

Kommentar till artiklen: »Implantatbehandling af den medicinsk kompromitterede patient« i Tandlægebladet 2010, nr. 1

Faglig kommentar

Etablerade medicinska diagnoser bedöms med all rätt vara ett hot mot lyckad behandling. Ingenting nämns däremot om de hot en grav ohälsa utgör.

Vi möter i dag en allt större grupp av personer med belastningstillstånd med sin grund i sviktande immunförsvar. Våra kunskaper i neuro- och psykoimmunologi kan ge oss vägledning om den enskilde människans sårbarhet.

En »hard-wired« koppling mellan vårt immunförsvar och nervsystem kan förklara den smärtproblematik, som kan bli långvarig efter invasiva åtgärder.

Information från det immunologiska systemet kan på ett påtagligt sätt ändra fysiologiska tillstånd. Dessa förändringar kan uppträda som metabolisk stressaxelaktivitet, beteendeförändringar och kognitiv dysfunktion. Det är ett reversibelt

systemagerande, som kan vara bakgrunden till den sårbarhet, som påverkar läkning och välbefinnande.

Är några av dessa sköra patienter möjliga att detektera innan vi behandlar? Troligen till viss grad.

Vår kunskap om genetik-epigenetik borde via noggrann anamnes kunna ligga till grund för att upptäcka var fallgroparna finns.

Alltså: Inte bara etablerade medicinska diagnoser utan också ohälsoperspektiv bör vägas in, när vi bedömer utsikterna för ett gott behandlingsresultat vid implantatbehandling.

Anders Öster

Specialisttandläkare

Konsult vid orofaciala smärtenheten

Tandvårdshögskolan Malmö