

Suun huono terveydentila on yhteydessä akuuttiin rejektioon maksansiirron jälkeen

Huono suunterveys on yhteydessä systeemiseen tulehdukseen, mutta sen merkitys maksansiirtopotilailla on epäselvä. Halusimme tutkia, onko suun terveydentila ennen maksansiirtoa yhteydessä akuuttiin siirännäisen hylkimisreaktioon.

Tutkimuksessa oli mukana 218 maksansiirron saanutta yli 15-vuotiasta potilasta. Heidän hampaistonsa tutkittiin ja hoidettiin osana elinsiirtoevaluaatioita. Potilaat saivat maksansiirron Suomessa vuosina 2000–2006. Keräsimme elinsiirron jälkeisen datan kansallisesta maksarekisteristä vuoden 2020 heinäkuun loppuun saakka. Hampaiston infektiofokuksien määrää arvioimme modified total dental -indeksillä (MTDI). Sen perusteella potilaat jaettiin kolmeen MTDI-ryhmään: matala (0–2), keskisuuri (3) ja korkea (4–10).

Akuutin rejektio riski oli suurempi korkean MTDI:n potilailla verrattuna potilaisiin, joilla oli matala MTDI. Tulos pysyi tilastollisesti merkitseväenä myös silloin, kun ikä, sukupuoli, tupakointi, maksansiirron indikaatio, diabetes ennen siirtoa, MELD-tulos ja maksansiirtojen määrä ($p = 0,004$, HR 1,92, CI 95 % 1,23–2,99) huomioidiin. Myös ALAT- ja albumiiniarvot vuoden kuluttua maksansiirrosta olivat yhteydessä MTDI-tulokseen ($R^2: 0,038$, $\beta: 3,97$, $p = 0,005$ ja $R^2: 0,052$, $\beta: -0,48$, $p = 0,001$).

Hampaiston useat infektiofokukset vaikuttavat olevan yhteydessä suurentuneeseen riskiin sairastaa akuutti rejektio maksansiirron jälkeen. Infektioiden ennaltaehkäisyä ja varhaista suun ja hampaiston hoitoa tulisikin korostaa maksasairailta potilailla.

Norrman A, Helenius-Hietala J, Nordin A, Savikko J, Ruokonen H, Åberg F. Pre-transplantational Health Associates with Acute Rejection post Liver Transplantation.

Posterit esitetty aiemmin:

30th Congress of the Scandinavian Transplantation Society, 30.8–2.9.2022, Reykjavik, Islanti