



Prof. Dr. med. Jürgen Ennker

Facharzt für Chirurgie, seit 1994 ärztlicher Direktor und Leitender Arzt der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie des Herz-zentrums Lahr/Baden und Professor an der Universität Witten Herdecke. Er besitzt die Weiterbildungsermächtigung für das Fach Herzchirurgie. Er hat (teilweise als Co-Autor) zahlreiche wissenschaftliche Arbeiten veröffentlicht.

Medical specialist in surgery, since 1994 medical director and doctor in charge of the clinic for heart-, thorax- and vascular surgery of the heart centre Lahr/Baden and professor at the University Witten Herdecke. He holds the licence for further education for the field of heart surgery. He has published (partially as a co-author) a range of scientific papers.

Studien belegen Zusammenhang von Parodontitis und Herzerkrankungen

Die Ergebnisse experimenteller Studien, aber auch epidemiologischer Analysen geben einen deutlichen Hinweis, dass gemeinsame Risikofaktoren für einen Zusammenhang von parodontalen und Herz-Kreislauf-Erkrankungen eine substanzielle Rolle spielen. Insbesondere die „Entzündungs-Hypothese“ weist auf einen kausalen Zusammenhang zwischen Parodontitis und Atherosklerose hin.

Es gibt hierzu mittlerweile Studien am Menschen. Danach liegt ein Zusammenhang zwischen Ausprägung der Parodontitis mit der Intima-Media-Dicke der Koronargefäße vor. Besonders Rauchen und Diabetes mellitus sind erhebliche Risikofaktoren sowohl für die Parodontitis als auch für die koronare Herzerkrankung. Bei Diabetes ist bekannt, dass die Parodontitis Rückwirkungen auf den Diabetes hat: So führt diese zu einem Steigen des HbA1c-Wertes, einem relevanten Marker für die Güte der Diabeseinstellung. Eine zahnmedizinische Behandlung führt bei Typ2-Diabetikern zu einer Reduktion des HbA1c-Wertes und wirkt so einer Verschlechterung der Erkrankung entgegen. Sicherlich ist eine Parodontitis nur ein Punkt in der multifaktoriellen Genese revaskulärer Erkrankungen. Umso wichtiger ist es jedoch, Patienten mit bereits manifesten atherosklerotischen Gefäßerkrankungen darauf hinzuweisen, dass eine Parodontitis unbedingt durch einen Zahnarzt behandelt werden sollte.

Studies confirm the association between periodontitis and heart disease

The results of experimental studies and also epidemiological analyses provide clear evidence that joint risk factors play a substantial role in the association between periodontal and cardiovascular disease. The “inflammation hypothesis” in particular points to a causal association between periodontitis and atherosclerosis.

Studies in humans are now available. According to these, there is an association between the severity of the periodontitis and the thickness of the intima and media of the coronary arteries. Smoking and diabetes mellitus in particular are major risk factors for both periodontitis and coronary heart disease. In the case of diabetes, it is known that periodontitis has repercussions on diabetes: it leads to a rise in the HbA1c level, which is an important marker of good diabetes control.

Dental treatment in type 2 diabetics leads to a reduction of the HbA1c level, thus counteracting deterioration of the disease. Certainly, periodontitis is only one point in the multifactorial genesis of cardiovascular disease. However, it is all the more important to advise patients with already manifest atherosclerotic vascular disease that periodontitis should always be treated by a dentist.