

Referaten uit andere Tijdschriften.

ÖSTERREICHISCH-UNGARISCHE
VIERTELJAHRSSCHRIFT FÜR ZAHNHEILKUNDE.
XXIII Jaargang, N^o. 1, Januari.

Prof. Dr. Jul. Scheff. *Beseitigung der Schwierigkeiten
beim Aufsuchen der Molarwurzelkanäle.*

Hoewel de schrijver begint met de moeielijkheden op te sommen, welke in den weg kunnen staan voor het vinden en reinigen der molaar-wortelkanalen, speciaal der buccale van de boven- en mesiale van de ondermolaren, geeft hij toch als zijne vaste overtuiging te kennen, dat lediging der wortelkanalen de eenige ware, bijna nooit verkeerd uitloopende methode is.

De grootste moeielijkheid kan soms overwonnen worden door het juist en wijd openen van de kroonpulpa-holte als toegang tot de wortelkanalen.

Schrijver meent, dat in den regel hier tegen gezondigd wordt en beveelt aan, daar de wortelkanalen der molaren meer buccaal-waarts liggen, om steeds den buccalen wand geheel of gedeeltelijk weg te nemen. Niet alleen de toegang wordt hierdoor gemakkelijk bereikt, maar er valt ook meer licht in de diepte der caviteit en kroonpulpa-holte.

Referent kan zich, met deze aanbevolen methode, niet geheel vereenigen. Al kan men er in sommige gevallen nut van hebben, dan is toch het wegnemen van den buccalen wand wel eene wat al te groote opoffering van gezond weefsel.

Prof. Dr. B. Mayrhofer, Innsbruck.

I. Die dentale Augewinkelfistel. II. Die Heilung einer dentalen Augewinkelfistel ohne Extraction durch Wurzelresektion mit Jodoform-Knochen plombe.

Na eene uitvoerige beschrijving der litteratuur-gevallen komt schrijver tot bespreking van een geval van fistel aan den neus-ooghoek, welke uitging van den lateralen incisivus links. De genezing werd verkregen door, onder narkose, den apex te reseceeren en de fistel uit te krabben. De wond werd gevuld met Jodoform-Knochen-plombe.

Referent acht dit artikel een schoon pleidooi voor de streng doorgevoerde conserveerende methode. Het valt hem op hoe een woord als „Knochen-plombe” nog steeds hier en elders wordt gebruikt. Het woord „plombe” en „plombeeren” moest nu toch eens voor goed geschrapt worden voor bewerkingen, die niets met lood te maken hebben.

Dr. Berthold Spitzer, Wien. *Ueber eine hochst seltene, eigentümliche Affektion des Zahnfleisches.*

Schrijver geeft hiermede een bijdrage tot het groote getal van eigenaardige tandvleeschziekten, wat men in de litteratuur aantreft.

In dit geval was het, na allerlei methoden voor genezing beproefd te hebben, slechts door extractie van vele tanden gelukt, de genezing te verkrijgen. Het microscopisch onderzochte tandvleesch, bleek buitengewoon vaatrijk te zijn, zonder eenige cellen, die eene genezing of litteekenvorming zouden kunnen doen verwachten.

Dr. Leo Fleischmann, Wien. *Das transparente Dentin.*

Na eene bewerking der literatuur over de oorzaak van het transparante dentine, komt schrijver tot de slotsom, dat slechts de theoriën van **John Tomes** en **Walk-**

hoff, tot vóór zijne eigene onderzoekingen, de meeste aanhangers vonden.

Schrijver's eigen zeer duidelijk verklaarde onderzoekingen leiden tot de volgende conclusies:

1. Het transparant worden van dentine is een gevolg der algeheele opvulling der kanaaltjes.

2. Deze opvulling ontstaat door afzetting van eene substantie, die zooals wij bijna met zekerheid kunnen aannemen, uit kalkzouten bestaat.

3. Of de afzetting der kalkzouten plaats vindt in de Tomes'sche vezels of dat gene zich afzetten door de Tomes'sche vezels in de kanalen, is niet uit te maken.

4. De Scheede van Neumann en de tandbeengrondstof ondergaan geen verandering bij het transparant worden der dentine.

Schrijver komt eindelijk tot de verklaring, dat de onderzoekingen van John Tomes in principe zijne bevindingen dekken en dat de theorie van Walkhoff, de tot nog toe meest aangenomene, onhoudbaar geworden is.

Walkhoff's theorie is als volgt: „het transparante dentine is het gevolg van eene vitale physiologische werking der tandvezels, welke normaal tandbeen op normale wijze op kosten van hun eigen grootte produceeren.”

