

KetoVie™ 4:1 (Fórmula cetogénica basada en lípidos que es baja en carbohidratos y MCT mejorada)

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO

Cartón de KetoVie 4:1 de Chocolate 250 mL (8.5 fl. oz) Código de Reembolso: 24359-0501-03

Cartón de KetoVie 4:1 de Vainilla 250 mL (8.5 fl. oz) Código de Reembolso: 24359-0502-03

Fabricado por Cambrooke Therapeutics, Inc. Ayer, MA 01432 www.cambrooke.com

DISPENSE CON RECETA MEDICA

KetoVie 4:1 es un alimento médico nutricionalmente completo para el manejo dietético de epilepsia intratable, síndrome de deficiencia de glucosa transportadora tipo 1, deficiencia de deshidrogenasa del piruvato y otras enfermedades donde se indica una dieta cetogénica.

DESCRIPCIÓN

KetoVie 4:1 es un alimento médico líquido recetado y listo para usar. Sirve para el manejo dietético clínico de epilepsia intratable, síndrome de deficiencia de glucosa transportadora tipo 1 (Glut-1 DS), deficiencia de la deshidrogenasa del piruvato (PDH) y otros trastornos que requieren una dieta cetogénica. KetoVie 4:1 debe ser utilizado solamente bajo supervisión médica. KetoVie 4:1 ha sido desarrollado, etiquetado y debe ser administrado en la definición de reglamentación de conformidad con la ley y la Administración de Comida y Drogas de los Estados Unidos (FDA) de alimentos médicos. El Congreso define "Alimento Médico" en la ley de Medicamentos Huérfanos y Enmiendas de 1988 como una formulación para ser administrado por vía enteral (para alimentación oral o por sonda) bajo la supervisión de un médico y destinado para el manejo dietético específico de una enfermedad o condición que establecen requerimientos nutricionales distintivos, basados en principios científicos reconocidos por evaluación médica. 21 U.S.C. 360ee(b)(3).

KetoVie 4:1 se suministra en una dosis única, cartones de 8.5 onzas (250 mL), 30 cartones por caja. Cada caja contiene una relación cetogénica de 4:1 (4 gramos de grasa cada 1 gramo de sin grasa, proteína y carbohidratos netos*), 360 calorías (vainilla) y 390 calorías (Chocolate), fuente de proteína de suero 100%, 25% de las calorías totales de la cadena media de triglicéridos (MCT) y proporciona un perfil completo de micronutrientes con mayor cantidades de selenio y carnitina. La densidad calórica (calorías por mL) de KetoVie es 1,44 kcal/mL (vainilla) y 1.56 kcal/mL (Chocolate).

* El peso neto de carbohidratos (g) es el carbohidrato total menos la fibra dietética total.

INGREDIENTES PRIMARIOS

Listo para Usar Relación Cetogénica 4:1

KetoVie 4:1 contiene una relación de macronutrientes 4:1 en peso de la grasa a la proteína combinada y valor neto de peso de carbohidratos. La Dieta Cetogénica Clásica 4:1 (relación cetogénica) es eficaz en el tratamiento dietético de la epilepsia^{1,2,3,4,5} y se considera la dieta de elección para los trastornos metabólicos de glucosa como el síndrome de deficiencia de glucosa transportadora tipo 1 (Glut-1 DS)^{6,7,8} y deficiencia de la deshidrogenasa del piruvato (PDH).^{8,9}

Beneficios de un alimento médico líquido cetogénico y listo para usar, como KetoVie 4:1, ya sea como una única fuente o nutrición suplementaria, incluyen la palatabilidad, facilitar la valoración de la dieta, menor riesgo de error de cálculo y preparación y mejor cumplimiento.^{10,11}

