

# ANELÄK Glutaminsubstitution med Dipeptiven

## Bakgrund

Glutamin är en semi-essentiell aminosyra som kroppen ofta utvecklar en brist på i samband med svår sjukdom. Glutamin är ett energisubstrat för immunceller och gastrointestinala celler. Det har också andra funktioner: kvävetransportör, prekursor till endogena antioxidanter glutathion, medverkan i glukos- och energimetabolismen, upprätthåller syra-basbalansen, syntetiserar nukleotider.

Sammanfattningsvis finns evidens för följande effekter:

Ökad överlevnad (30% rel mortalitetsminskning), färre infektioner, kortare vårdtid, bättre glykemisk kontroll, bättre sårhäkning, förbättrad tarmstatus, kortare behov av TPN, färre komplikationer. Sammantaget har behandling med iv glutamin högsta evidensnivån (1A) enligt internationell konsensus och rekommenderas starkt.

Glutamin finns i en kommersiell beredning med namnet Dipeptiven. Preparatet är ett koncentrat och finns i två storlekar: 50 ml (10 g glutamin) resp 100 ml (20 g glutamin). Kostnaden är rel hög: 128:- resp 233:- per flaska.

## Indikation

Alla IVA-patienter, "riktiga" IVA-pat med svikt i ett el flera organ, som får TPN skall ha tillägg med Dipeptiven.

Dipeptiven utsättes när patienten huvudsakligen försörjer sig enteralt, t ex då sondtillförseln är 50 ml/t, eller lämnar IVA.

Då tarmen fungerar ges glutamin i stället enteralt (glutaminpulver 5 g x 3).

## Dosering per dygn

1,5 (-2,5) ml Dipeptiven/kg kroppsvikt (motsvarande 0,3 (-0,5) g L-glutamin per kg kroppsvikt). Dipeptiven fastnar i dialysfilter varför dosen vid CRRT måste höjas.

### Dipeptivendosering:

<70 kg	100 ml/dygn
70-100 kg	150 ml/dygn
>100 kg eller CRRT	200 ml/dygn

### Vid kontinuerlig infusion:

4 ml/timme
6 ml/timme
8 ml/timme

## Hantering

Koncentratet ges via infusionspump direkt i CVK, förslagsvis i samma skänkel som TPN via tre-vägsran. Kan hänga i 24 timmar.

Kan i undantagsfall ges i perifer nål trots att det är kärlretande (kan då ges kontinuerligt eller på 4 timmar).

## Varningar och försiktighet

Hos patienter med leverpåverkan bör leverprover följas.