Überempfindliche
Zähne,- ein weit
verbreitetes
Problem (3) 14

Seminare und
Fortbildung 26–29

10

ist das EKG des

Zahnarztes"

02846 #17007313 #1006 549

Zahnärztlicher Fach-Verlag GmbH, Postfach 10 18 68, 44608 Herne PVSt, Deutsche Post AG, Entgelt bezahlt

Ot. Zentralbibliothek f. Medizin Team 5.1/ZS

Gleueler Straße 60

WWW. SEMPERBENT. DE

CHAERATZ

LEGATE

ZB MED

lamentsausschusses für Umweltfragen (ENVI) zur Abwehr eines Beschlusses für ein Amalgamverbot.

Allerdings widersprachen bei einem Symposium der Akademie Praxis und Wissenschaft (APW) Kollegen – Professoren für Zahnerhaltung von anderen deutschen Universitäten –, dass es sich bei dem Meyer-Statement an die EU-Parlamentarier um eine besonders "exponierte Position handele", die so nicht mit zu tragen sei.

In der Zwischenzeit – wir berichteten in der DZW-Ausgabe 09/06 – ist es auf Grund der Interventionen der Bundeszahnärztekammer (BZÄK) und der DGZMK gelungen, den EU-Parlamentsbeschluss zur Amalgam-Verbotsfor-



Prof. Dr. Georg Meyer

derung abzuwehren. Beschlossen wurde im ENVI nur, die "Medical Devices Expert Group" anzurufen, um einen Bericht zur "Sicherheit von Amalgam als zahnärztliches Füllungsmaterial" zu erhalten.

BZÄK-Präsident Dr. Dr. Jürgen Weitkamp hatte besonders auf (Fortsetzung auf Seite 4) private Zahnersatz-Festzuschuss-Leistungen "für die Versicherten einkaufen" zu können, oder den "GOZ-Steigerungsfaktor für prothetische Leistungen bei Versicherten der Gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) zu begrenzen" (siehe auch weiteren Bericht zur GKV-Studie auf Seite 2).

Weitere Beratungen beschlossen

Im Bundesausschuss wurde beschlossen, über die zahnärztlichen Studienergebnisse zur Entwicklung der Versorgung im Festzuschuss-System — diese wurden bereits im Spätherbst vergangenen Jahresvorgelegt — und die Kas-

reits M Kranke geplant zuschu ersatzmeiner erzielt h kenkas desaus stimmt Frage z vention vorsitze entenv schuss treters

zu bera

Richtlin

Obw

Anzeig

sen "be

Molekularbiologen der Universität Kiel untersuchen Rolle der Bakterien bei der koronaren Herzerkrankung:

Erreger aus unterschiedlichen Regionen des Körpers in Herzkranzgefäßen

ie koronare Herzerkrankung ist eine der Haupttodesursachen; jährlich sterben allein in Deutschland etwa 95.000 Menschen an ihren Folgen. Fetthaltige, verkalkte Ablagerungen verschließen die Herzkranzarterien und führen so zu einem Herzinfarkt. An diesem Prozess scheint auch eine entzündliche Komponente beteiligt zu sein, deren Mechanismus jedoch bislang nicht geklärt werden konnte. Eine neue Studie des Nationalen Genomforschungsnetzes (NGFN) zeigte, dass häufig zahlreiche Bakterien in den gefährlichen Ablagerungen leben und somit für die Krankheit mitverantwortlich sein könnten.

Das Team um Prof. Stefan Schreiber, den Leiter der Forschungsgruppe am Institut für klinische Molekularbiologie der Universität Kiel, fand durch hochsensitive molekulare Techniken eine Vielzahl von Keimen in jedem der untersuchten Patienten. Insgesamt konnten sie mehr als 50 verschiedene Erreger identifizieren. "Unsere Ergebnisse legen nahe, dass nicht eine Infektion mit einem

Bakterium allein die Ursache für die Entzündung der Arterienwand sein kann. Die Kombination der vielen unterschiedlichen Erreger weist eher auf ein Problem an unseren Barriereorganen wie Lunge oder Darm hin. Dabei ist es letztlich unklar, ob die Bakterien schon früh beteiligt sind oder erst später Teil der Veränderungen werden, die unser Herz in Gefahr bringen", erläuterte Schreiber.

Die Kieler NGFN-Forscher ordneten die gefundenen Erreger bestimmten Gruppen zu. "Wir ha-

(Fortsetzung auf Seite 4)