Grasa y Triglicéridos de Cadena Media

KetoVie 4:1 contiene una mezcla de grasas saturadas, grasas poliinsaturadas y grasas monoinsaturadas. Consulte la tabla de perfil de grasa localizado debajo para un desglose más detallado. KetoVie 4:1 tiene un componente de grasa saturada con más del 50% de contribución de triglicéridos de cadena media (MCTs). MCTs son grasas con cadenas de ácidos grasos de longitud de carbono de 6-12. MCT puede ser beneficiosa a la gestión de la Dieta Cetogénica en que directamente se absorbe en los intestinos y más eficientemente transformado en cuerpos cetónicos en el hígado en comparación con los triglicéridos de cadena larga (LCTs). MCTs tienen también un efecto laxante, que puede ser útil para regularidad del intestino.¹² Ácidos grasos de omega tres de cadena larga de algas de origen ácido docosahexaenoico (DHA) se agrega en 76 miligramos por porción y KetoVie además se complementa con ácidos grasos esenciales linoleicos y ácidos α -linolénicos.

PERFIL DE GRASA			
	Medida por porción de 250mL	KetoVie 4:1 Vainilla	KetoVie 4:1 Chocolate
Total Fat	grams	35.4	38.4
Saturated Fat	grams	21.0	22.6
MCT	grams	12.0	12.0
Monounsaturated Fat	grams	10.9	11.9
Polyunsaturated Fat	grams	3.5	3.9
Linoleic Acid	milligrams	2250	2300
α -Linolenic Acid	milligrams	930	930
DHA	milligrams	76	76

Suero

La fuente de proteína de KetoVie 4:1 es 100% proteína de suero. Proteína de suero es una proteína completa derivada de la leche. Tanto la leche de vaca como la de humano contienen fracciones de proteína de suero y proteína de la caseína. Proteína de suero ha demostrado mejorar el tiempo del vaciado gástrico

en aquellos con pobre motilidad gástrica en comparación con la proteína de la leche caseína dominante.^{13,14} La alteración de la motilidad gástrica puede ser común para los que tienen una dieta cetogénica.⁸

Carnitina

La carnitina es un aminoácido condicionalmente esencial y necesario para el transporte de ácidos grasos en las mitocondrias de la célula para la oxidación y es crucial para la producción de energía y la cetona. La deficiencia de carnitina es común entre los niños y adolescentes con epilepsia, especialmente entre de los que reciben terapia de ácido valproico, un medicamento común usado para tratar las convulsiones.^{15,16} KetoVie 4:1 contiene 50mg de carnitina por porción.

Selenio

El selenio es un oligoelemento esencial con muchas funciones críticas en el cuerpo. La deficiencia de selenio se ha asociado con la terapia cetogénica. Una complicación grave de la deficiencia de selenio es cardiomiopatía, que puede ser fatal.¹⁷ La ingestión de al menos 20 mcg de selenio diariamente se ha encontrado ser protector contra la deficiencia de selenio relacionada con cardiomiopatía en adultos.¹⁸ KetoVie 4:1 contiene 22 microgramos de selenio por porción. La dieta de referencia (ADR) de selenio es 15-55 mcg por día dependiendo de la edad con límites superiores que oscilan entre los 45-400 mcg / day.¹⁸

Fibra

Una de las complicaciones más comunes relacionadas con terapia de la dieta cetogénica es perturbación GI que involucran náuseas y vómitos, diarrea o estreñimiento. Porque las dietas cetogénicas restringen los carbohidratos, puede ser difícil de cumplir las recomendaciones de fibra dietética. KetoVie 4:1 contiene una mezcla de fibra soluble e insoluble, que puede ser útil para la regularidad intestinal y puede ayudar a mantener niveles saludables de colesterol.¹⁹ Fuentes de fibra de KetoVie 4:1 incluyen inulina, celulosa y pectina.

