

# In aller Munde

Gesundheitsschädlich oder nicht? An Amalgamfüllungen scheiden sich die Geister. Grund genug, dem bewährten, aber umstrittenen Füllungs-material einmal genauer auf den Zahn zu fühlen.



© nobeastsofierce / fotolia.com

**K**aum ein Gebiss eines Erwachsenen ist völlig frei von Karies. Und ist der Zahn erst einmal löchrig, muss er vom Zahnarzt saniert und anschließend wieder gefüllt werden. Der sicherlich bekannteste Füllstoff ist das silberfarbene Amalgam, ein Werkstoff, den Zahnmediziner seit über 150 Jahren einsetzen. Aus gutem Grund, denn schließlich ist die Metalllegierung nicht nur kostengünstig, sondern lässt sich auch gut verarbeiten und ist

sehr langlebig. Sogar im Seitenzahnbereich, wo großer Kau- druck herrscht, halten Amal- gamplomben im Durchschnitt sieben bis acht Jahre und damit deutlich länger als viele ihrer zahnfarbenen Verwandten.

#### Gefahr durch Quecksilber?

Hinter Amalgam verbirgt sich eine Mischung der Metalle Silber, Kupfer, Zinn und – etwa 50 Prozent – Quecksilber (Hg). Und hierin liegt das Problem: Denn bekanntlich ist das Schwermetall toxisch. Aufgrund

des hohen Quecksilbergehalts stehen Zahnfüllungen aus Amal- gam bereits seit Jahrzehnten in der Kritik und unter Verdacht, Vergiftungserscheinungen auszulösen. Immer wieder werden diese Füllungen ursächlich für unterschiedliche Beschwerden und Krankheiten verantwortlich gemacht, die von Kopfschmerzen und Migräne über Müdigkeit und Depressionen bis hin zu Nervenschädigungen und Herz-Kreislauf-Problemen reichen. Jedoch: Einen gesicherten wissenschaftlichen Zusammen-

hang zwischen chronischen Er- krankungen und Amalgam im Gebiss gibt es bis heute nicht. „Die toxikologische Gesun- deitsgefährdung konnte in zahl- reichen Studien, die seither auf- gelegt wurden, nicht nachgewie- sen werden“, informiert die Deutsche Gesellschaft für Ästhe- tische Zahnheilkunde (DGÄZ).

#### Experten geben Entwar-

**nung** Eine Einschätzung, mit der die DGÄZ nicht allein ist. Auch zahlreiche andere Exper- ten und Fachgesellschaften ge- ben aufgrund der Studienlage „Amalgamentwarnung“. „Bis- lang gibt es keinen Beleg für ein erhöhtes Krebsrisiko durch Amalgamfüllungen“, erklärt bei- spielsweise das Deutsche Krebs- informationszentrum und fügt hinzu: „Intakte Amalgamfüllun- gen müssen auch bei einer Krebserkrankung nicht entfernt werden.“ Und in einer Broschü- re des Bundesinstituts für Arz- neimittel und Medizinprodukte (BfArM) heißt es: „Nach dem gegenwärtigen wissenschaftli- chen Kenntnisstand besteht kein begründeter Verdacht dafür, dass ordnungsgemäß gelegte Amalgamfüllungen negative Auswirkungen auf die Gesun- deheit des zahnärztlichen Patien- ten haben. Ausnahmen sind die selten auftretenden lokalen Re- aktionen in der Mundhöhle sowie die sehr seltenen Fälle al- lergischer Reaktionen.“

**Nicht für jedermann** Trotz dieser beruhigenden Stellungnahmen haben Amalgamfüllungen ihre Tücken. Fest steht nämlich, dass sich im Laufe der Jahre kleine Quecksilbermengen aus den Füllungen freisetzen und im Körper ablagern. Dies geschieht beispielsweise durch den Abrieb beim Kauen oder durch nächtliches Zähneknirschen. „Die Quecksilberaufnahme durch Zahnfüllungen liegt durchschnittlich etwa in der gleichen Größenordnung wie die Quecksilberbelastung durch die Nahrung und ist – auch nach neuesten internationalen wissenschaftlichen Kenntnissen – unbedenklich“, sagt die Kassenzahnärztliche Bundesvereinigung (KZBV). Dennoch gibt es bestimmte Patientengruppen, bei denen – „vorsichtshalber“ – keine neuen Amalgamfüllungen gelegt werden sollten: Schwan-

Entfernen alter Plomben beispielsweise darauf achten, dass möglichst große Füllungsfragmente entfernt werden.

#### **Ästhetische Alternativen**

Die gesundheitliche Debatte um Amalgamfüllungen, aber auch die Tatsache, dass die grauen Plomben im Mund wenig schmeichelhaft aussehen, haben dazu geführt, dass sehr viele Zahnärzte heute Füllungsmaterialien wie Komposite oder Keramik bevorzugen und zahlreiche Patienten auch bereit sind, dafür einen Teil aus eigener Tasche zu bezahlen. Denn während die Kosten für Amalgamfüllungen vollständig von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen werden, müssen Patienten für andere Füllungsmaterialien, abhängig vom verwendeten Material und dem Einsatzort, meist zuzahlen.

## »Eine intakte Amalgamfüllung zu entfernen, obwohl sie keine Probleme bereitet, ist nicht sinnvoll.«

gere und stillende Frauen, Kinder, Menschen mit schweren Nierenfunktionsstörungen und Personen, bei denen eine Amalgamallergie nachgewiesen wurde, gehören dazu.

Besonders groß ist die Quecksilberfreisetzung, daran besteht kein Zweifel, beim Legen neuer und beim Herausbohren alter Amalgamfüllungen. Deshalb müssen Zahnärzte hier umsichtig ans Werk gehen, um die Belastung für den Patienten und das Praxisteam möglichst gering zu halten. So sollten sie beim

Gut zu wissen: Eine intakte Amalgamfüllung zu entfernen, obwohl sie keine Probleme bereitet, ist nach Ansicht der meisten Zahnärzte nicht sinnvoll. In der Regel empfehlenswerter ist es, einfach abzuwarten, bis die alte Amalgamplombe ihren Geist von selbst aufgibt und bis dahin für eine „schönere“ Kunststofffüllung, ein Keramik- oder Goldinlay zu sparen. ■

*Andrea Neuen-Biesold,  
Freie Journalistin*