Schrijver pleit dus voor eene regressieve metamorphose en Walkhoff voor een physiologisch proces. Dat de dentine kanaaltjes normaliter nauwer worden, is volgens schrijver een bekend en algemeen aangenomen feit. Maar volkomen pleit vóór zijn theorie en de juistheid zijner onderzoekingen, dat de nieuw-gevormde stof door zuren opgelost wordt en dan het normale lumen der kanaaltjes weer optreedt, wat niet het geval zou zijn, indien het afgezette product tandbeen was. Hiermede valt de theorie van Walkhoff.

Dr. Philipp Schreier, Brunn. *Zur Behandlung der
Pulpagangrän mit Trikresol-Formalin.*

Na gewezen te hebben op de publicaties over dit onderwerp van **Lartschneider** en **Escher**, bespreekt schrijver de origineele publicatie van **Dr. Buckley** en critiseert deze. Vervolgens doet hij mededeelingen over zijne eigene methode van behandeling zoowel van de levend-ontstoken als gangraeneuse pulpa met betrekking tot het Formagen van **Abraham** en de formalin-pasta van **Bönneken**. Schrijver toont een sterke voorstander te zijn van pulpa-behandeling en niet van pulpa-exstirpatie.

Referent zou wenschen dit artikel aan eene scherpe critiek ¹⁾ te onderwerpen, maar acht daarvoor deze plaats ongeschikt. Alleen de volgende zinsnede maakt het geheele artikel gevaarlijk. In zijne aanbeveling van de pulpa-behandeling van **Bönneken** schrijft hij: „Wanneer „men bedenkt, dat men elken tand, aan welke zijde ook „caries, na het dooden der pulpa in 29—25 minuten „gemakkelijk en definitief met amalgaam kan plombeeren, „dan heeft men een trap bereikt van vooruitgang, die „moeilijk hooger denkbaar is.”

Wie aldus schrijft, is, althans voor gemakzuchtige lezers, zeer gevaarlijk te noemen.

Dr. Th. Dependorf, Jena. *Die Unterzahl der Zähne
im menschlichem Gebisse und ihre Bedeutung.*

Aan de hand van vele literatuur-gevallen en gevallen uit eigen aanschouwing ontwikkelt schrijver zijne denkbeelden. Naast de oorzaken van mindertal der tanden, die algemeenen aangenomen worden als **Rachitis**, **Skrofulose**, **Myxœdem**, **Mongolisme** en **Idiotie**, noemt hij trophoneurotische storringen in den tijd der dentitie.

¹⁾ Zie mijn schrijven over de methode **Buckley** in het T. v. T.

Het artikel eindigt met de volgende conclusies:

Reductie van het tanden-aantal wordt veroorzaakt:

1°. Oorzaken in den vorm van lokale invloeden in de omgeving der kaken:

a. Verwoesting van den tandkiem door mechanische invloeden van buiten, als operaties, extracties, trauma en andere verwondingen.

b. Dystrophieën door chronische kaak-ontstekingen.

2°. Oorzaken in den vorm van constitutioneele ziekten:

a. Algemeene storingen in de ontwikkeling en de voeding van het geheele organisme.

b. Speciale storingen in de kaak- en tandontwikkeling.

3°. Oorzaken in den vorm van trophoneurotische ziekten.

Referent acht het eene leemte in dit overigens lezenswaardig artikel, dat onder de literatuur niet wordt gewaagd van de verhandelingen van Cope, Rosenberg en Dr. Dentz over reductie en het langzaam verdwijnen van M. 3 en I. 2. s.

Albrecht Schneider, Hamburg. *Das Poröswerden des Zahnkautschuks.*

Als resultaat van zijne proeven deelt schrijver mede, dat de volgende punten moeten in acht genomen worden om het poreus- worden van caoutchouc te voorkomen:

1. Groote nauwkeurigheid bij het verwijderen van alle vaseline en was.

2. Verhitten *alleen* door kokend water. Direct verwarmen is zeer af te raden.

3. Langzaam, voorzichtig verhitten van den vulkaniseer-ketel op 165° C.-dampdruk van 6 Atmosf. Bij dunne platen kan deze temperatuur in 30 min. bereikt worden,

bij dikke moet men den druk niet meer dan 1 Atm. laten stijgen in 15 min.

4. Bij het vulkaniseeren van zwarte caoutchouc zeer voorzichtig zijn.

COEBERGH.

DENTAL REVIEW.

Juni 1907.

Methods in prosthesis which have developed from the gold inlay
by **Chas. L. Alexander**, D. D. S., Charlotte N. C.

