



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 381
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 28-08-2023
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPSMIK
Sagsnr.: 2306369
Dok. nr.: 2806202

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 381 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 4. maj 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 381:

”Vil ministeren redegøre for om, der er faglig evidens for, at den rette behandling af tandsygdommen parodontitis kan forbedre langtidsblodsukkeret for diabetespatienter?”

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

”Sundhedsstyrelsen har ved besvarelsen indhentet rådgivning fra videnskabelige eksperter og har ud fra en validitetsvurdering udvalgt et nyligt udarbejdet Cochrane review (1), som grundlag for denne besvarelse. Sundhedsstyrelsen har herudover ikke foretaget en gennemgang af den videnskabelige litteratur.

Afgrænsning

Behandling af parodontitis sigter mod at standse betændelsestilstanden omkring tandens rod og kan mindske kroppens betændelsesreaktion og spredning af bakterier fra mundhulen via blodbanen til resten af kroppen og gavner såvel både tandsundheden og den generelle sundhed. Der er således allerede kendskab til flere sundhedsfaglige effekter af parodontitis behandling. Dette bidrag omhandler udelukkende, hvorvidt der er evidens for en sammenhæng mellem behandling af parodontitis og forbedret langtidsblodsukker for diabetespatienter.

Evidens for sammenhæng mellem parodontitis behandling og langtidsblodsukker hos mennesker med diabetes

Et nyligt udarbejdet Cochrane review undersøger effekten af parodontitisbehandling på langtidsblodsukkeret (målt ved HbA1c) hos personer med diabetes mellitus og parodontitis.

Hovedresultatet viser moderat evidens (2) fra 30 forsøg (resultater fra 2443 deltagere) for, at parodontosebehandling reducerer langtidsblodsukkerniveauet (målt ved HbA1c) hos diabetikere i gennemsnit med 0,43 % (f.eks. fra 7,43 % til 7 % svt. 4,7 mmol/mol) (3) 3 til 4 måneder efter at have modtaget behandling sammenlignet med ingen aktiv behandling eller sædvanlig pleje. En forskel på 0,30 % (svt. 3,3 mmol/mol) blev set efter 6 måneder (12 undersøgelser), og 0,50 % (svt. 5,4 mmol/mol) efter 12 måneder (én undersøgelse).

Hovedresultatet viser kun moderat evidens, da hovedparten af studierne blev udført på en måde, så de vurderes at være forbundet med høj risiko for bias eller var beskrevet på en måde, så det ikke var muligt for Cochrane at vurdere forekomst af bias.

Altså er der en risiko for, at den sande effekt er væsentlig anderledes end den estimerede effekt.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at behandling af parodontitis hos patienter med diabetes sandsynligvis medfører en mindre forbedring af blodsukkeret. Dog er en ændring på 0,30% til 0,50% i HbA1C, som fundet i Cochrane reviewet, i underkanten af, hvad kan betragtes som en klinisk relevant forskel (4).

Referencer

1 Simpson TC, Clarkson JE, Worthington HV, MacDonald L, Weldon JC, Needleman I, Iheozor-Ejiofor Z, Wild SH, Qureshi A, Walker A, Patel VA, Boyers D, Twigg J. Treatment of periodontitis for glycaemic control in people with diabetes mellitus.

Cochrane Database of Systematic Reviews 2022, Issue 4. Art. No.: CD004714. DOI: 10.1002/14651858.CD004714.pub4.

2 Definition: Den sande effekt ligger sandsynligvis tæt på denne, men der er mulighed for, at den er væsentligt anderledes (Model for udarbejdelse af Nationale Kliniske Retningslinjer. Metodehåndbogen version 2.0: Sundhedsstyrelsen; 2014)

3 Langtidsblodsukker/HbA1C angives i Danmark i enheden mmol/mol (i hht. IFCC). De fleste studier i Cochrane reviewet angiver i enheden i procenttal (i hht. DCCT). Omregningsformel er $HbA1c (IFCC) = 10,93 * [HbA1c (DCCT, \%)] - 23,5$

4 Normalt er mindste kliniske relevante forskel i HbA1C 0,50%."

Med venlig hilsen

Sophie Løhde