:
  - Ammoniak og aminosyreomsætning: før tilskud, 60 og 180 min.

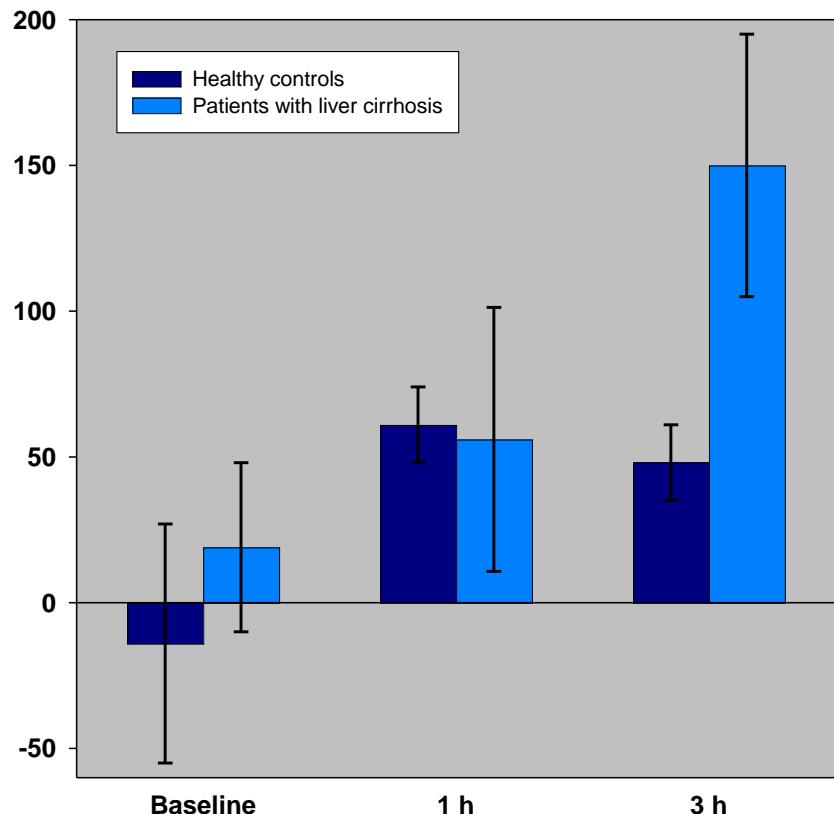


# Muskelmetabolisme

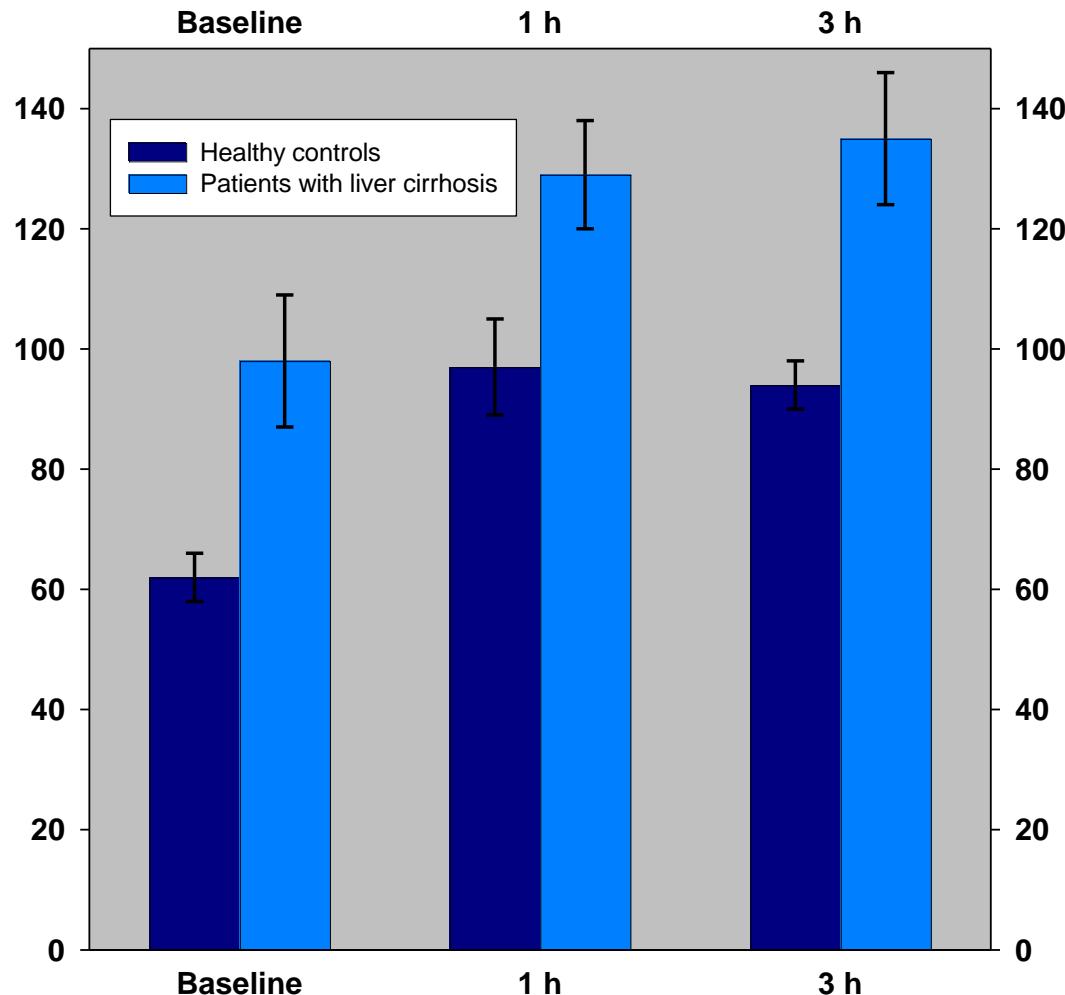
Ammonia uptake ( $\mu\text{mol}/\text{min}$ )



Glutamine release ( $\mu\text{mol}/\text{min}$ )



## Arterial ammonia ( $\mu\text{mol/L}$ whole blood)



# Konklusion

- BCAA øger muskernes ammoniakomsætning signifikant
- Stigningen efterfølges af en øget frigivelse af glutamin
- Der ses en øget arteriel ammoniak koncentration