Fibras Dietética	Chocolate (gramos)	Vanilla (gramos)
Total	5.2	4.4
Soluble	3.9	3.3
Insoluble	1.3	1.1

Micronutrientes y Macro nutrientes

Pacientes utilizando una terapia cetogénica siguen una dieta severamente restringida para minimizar el consumo de carbohidratos y proveen las grasas necesarias en la relación cetogénica deseada para la producción de cuerpos cetónicos. Como tal, hay significativo riesgo y desafíos en la recepción de ingesta diaria recomendada de muchos nutrientes.²⁰ Muchos suplementos de minerales y vitaminas disponibles en el mercado también contienen carbohidratos que hay que tomar en cuenta en la dieta. Para compensar esto, KetoVie 4:1 incluye un perfil completo de micronutrientes y macro nutrientes, así como los niveles mejorados de selenio y carnitina como se indica arriba. Con un riesgo documentado de potencialmente tener huesos fracturados²¹ cuando se esta recibiendo terapia cetogénica junto con el desafío de satisfacer la cantidad de micronutrientes señalada anteriormente, se recomienda que la formulación de KetoVie contenga una mezcla especial de vitaminas y minerales importantes para la salud ósea, incluso: vitamina D3, calcio, fósforo, magnesio y vitamina K2 - menaquinona-7.

La utilización de citratos orales ha demostrado ser un eficaz suplemento preventivo contra piedras en el riñón (cálculos renales) en niños que reciben la dieta cetogénica.²² KetoVie 4:1 contiene citratos (citrato de potasio y citrato de sodio) en 26 mEq (vainilla) y 30 mEq (Chocolate) por porción.

Sustituto del Azúcar

KetoVie 4:1 de vainilla está endulzado con una mezcla de sucralosa y acesulfamo de potasio, sustitutos de azúcar que contribuyen poco a el total de carbohidratos y no agregan calorías significativas. KetoVie 4:1 de chocolate solamente está endulzado con sucralosa. Los sabores de chocolate y vainilla de KetoVie 4:1 son libre de aspartamo.

Ingredientes Completos

Agua, manteca de cacao, triglicéridos de cadena media, el aceite de canola, mezcla de proteína de suero (concentrado de proteína de suero y aislado de proteína de suero de leche) (leche), inulina, mezcla de fortificación (fosfato tricálcico, bitartrato de colina, de sodio ascorbato y el ácido ascórbico, fosfato de magnesio, L.carnitina I-Tartrato, niacinamida, acetato de dl-alfa-TOCOFERILO, sulfato de zinc, calcio d-pantothenate, sulfato de manganeso, hierro, riboflavina, piridoxina HCl, tiamina HCl, ácido fólico, palmitato de vitamina A, yoduro de potasio, cobre, selenito de sodio, molibdato de sodio, fitomenadiona K1, K2, menaquinone-7 cloruro de cromo, biotina, vitamina D3, cianocobalamina, maltodextrina), sabores naturales, gel de celulosa, pectina, citrato de potasio, hexametáfosfato de sodio, sodio, citrato, steroyl lactilato (soja), aceite de algas DHA, sal, carragenina, L-histidina, sucralosa. Contiene leche y soja. También contiene maíz. KetoVie 4:1 de vainilla contiene también potasio de acesulfame.

KetoVie 4:1 de chocolate contiene cacao procesado con álcali.

Bajo en lactosa (porción de 0.2 g/250 mL) y libre de aspartamo.

GENERALMENTE RECONOCIDO COMO SEGURO

Los ingredientes en KetoVie 4:1 son Generalmente Reconocidos Como Seguro (GRAS). Esta es la seguridad legal estándar de la Administración de Comida y Drogas de los Estados Unidos (FDA). El uso de un ingrediente puede establecerse como GRAS en base a el uso común documentado del ingrediente en los alimentos antes del 01 de enero de 1958, o basados en procedimientos científicos. Estatus de GRAS basado en procedimientos científicos requiere pruebas técnicas de seguridad (es decir, una razonable certeza de no daño en las condiciones de uso) y del reconocimiento general de tal seguridad entre expertos cualificados.

ESTATUS DE COMIDAS MEDICAS

KetoVie 4:1 ha sido desarrollado, etiquetado y debe ser administrada en la definición de reglamentación de conformidad con la ley y la Administración de Comida y Drogas de los Estados Unidos (FDA) de alimentos médicos. El Congreso define "Alimento Médico" en la ley de Medicamentos Huérfanos y Enmiendas de 1988 como una formulación para ser administrado por vía enteral (para alimentación oral o por sonda) bajo la supervisión de un médico y destinado para el manejo dietético específico de una enfermedad o condición que establecen requerimientos nutricionales distintivas, basados en principios científicos reconocidos por evaluación médica.

