

- fickdjup, blödning och var.
- Patienter med parodontit och rökare har större risk att få infektioner runt sina implantat.
- Peri-implantit är svårbehandlad! Resultatet är osäkert!
- Diabetiker har större risk för infektioner runt implantat.
- Parodontit ska behandlas innan implantatterapi.
- Regelbunden stödbehandling är viktig.

Lindhe & Meyle (2008).

Jag vill tacka Ann-Marie Roos-Jansåker, som gett Tandvårdsskadeförbundet möjligheten att informera sina medlemmar genom Tf-bladet i den viktiga frågan om implantat och peri-implantit.

Tandvårdsskadeförbundet har en viktig uppgift att informera om fördelar, nackdelar/risker med implantat.

Siw Persson

Foto: Ulf Strömberg



Behandling av åderförkalkning med kosttillskott

Arterioskleros ("åderförkalkning") är en fortgående process hos de flesta av oss och leder förr eller senare till försämring av hjärt-kärlfunktionen och till slut till hjärtinfarkt, stroke och andra livshotande tillstånd.

I Sverige orsakas fortfarande ca 40 procent av alla dödsfall av hjärt-kärlsjukdomar. Arterioskleros är således den i särklass största risken för sjukdom och död. Medvetenhet om risker som rökning, felaktig kost, stillasittande, högt blodtryck, m.m., har minskat hjärt-kärl dödligheten sedan 1980-talet. Minskningen har dock nu stannat upp.

Frågeställning

Enskilda näringsämnen, såsom aminosyror, fettsyror, vitaminer, spårelement, mineraler och antioxidanter liksom extrakt av födoämnen, näringsämnes- och livsföringsförändringar har ibland, men långt ifrån alltid, påvisats ge en minskning av riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdomar (för referenser se ref.1).

Idag finns intressanta nya metoder att mäta stelhet i aorta och funktion i perifera artärer. I min egen verksamhet har jag mycket länge hävdad, att forskning om antioxidanter alltid bör utföras med en kombination av många olika ämnen. Studier med bara 1-2 antioxidanter har ofta gett dålig effekt. Min syn omfattas nu av de flesta forskare i ämnet (ref.2).

Min frågeställning i här refererade arbete blev därför: Kan liknande resonemang tillämpas i andra samman-

hang? Kan artärstelhet minskas med en blandning av många kosttillskott?

Betydelse

Med tanke på den morbiditets- och mortalitetsrisk (sjukdoms- och dödsrisk, red. anm.), som orsakas av artärstelhet (arterioskleros, "åderförkalkning"), kan metoder att minska artärstelhet få en synnerligen stor betydelse för folkhälsan och sjukvårdkostnaderna.

Metoder

Arteriografi är en metod att mäta stelhet i aorta och funktion i perifera artärer, av hjärtläkare ansedd som Golden Standard (ref.3). Metoden är enkel och ofarlig att genomföra. Utrustningen finns idag på flera svenska universitetssjukhus, men används där ännu inte i patientverksamhet. Patientens värden jämförs med genomsnittet i befolkningen och man beräknar en "biologisk ålder". Är din ålder 60 år, men du har sämre värden än befolkningsgenomsnittet, får du en högre biologisk ålder, vilket betyder ökad risk.

Patienter: 85 patienter med dålig funktion vid Arteriografimätning.

Behandling: Patienterna fick under två månader alla vitaminer, spårelement och mineraler i dagsbehovsdos, en rad olika antioxidanter, L-arginin, N-acetylcystein, fiskolja, probiotika och pollenextrakt.

Resultat

Efter bara två månaders behandling med dessa kosttillskott hade den biologiska åldern för stelheten i aorta sjunkit från 92,9 år till 63,2 år, d.v.s. med 29,7 år med ett p-värde <0,001, d.v.s. en starkt statistiskt signifikant förbättring

Forts. sid 22



Foto: Ulf Strömberg

(tabell 1). Funktionen i perifera artärer hade förbättrats kraftigt, mätt som augmentationsindex (AIX) från +5,2 till -14,1 (tabell 2). Detta värde kan inte anges i biologisk ålder. Minskningen av AIX innebar en säkerställd förbättring av den perifera cirkulationen på högsta statistiska nivå.

Diskussion

Den metod för minskning av arterioskleros, som används mest i hela världen, bortsett från läkemedel, är keivering med EDTA. Hos 82 patienter, som fick denna behandling, fann jag en minskning av den biologiska åldern av aorta på 21,3 år, således en tydlig effekt, men inte lika bra som med kosttillskott (ref.4). Kostnaden för EDTA-behandlingen rörde sig om 30 000 kronor + minst 10 resor till min mottagning. För kosttillskott + analyser är kostnaden 5 400 kronor och bara två resor för analys.

Per-Arne Öckerman
Professor emeritus i klinisk kemi

Tabell 1. Pulsvågshastighet (PWV, stelhet i aorta) uttryckt som medelvärde i m/s och som medelvärde för biologisk ålder hos 85 patienter behandlade med kosttillskott (multi-nutrient supplementation).

Före behandling	Efter 2 månaders behandling	p-värde
12,0 m/s	10,0 m/s	<0,001
92,9 år	63,2 år	<0,001

Tabell 2. Medelvärde för augmentationsindex(AIX, funktion av perifera artärer) hos 85 patienter behandlade med kosttillskott.

Före behandling	Efter 2 månaders behandling	p-värde
+5,2	-14,1	<0,001

Referenser

1. Öckerman PA: Improvement of arterial stiffness by multi-nutrient supplementation. J Orthomed Med 2011,26(4),159-162.
2. Öckerman PA: Den Nya Medicinen. 2008, p.123-124. ISBN:91-970087-6-1.
3. www.sangmed.se
4. Öckerman PA: Improvement of arterial stiffness by EDTA-chelation in combination with vitamin, mineral, trace element and antioxidant supplements. J Orthomed Med 2011,26(2), 93-97.