Als variatie van de „inlay”, die tot bevestiging eener brug kan dienen, beschrijft hij de vervaardiging van een „hood”, die feitelijk eene halve kroon is en voor hem geldt als het beste middel om eene brug, die praemolaren en molaren remplaceert, aan een caninus of praemolaar te bevestigen, indien de pulpa leeft. De gevallen, waarin alleen nog de frontrij aanwezig is, komen dikwijls voor. Van zoo'n caninus dan kan de pulpa intact blijven, de distale helft wordt zóó afgeslepen, dat er een gouden omhulsel opgeschoven kan worden, hetwelk door een draad, die past in een ingeslepen groef, verstrekt wordt. Dit wordt dan gesoldeerd aan een dun gouden zadel, welke verhouding nog ondersteund wordt door een anderen draad. Combinaties van 2 zulke stukken vervangen dan eene partiële prothese, die niet tot de meest dienstbare behooren.

Discrimination in the selection of filling materials
by **C. N. Johnson**, M. A., L. D. S., D. D. S., Chicago, Ill.

De geestdriftige voorstanders van de porcelain-inlay hebben wel eens beweerd, dat er geen vulling gaat boven eene, die kleeft aan de wanden, doch zij vergeten, dat eene goudvulling absolute aansluiting kan hebben en dan nog

dit voor heeft, dat zij aan de randen beter aansluit dan zulks met een inlay mogelijk is.

Daarom zal het moment gehuldigd worden, waarop de onoplosbaarheid van het cement geen kwestie meer is. De goudvulling is de sterkste, vereischt echter groote bekwaamheid en veel toeleg, hetgeen niet wegneemt, dat de voorgangers in het vullen met porcelein de tandheelkunde en het publiek zeer aan zich verplicht hebben.

Op de vraag, wanneer men het eene, en in welke gevallen een ander vullingsmateriaal moet bezigen, kan geen antwoord gegeven worden, dat voor alle gevallen geldt. Er moet gelet worden op zoovele factoren, dat een bepaald voorschrift niet mogelijk is. Een daarvan, dikwijls veronachtzaamd, is het uithoudingsvermogen van den patiënt bij langdurige operaties; men moet er zorg voor dragen, dat het hun moed niet geheel wegneemt, en niet te kostbaar wordt aan tijd of geld. Dit laatste past wel niet in eene wetenschappelijke voordracht, maar in de praktijk moeten wij er toch maar al te dikwijls rekening mee houden.

Goud, ook in den vorm van eene inlay is het sterkst en sluit het best aan de randen aan; is onaantastbaar, hoewel het gebruik beperkt is.

Porcelein wordt ook niet aangetast en lijdt niet onder druk of wrijving, doch de wanden zijn altijd bros, anders zou het bovenaan genoemd worden.

Amalgaam lost niet op (van koperamalgaam niet gesproken), maar het is niet zoo taai als goud aan de randen en het wordt tegenwoordig in zoodanige kwaliteit gefabriceerd, dat de gebreken dezer vullingen meer te wijten zijn aan de gebrekkige wijze van manipulatie dan aan de materiaal-eigenschappen zelf: „it is a good servant but a bad master”.

Guttapercha en cement kunnen van goeden tijdelijken dienst zijn. Vul eene approximale caviteit, die tot de gingiva reikt echter nooit geheel met cement. Het zal daar opgelost zijn en secundaire caries toelaten tot de pulpa, alvorens de patiënt zich er van bewust is, terwijl de vulling overigens

nog intact is. Vul daarom die wand voor dat gedeelte met guttapercha en de rest der holte met cement. Als de gelegenheid gunstig is, kan eene definitieve vulling gemaakt worden.

Wordt niet de slaaf van eene methode of een materiaal. Op zijn tijd kan elk materiaal ons van dienst zijn.

President's address

by **Dr. F. G. van Stratum**, Hurley, Wis.

Method of root restoration

by **W. A. Robertson**, D. D. S., Crookston, Minn.

Als de kroon afwezig en de wortel diep uitgehold is, wordt hieruit eerst (natuurlijk is het kanaal reeds behandeld en gevuld) het week tandbeen verwijderd, waarna afdruk genomen wordt. Op het model wordt met amalgaam de wortel gevuld, een fijn kanaaltje dient tot gids van den drill, die er door gedreven wordt, nadat het stuk met cement bevestigd is. De stift kan met cement erin bevestigd worden en de kroon opgeslepen. Schrijver prefereert hiervoor de Davis-kroon, daar de stift niet dik is en de wortel + vulling dus niet te zeer verzwakt. Geldt het bv. een praemolaar, waarop eene gouden kroon geplaatst moet worden, dan kan de amalgaam op het model verder opgebouwd worden.

Annual address of the Illinois state dental society

by **Dr. Elgin Mahwhinney**, president, Chicago, Ill.

M. DE BOER.