INDICACIONES PARA EL USO

Para el manejo dietético clínico de epilepsia intratable, síndrome de deficiencia de glucosa transportadora tipo 1 (Glut-1 DS), deficiencia de la deshidrogenasa del piruvato (PDH) y otros trastornos que requieren una dieta cetogénica. KetoVie 4:1 debe ser utilizado solamente bajo supervisión médica. KetoVie 4:1 puede ser utilizado como fuente única de nutrición y como complemento.

CANTIDAD DE KETOVIE 4:1 QUE ES NECESARIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE MICRONUTRIENTES 100% *	
Edad (años)	Cantidad
1-3	700 mL (1,000 kcal)
4-8	1,000 mL (1,440 kcal)
Niños mayores y adultos	Varía según edad y género

*Excluye electrolytes

EXPERIENCIA CLINICA

La terapia de la dieta cetogénica se ha utilizado en el tratamiento de las convulsiones desde 1921. Ha habido un resurgimiento de su uso en años recientes.²³ Varias revisiones de meta-análisis recientes han mirado la terapia de la dieta cetogénica y han demostrado que la terapia de la dieta cetogénica es un tratamiento efectivo en reducir el número de convulsiones en niños con convulsiones intratables, aunque no todos los pacientes van a responder.^{4,5,24} Uno de los estudios de meta análisis agruparon los datos de más de 1.084 pacientes epilépticos pediátricos y encontró la proporción de éxito del tratamiento (> 50% reducción de convulsiones) a la interrupción de la dieta era 2.25 (intervalo de confianza 95% 1.69-2.98), indicando un alto nivel de eficacia para la reducción de terapia e incautación de dieta cetogénica.⁵ Un ensayo de control 2008 aleatorizado (Neal, y otros.) de 145 niños y adolescentes con epilepsia intratable encontró que 38% de los pacientes lograron > reducción del 50% de las convulsiones después de 3 meses de la terapia de la Dieta cetogénica en comparación con controles. Otro 7% alcanzado > 90% reducción de las convulsiones.¹ Datos de adolescentes y adultos indican terapia de dieta cetogénica para ser igualmente eficaces en estos groups.²⁴ Hay estudios que muestran beneficios de la terapia de dieta cetogénica para varios tipos de crisis diferentes y otras condiciones.^{8,25}

Condiciones que se muestran para responder a la terapia de la dieta cetogénica

- Deficiencia de Proteína del transportador de glucosa 1 (GLUT-1)
- Deficiencia de la deshidrogenasa del piruvato (PDH)
- Epilepsia mioclónicas astática (síndrome de Doose)
- Complejo de esclerosis tuberosa
- Rett syndrome
- Epilepsia mioclónica severa de la infancia (síndrome de Dravet)
- Síndrome de Lennox Gastaut
- Espasmos infantiles
- Trastornos mitocondriales seleccionados
- Glucogenesis tipo V
- Síndrome de Landau-Kleffner
- Enfermedad de cuerpos de Lafora
- Panencefalitis esclerosante subaguda (SSPE)

