



Prof. Dr. med. Dr. h.c. Diethelm Tschöpe

Prof. Tschöpe, Internist, Endokrinologe, Diabetologe, Gastroenterologe sowie Gesundheitsökonom, ist seit 2003 Lehrstuhl-inhaber an der Ruhr-Universität Bochum. Er steht dem Diabeteszentrum am Herz- und Diabeteszentrum NRW in Bad Oeynhausen als Direktor vor und führt den Vorsitz der Stiftung „Der herzkranke Diabetiker“ in der Deutschen Diabetes-Stiftung.

Prof. Tschöpe, internist, endocrinologist, diabetologist, gastroenterologist as well as health economist, is since 2003 professor at the Ruhr-University Bochum. He is director of the diabetes centre at the heart- and diabetes centre North Rhine-Westphalia in Bad Oeynhausen and chairs the charity "The cardiac diabetic" at the German diabetes-charity.

Zahn- und Stoffwechselmediziner sollten kooperieren

Parodontitis und Diabetes mellitus sind chronisch systemische Erkrankungsbilder mit hoher Prävalenz, die sich gegenseitig beeinflussen. Zahlreiche Studien belegen die bidirektionale Beziehung zwischen entzündlichen Erkrankungen des Parodonts und gestörtem Glukosestoffwechsel. Einerseits wird die Entstehung, Progression und der Schweregrad einer Parodontitis durch Diabetes begünstigt. Andererseits erschwert eine Parodontitis die glykämische Kontrolle bei Diabetespatienten. Durch Parodontitis steigt das Risiko für mit Diabetes assoziierte mikro- und makrovaskuläre Komplikationen.

Zunehmend gibt es Hinweise, dass eine nicht-chirurgische Parodontaltherapie positive Effekte auf die metabolische Einstellung bei Diabetes hat, also das HbA1c gesenkt wird. Mit frühzeitiger Prävention und Therapie der Parodontitis können systemische Entzündungsprozesse und Insulinresistenz vermutlich aufgehalten werden. Zahnärzte und Stoffwechselmediziner sollten deshalb eng zusammenarbeiten. Das ist Inhalt des Konsensuspapiers eines Expertengremiums, das Parodontologen und Diabetologen 2011 veröffentlicht haben.

Konsensuspapier „Diabetes mellitus und Parodontitis“ von Deschner et al., Internist 2011, 52:466-47

Dentists and metabolic physicians should cooperate

Periodontitis and diabetes mellitus are chronic systemic diseases with a high prevalence, which influence each other.

Numerous studies demonstrate the bidirectional relationship between inflammatory disease of the periodontium and disturbed glucose metabolism. On the one hand, the development, progression and severity of periodontitis are promoted by diabetes. On the other hand, periodontitis makes glycaemic control in diabetic patients more difficult. The risk of diabetes-associated micro- and macrovascular complications increases due to periodontitis. There is increasing evidence that non-surgical periodontal therapy has positive effects on metabolic control in diabetes, that is, that the HbA1c is lowered. Early prevention and treatment of periodontitis can presumably delay systemic inflammatory processes and insulin resistance. Dentists and metabolic physicians should therefore work closely together. That is the content of the consensus paper published in 2011 by an expert committee of periodontologists and diabetologists.

“Diabetes mellitus and periodontitis“, consensus paper by Deschner et al., Internist 2011, 52:466-47