Till FAMY Norrbotten

Forskningsrapport för år 2023

Amyloidos och aortastenos (förträngning i aortaklaffen) verkar förekomma tillsammans. Detta är framför allt beskrivit hos patienter som har så kallad wild-typ amyloidos (ATTRwt), men det är fortfarande oklart om förträngningen av aortaklaffen också drabbar dem med ärftlig hjärtamyloidos. I två studier har förekomsten av amyloidos varit så hög som 13–16% av de patienter med aortastenos som genomgår operativt ingrepp med klaffbyte. Detta har gjorts med ny teknik som kallas TAVI, vilket betyder att man inte behöver öppna bröstkorgen utan man gör det genom avancerad kateterteknik. I en annan stor studie där man samlade in alla studier fram till år 2021 var den sammanlagda förekomsten av aortastenos beräknad till i genomsnitt 11,2% hos patienter med hjärtamyloidos.

En viktig fråga är om förekomsten av aortastenos vid hjärtamyloidos endast förekommer vid wild typ amyloidos? Är det mer typiskt för den amyloidostypen än för den ärftliga sorten av hjärtamyloidos?

I region Västerbotten och Norrbotten finns ett register för alla klaffopererade samt ett register för alla med amyloidos inom båda regionerna. Dessutom finns register för genomförda TAVI-operationer. Detta ger möjlighet till samkörning för beräkning av antalet med samsjuklighet av aortastenos och amyloidos.

Vi har fått medel från FAMY Norrbotten och Västerbotten för att försöka besvara frågan om det kan finnas skillnader mellan de två typerna av hjärtamyloidos när det gäller sambandet mellan till aortastenos. Detta är viktigt ur flera aspekter. Om det inte visar sig finnas någon koppling till den ärftliga typen, så är den kunskapen viktig i sig. Det skulle i så fall betyda att man istället bör vara särskilt observant på sambandet till wildtyp amyloidos. Omvänt betyder det också att när aortastenos diagnosticeras i vården så måste man också ta reda på om amyloidos kan föreligga.

I dagsläget har vi arbetat med att få tillstånd till de båda registren samt genomfört nödvändig etisk prövning. Vi är dock inte helt klara med alla formaliteter för att kunna göra klar hela undersökningen. Vi beräknar att kunna ge ett slutgiltigt svar på ställda frågor under kommande höst. Vi bedömer att våra resultat kommer att vara till gagn för vården av patienter med amyloidos.

Skellefteå 29 april 2024

Kurt Boman Mona Olofsson

Professor emeritus Med. Dr. BMA

Forskningsenheten, Medicin-geriatriska kliniken i Skellefteå