FARMACOCINÉTICA

El propósito de la terapia de dieta cetogénica es poner el cuerpo en un estado de cetosis mediante el uso de cuerpos cetónicos para la energía. Cuerpos cetónicos son el subproducto del metabolismo de las grasas y pueden ser utilizados como una alternativa a la glucosa como fuente de combustible para el cerebro. La cetosis es provocada por la oxidación de reservas de grasa del cuerpo, tales como tiempos de ayuno prolongado, o cuando el cuerpo se alimenta de una dieta compuesta principalmente de grasas. KetoVie 4:1 es un alimento médico cetogénica especialmente formulado en una relación cetogénica clásica de 4:1 (4 gramos de grasa cada 1 gramo de magro [proteínas y carbohidratos neto.]) Esta relación cetogénica 4:1 se ha encontrado ser eficaz en alcanzar el nivel deseado de cetosis.⁸ Las grasas se metabolizan en un camino metabólico conocido como oxidación beta. En este proceso de múltiples pasos, los ácidos grasos son tomados por células y transportados a la mitocondria por una lanzadera de la carnitina, por lo tanto, este es el papel importante de carnitina en el metabolismo de ácidos grasos. En la mitocondria, los ácidos grasos activados se convierten en Acetil - CoA. Acetil - CoA puede ser entonces más transformados en energía a través del ciclo del ácido tricarbóxico (ciclo TCA) o llevado al hígado para ser convertidos en cuerpos cetónicos. Cuerpos cetónicos pueden atravesar la barrera hematoencefálica y puede desempeñar un papel en la supresión de la terapia de la dieta cetogénica de actividad convulsiva en el cerebro. En el KetoVie 4:1 las formulaciones incluyen 25% de calorías en triglicéridos de cadena media (MCTs.). MCTs son grasas con cadenas de ácidos grasos de longitud de carbono de 6-12. MCTs son particularmente beneficiosos para lograr el nivel deseado de cetosis en el cuerpo ya que son absorbidos directamente en los intestinos y enviados directamente al hígado para su procesamiento eficiente en cuerpos cetónicos.¹²

Precauciones y Contraindicaciones

KetoVie 4:1 contiene proteína de suero de leche, una proteína de la leche. Por lo tanto, no puede ser indicado para personas con alergia a la leche o productos lácteos. Hay ciertas condiciones en las que una dieta cetogénica puede ser contraindicada. Estos pueden incluir pero no están limitados a las condiciones que se enumeran a continuación.⁸

Condiciones Contraindicadas para uso de la Terapia de la Dieta Cetogénica

- Deficiencia de carnitina (primario)
- Carnitina palmitoiltransferasa (CPT) I o deficiencia II
- Deficiencia de la carnitina translocasa
- Defectos de la beta-oxidación
- Deficiencia de deshidrogenasa acil de cadena media (MCADD)
- Deficiencia de la deshidrogenasa de cadena larga acil (LCADD)
- La deficiencia de acil -deshidrogenasa de cadena corta
- La deficiencia de la cadena larga 3-hidroxiacil- CoA
- La deficiencia de la cadena media 3-hidroxiacil- CoA
- Deficiencia de piruvato carboxilasa
- Porfiria
- Incapacidad para mantener una nutrición adecuada
- Incumplimiento

Reacciones Adversas

No hay incrementales reacciones adversas conocidas para el uso de KetoVie 4:1 como parte de una dieta cetogénica. Las dietas cetogénicas han sido asociadas con ciertas reacciones adversas. Estos pueden incluir anomalías metabólicas, dolor gastrointestinal (vómitos, estreñimiento, diarrea, malestar abdominal,) deficiencia secundaria de carnitina, hipercolesterolemia, cálculos renales, retraso en el crecimiento lineal en niños y aumento del riesgo de fracturas óseas.^{3,25,26,27, 28, 29} Se requiere estrecha supervisión médica.

Interacciones De La Droga

Cuando el KetoVie 4:1 se receta como nutrición suplementaria o única fuente de nutrición, esto puede afectar cómo algunos fármacos son metabolizados. Todos los medicamentos se deben discutir con un médico o farmacéutico. Se requiere supervisión médica por un medico.

Toxicidad

Ninguno conocido.

POPULACIONES ESPECIALES

KetoVie 4:1 está indicada para los pacientes 12 meses y mayores que requieren una dieta cetogénica. Siempre consulte con el médico para recomendaciones de dosificación apropiada.

DOSIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN

Use como lo indique el médico. Debe ser administrado bajo supervisión médica solamente. Listo para beber. Agite bien. Se debe almacenar en un lugar fresco y seco. Se debe refrigerar después de abrir y almacenar refrigerado hasta por 24 horas. Una vez abierto, el producto debe conservarse no más de 4 horas a temperatura ambiental. No se debe congelar.

