

Nachweis von Zytotoxin-Genotypen von *Helicobacter pylori* in Magen, Speichel und dentaler Plaque

Silva, D.G., Stevens, R.H., Macedo, J.M. B., Albano, R.M., Falabella, M.E.V., Veerman, E.C.I., Tinoco, E.M.B.: Detection of cytotoxin genotypes of *Helicobacter pylori* in stomach, saliva and dental plaque. Arch Oral Biol 54, 684–688 (2009)

Der gastrische *Helicobacter pylori* wurde als ein Hauptverursacher der chronischen Gastritis Typ B identifiziert, die zu Magen- und Duodenalulzera und letztlich auch zu Magenkarzinomen führen kann. *H. pylori* zeichnet sich durch eine hohe Mutationsrate und eine große genetische Diversität aus. Die hohe Prävalenz von *H. pylori* im Speichel von betroffenen Patienten legt nahe, dass die Mundhöhle ein Reservoir für *H. pylori* darstellen könnte. Nach Zustimmung der zuständigen Ethik-Kommission untersuchten die Autoren Proben von 62 Patienten (Durchschnittsalter 42 Jahre) aus dem Hospital *Universitário Pedro Ernesto* in *Rio de Janeiro*. 32 Probanden hatten keine Beschwerden und dienten als Kontrollgruppe. Die anderen 30 Patienten litten unter gastrischen Beschwerden (11 mit Gastritis, 19 mit Magengeschwür). Bei allen Studienteilnehmern wurden Speichel- und Plaqueproben entnommen, bevor gastroscopisch eine Biopsie durchgeführt wurde. Neben einer his-

tologischen Untersuchung der Biopsieproben benutzten die Autoren zur Identifikation von *H. pylori* molekularbiologische Nachweismethoden. Mit Hilfe einer PCR und anschließender DNA-Sequenzierung wurden eine für *H. pylori* spezifische 16S ribosomale Gensequenz und eine für einen virulenten Stamm von *H. pylori* spezifische *cagA*-DNA nachgewiesen. Das bakterielle *cagA*-Protein ist ein Oberflächenantigen, dem eine wesentliche Bedeutung für die Interaktionen von *H. pylori* mit den befallenen Schleimhäuten zukommt und das deshalb in hohem Maße mit der klinischen Krankheitsausprägung verbunden ist. *CagA* ist bei 60 % – 80 % der *H. pylori*-Stämme vorhanden.

Es zeigten sich deutliche Unterschiede im Vorhandensein von genetischem Nachweismaterial von *H. pylori* und der virulenten Form (*cagA*) in den beiden Gruppen. In allen Biopsien sowohl der Untersuchungs- als auch der Kontrollgruppe wurde *H. pylori*-DNA identifiziert. Es war aber bei der „gesunden“

Kontrollgruppe in keinem Fall der virulente Stamm (*cagA*) nachweisbar.

Bei den Speichel- und Plaqueproben der Untersuchungsgruppe konnte *H. pylori*-DNA in 53 % respektive 36 % nachgewiesen werden. Davon entfielen auf *cagA*-DNA 44 % (Speichel) bzw 27 % (Plaque). In der gesunden Kontrollgruppe war weder im Speichel noch in der Plaque *H. pylori*-DNA nachweisbar.

Die Autoren gehen in ihrem Artikel ausführlich auf die potentiellen Probleme bei verschiedenen Methoden zum Nachweis von *H. pylori* ein. Sie schließen aus dem Vorhandensein der *H. pylori*-DNA in der Mundhöhle, dass der Mund ein wichtiges Keimreservoir für klinisch relevante Infektionen/Reinfektionen mit der virulenten Form des *H. pylori* darstellen könnte. Sie folgern weiterhin, dass unter Umständen bei betroffenen Patienten der Nachweis von *H. pylori* in der Mundhöhle eine nicht invasive Methode zur Verlaufskontrolle einer *H. pylori*-Infektion sein könnte. D77

H. Tschernitschek, Hannover

Buchbesprechung / Book Review

Curriculum – Funktionelle Anatomie für Zahnmediziner

F. Samandari, J. K. Mai, Quintessenz, Berlin 2008, ISBN 978-3-938947-38-8, 642 Seiten, 342 Abb., 48,00 €

Die zweite überarbeitete und erweiterte Auflage des „Curriculum – Funktionelle Anatomie für Zahnmediziner“ wendet sich mit reichhaltigem Basiswissen der allgemeinen sowie der Neuroanatomie sowohl an Studenten der Zahnmedizin als auch an den interessierten Zahnarzt.

