

論文中文摘要	
中文題目	牙周炎是良性或惡性結直腸腫瘤的危險因素？基於人群的隊列研究
英文題目	Is periodontitis a risk factor of benign or malignant colorectal tumor? A population-based cohort study
作者群	Martin M. Fu <sup>1</sup> , Wu-Chien Chien <sup>2,3,4</sup> , Chi-Hsiang Chung <sup>2,3</sup> , Wei-Cheng Lee <sup>5</sup> , Hsiao-Pei Tu <sup>6</sup> , Earl Fu <sup>7,*</sup>
單位群	<sup>1</sup> 國防醫學中心三軍總醫院牙科學院牙周病科 <sup>2</sup> 國防醫學中心三軍總醫院醫學研究室 <sup>3</sup> 國防醫學中心公共衛生學院 <sup>4</sup> 國防醫學中心生命科學研究所 <sup>5</sup> 國防醫學中心三軍總醫院牙科學院矯正科 <sup>6</sup> 新生醫護管理專科學校口腔衛生系 <sup>7</sup> 台北慈濟醫院牙科部
摘要內容	<p>目的：利用台灣國民健康保險數據庫，檢查牙周炎患者在 15 年內發生良性或惡性結直腸腫瘤的風險。背景：研究表明，結直腸癌通常在炎症條件和腸道微生物群變化的情況下發展。最近，有人提出了有核梭桿菌（一種牙周病原體）和結腸直腸癌之間的聯繫。然而，牙周炎是否是發生結直腸腫瘤的風險仍不確定。方法：2000 年至 2015 年共納入 35,124 名受試者，檢查良性結直腸腫瘤的發展風險，其中接受治療的牙周炎患者 11,708 人(第 1 組)，未接受牙周治療的牙周炎患者 11,708 人(第 2 組)，以及 11,708 名非牙周炎對照者在匹配性別、年齡和索引年之後。為了檢查發生結直腸惡性腫瘤的風險，11,720 名參與者被分配到三組中的每一組。Cox 比例風險模型和 Kaplan-Meier 方法用於比較風險。進行了敏感性分析，不包括前 1 年或 5 年的診斷。結果：隨訪後，第 1 組、第 2 組和對照組分別有 177、154 和 63 名參與者患有良性結直腸腫瘤。牙周炎患者往往與良性結直腸腫瘤的發生率更高有關。第 1 組和第 2 組的調整後風險比 (aHR) 分別為 3.77 (95%CI 2.01–4.82, <math>p &lt; .001</math>) 和 2.85 (95%CI 1.62–3.74, <math>p &lt; .001</math>)。關於惡性結直腸腫瘤的風險，第 1 組、第 2 組和對照組分別有 20、18 和 14 名發生惡性腫瘤的參與者；然而，在牙周炎組中沒有觀察到惡性腫瘤的顯著增加 (aHR 1.92, 95%CI 0.74–2.36, <math>p = 0.482</math>; aHR 1.50, 95%CI 0.68–1.97, <math>p = 0.529</math>，分別對於兩個牙周炎組)。結論：這項研究的結果表明，牙周炎患者發生良性結直腸腫瘤的風險可能會增加，而不是惡性結直腸腫瘤。</p>
刊載雜誌資訊	英文：Journal of Periodontal Research 中文：牙周研究雜誌 卷(冊)：57(2) 起始頁碼-結束頁碼：284-293
發表年代	2022
SCI 影響係數	SCI 影響係數: 4.419 (學門 Dentistry, Oral Surgery & Medicine ; 排名 13/92, 百分比 14.13%)
本論文在學術上之重要發現或貢獻	這項回顧性隊列研究檢查了牙周炎是否是結直腸腫瘤的危險因素。結果顯示，牙周炎組患良性結直腸腫瘤的風險趨於增加，具有統計學意義。然而，牙周炎組發生惡性結直腸腫瘤的風險並未增加。應留意此類患者的腸道健康，其潛在機制需要進一步研究。