CÓMO ESTA SUMINISTRADO

KetoVie 4:1 se suministra en una dosis única de cartones de 8.5 onzas (250 mL), 30 cartones por caja. Mantenga en un lugar fresco y seco hasta que esté listo para usar. Código de reembolso: Vainilla: 24359-0502-03, Chocolate: 24359-0501-03.

REFERENCIAS

- 1 Neal EG, Chaffe H, Schwartz RH, Lawson MS, Edwards N, Fitzsimmons G, Whitney A, Cross JH. The ketogenic diet for the treatment of childhood epilepsy: a randomised controlled trial. *Lancet Neurol.* 2008 Jun;7(6):500-6.
- 2 Payne NE, Cross JH, Sander JW, Sisodiya SM. The ketogenic and related diets in adolescents and adults—a review. *Epilepsia.* 2011 Nov;52(11):1941-8.
- 3 Wheless JW. The ketogenic diet: an effective medical therapy with side effects. *J Child Neurol.* 2001 Sep;16(9):633-5.
- 4 Ye F, Li XJ, Jiang WL, Sun HB, Liu J. Efficacy of and patient compliance with a ketogenic diet in adults with intractable epilepsy: a meta-analysis. *J Clin Neuro.* 2015 Jan;11(1):26-31.
- 5 Henderson CB, Filloux FM, Alder SC, Lyon JL, Caplin DA. Efficacy of the ketogenic diet as a treatment option for epilepsy: meta-analysis. *J Child Neurol.* 2006 Mar;21(3):193-8.
- 6 Klepper J. Impaired glucose transport into the brain: the expanding spectrum of glucose transporter type 1 deficiency syndrome. *Curr Opin Neurol.* 2004 Apr;17(2):193-6.
- 7 Klepper J, Voit T. Facilitated glucose transporter protein type 1 (GLUT1) deficiency syndrome: impaired glucose transport into brain— a review. *Eur J Pediatr.* 2002 Jun;161(6):295-304.
- 8 Kossoff EH, Zupac-Kania BA, Amark PE, Ballaban-Gil KR, Christina Bergqvist AG, Blackford R, Buchhalter JR, Caraballo RH, Helen Cross J, Dahlin MG, Donner EJ, Klepper J, Jehle RS, Kim HD, Christiana Liu YM, Nation J, Nordli DR Jr, Pfeifer HH, Rho JM, Stafstrom CE, Thiele EA, Turner Z, Wirrell EC, Wheless JW, Veggiotti P, Vining EP; Charlie Foundation, Practice Committee of the Child Neurology Society; Practice Committee of the Child Neurology Society; International Ketogenic Diet Study Group. Optimal clinical management of children receiving the ketogenic diet: recommendations of the International Ketogenic Diet Study Group. *Epilepsia.* 2009 Feb;50(2):304-17.
- 9 Wexler ID, Hemalatha SG, McConnell J, Buiet NR, Dahl HH, Berry SA, Cederbaum SD, Patel MS, Kerr DS. Outcome of pyruvate dehydrogenase deficiency treated with ketogenic diets. Studies in patients with identical mutations. *Neurology.* 1997 Dec;49(6):1655-61.
- 10 Kossoff EH, McGrogan JR, Freeman JM. Benefits of an all-liquid ketogenic diet. *Epilepsia.* 2004 Sep;45(9):1163.
- 11 Hosain SA, La Vega-Talbot M, Solomon GE. Ketogenic diet in pediatric epilepsy patients with gastrostomy feeding. *Pediatr Neurol.* 2005 Feb;32(2):81-3.
- 12 Marten B, Pfeuffer M, Schrezenmeir J. Medium-chain triglycerides. *Int Dairy J.* 2006 Jun;16: 1374-1382.
- 13 Savage K, Kritis S, Schwarzer A, Davidson G, Omari T. Whey- vs casein-based enteral formula and gastrointestinal function in children with cerebral palsy. *JPEN J Parenter Enteral Nutr.* 2012 Jan;36(1 Suppl):1185-235.