Das Fachgebiet Anatomie ist nicht nur für Studenten der Medizin, sondern auch der Zahnmedizin die Grundlage für viele weitere Fächer im vor-klinischen und klinischen Bereich. Eine der ärztlichen Fachrichtungen „Zahnmedizin“ entsprechende Gewichtung ana-

tomischer Themengebiete handelt das vorliegende Lehrbuch über die Fachgrenzen hinaus blickend ab. In Anbetracht dessen stellt es gerade für den Zahnmediziner eine sinnvolle Ergänzung zu einem ausführlichen Standardwerk dar. Letzteres informiert natürlich tiefgehender, kann aber wegen seiner geballten Informationsfülle insbesondere für einen Studienanfänger zum Problem werden und das Verständnis begrenzen.

In der Phase der studentischen Ausbildung eignet sich dieses Lehrbuch hervorragend, um anatomisches Grund-



lagenwissen als Informationsbasis zu Studienbeginn zu sammeln. Auch zur Wiederholung oder Prüfungsvorbereitung während des Studiums kann dieses Werk nützliche Hilfe leisten. Dem studentischen Leser werden in einer sehr klaren Sprache prüfungsrelevante Fakten vermittelt, ohne sich dabei in Detailwissen zu verlieren. Das Buch verzahnt dabei die reine morphologische Struktur der menschlichen Anatomie (Kopf, Hals, Rumpf und Extremitäten) mit den relevanten physiologischen, funktionellen Bereichen (Bewegungsapparat, Eingeweide, Nervensystem, Haut und Sinnesorgane). Die Wissensinhalte werden eingängig in didaktisch gut aufbereiteten und übersichtlich gegliederten Kapiteln mit anschaulichen, teilweise farbigen Abbildungen vermittelt. Klinische Bezüge sind gesondert gekennzeichnet und erlauben zum Teil einen Ausblick in die Praxis des zahnmedizinischen Behandlers.

Einer kurzen Einführung in die allgemeine Anatomie des Menschen schließt sich in den darauf folgenden Kapiteln die eingehende Abhandlung des orofazialen Systems an. Sämtliche Strukturen des kraniofazialen und kraniozervikalen Bereiches werden gewissenhaft behandelt. In der zweiten Hälfte des Buches erhält der Leser einen Einblick in die Rumpf- und Extremitätenanatomie sowie in den umfangreichen Komplex der Neuroanatomie. Dem Zahnmediziner wird damit ausreichend Information gegeben neben seinem Spezialgebiet Strukturen und Funktionen in ihrer Komplexität zu überblicken.

Insgesamt überzeugt das Buch durch seinen übersichtlichen Aufbau und den fließend lesbaren, verständlichen und zugänglichen Text. Zusätzliche Abbildungen, Fotos und Merktabellen zur schnelleren Orientierung könnten in diesem Zusammenhang ein unterstützender Anreiz für den mehr „visuell“ orientierten Leser sein. Das Curriculum kann mit seiner kompakten Ballung an anatomischem Wissen auch für die im Berufsalltag stehenden Praktiker ein wertvoller und nutzbringender Begleiter sein. D77

B. Peleska, D. Weber, Marburg

Oral Implantology



Gehören Sie zur Elite!

- Sichern Sie Ihren Erfolg in schwierigen Zeiten
- Schärfen Sie das Profil Ihrer Praxis

Staatlich anerkannt

Der Master of Science in Oral Implantology

- Akademischer Grad als Namenszusatz
- Volle Anrechnung des DGI-Curriculums



in Kooperation mit



Informationen:

DGI e.V. · Bismarckstraße 27 · 67059 Ludwigshafen
 Tel.: 0621-6812 4452 · Fax: 0621-68 12 44 66
 info@dgi-master.de · www.dgi-master.de