- 14 Kayumcu S, Menne D, Curcic J, Goetze O, Klebach M, Abrahamse E, Hofman Z, Fried M, Schwizer W, Steingotter A. A Noncoagulating Enteral Formula Can Empty Faster From The Stomach: A Double-Blind, Randomized Crossover Trial Using Magnetic Resonance Imaging. *JPEN J Parenter Enteral Nutr.* 2014 Apr 3. [Epub ahead of print]
- 15 Raskind JY, El-Chaar GM. The role of carnitine supplementation during valproic acid therapy. *Ann Pharmacother.* 2000 May;34(5):630-8.
- 16 De Vivo DC, Bohan TP, Coulter DL, Drefuss FE, Greenwood RS, Nordli DR Jr, Shields WD, Stafstrom CE, Tein I. L-carnitine supplementation in childhood epilepsy: current perspectives. *Epilepsia.* 1998 Nov;39(11):1216-25.
- 17 Srikonda MS, Patten WD, Phillips JR, Mullett CJ. Ketogenic diet: rapid onset of selenium deficiency-induced cardiac decompensation. *Pediatr Cardiol.* 2012 Jun;33(5):834-8.
- 18 National Institutes of Health. Selenium: Dietary Supplement Fact Sheet. [Webpage]. Available at: <http://ods.od.nih.gov/factsheets/Selenium-HealthProfessional/>. Accessed: Feb 03, 2015.
- 19 Anderson JW, Baird P, Davis RH Jr, Ferreri S, Knudtson M, Koraym A, Waters V, Williams CL. Health benefits of dietary fiber. *Nutr Rev.* 2009 Apr;67(4):188-205.
- 20 Zupac-Kania B, Zupac ML. Long-term management of the ketogenic diet: seizure monitoring, nutrition, and supplementation. *Epilepsia.* 2008 Nov;49 Suppl 8:23-6.
- 21 Kang HC, Chung DE, Kim DW, Kim HD. Early- and Late-onset Complications of the Ketogenic Diet for Intractable Epilepsy. *Epilepsia.* 2004; 45(9):1116-1123.
- 22 McNally MA, Pzyzk PL, Rubenstein JE, Hamdy RF, Kossoff EH. Empiric use of potassium citrate reduces kidney-stone incidence with the ketogenic diet. *Pediatrics.* 2009 Aug;124(2):e300-4.
- 23 Kossoff EH. More fat and fewer seizures: dietary therapies for epilepsy. *Lancet Neurol.* 2004 Jul;3(7):415-20.
- 24 Li HF, Zou Y, Ding G. Therapeutic Success of the Ketogenic Diet as a Treatment Option for Epilepsy: a Meta-analysis. *Iran J Pediatr.* 2013 Dec;23(6):613-20.
- 25 Caraballo RH, Fortini S, Fresler S, Armeno M, Ariela A, Cresta A, Mestre G, Escobal N. Ketogenic diet in patients with Lennox-Gastaut syndrome. *Seizure.* 2014 Oct;23(9):751-5.
- 26 Vining EP, Pzyzk P, McGrogan J, Hadley H, Anand A, Krieger S, Freeman JM. Growth of children on the ketogenic diet. *Dev Med Child Neurol.* 2002 Dec;44(12):796-802.
- 27 Peterson SJ, Tangley CC, Pimentel-Zablah EM, Hjelmgren B, Booth G, Berry-Kravis E. Changes in growth and seizure reduction in children on the ketogenic diet as a treatment for intractable epilepsy. *J Am Diet Assoc.* 2005 May;105(5):718-25.
- 28 Ballaban-Gil K, Callahan C, O'Dell C, Pappo M, Moshé S, Shinnar S. Complications of the ketogenic diet. *Epilepsia.* 1998 Jul;39(7):744-8.
- 29 Liu YM, Williams S, Basualdo-Hammond C, Stephens D, Curtis R. A prospective study: growth and nutritional status of children treated with the ketogenic diet. *J Am Diet Assoc.* 2003 Jun;103(6):707-12.