

Referaten uit andere Tijdschriften.

THE DENTAL COSMOS.

Maart 1908.

C. J. Grieves. *The soldered Porcelain Facing „checked”-
Causes and Remedies.*

Schr. komt in een uitvoerig, ook door illustraties toegelicht betoog tot de slotsom, dat het springen van porselein facings na het soldeeren van backings, zelfs door de meest geoeffende hand, moeielijk met zekerheid kan worden voorkomen, en dan slechts door zeer tijdroovende omslachtige methodes.

Dikwijls n.l. (zoo is hem bij onderzoekingen gebleken) komen barsten voor in het porselein, die van buiten niet te zien zijn, maar die het met zooveel moeite vervaardigde werk toch in hooge mate verzwakken.

Daarom zal de toekomst zijn aan de gecementeerde facings.

Turner geeft: *the transition from the Deciduous to the Permanent Dentition*, waarin hij het proces, zoowel van de eerste als de tweede dentitie beschrijft. Hij wijst op de noodzakelijkheid, om bij kleine afwijkingen van het normale, gedurende de periode van de tweede dentitie, spoedig de noodzakelijke maatregelen te nemen, teneinde daardoor

belangrijke onregelmatigheden in de occlusie te voorkomen.

C. L. Alexander zet de voordeelen in 't licht van den goud-inlay, zoowel voor prothesen (brugwerk) als voor vullingen. Hij legt er zich op toe, om bij voorkeur weinig omslachtig te werken, en maakt daarom voor het vervaardigen van inlays veel gebruik van eene combinatie van kristalgoud met soldeer, welke methode hij beschrijft.

Talbot. *Swan Songs and Degenerations of American Dental Colleges.*

Een pleidooi voor bredere, meer wetenschappelijke opleiding in de „colleges”; en goedgeeels eene aanprijzing van de voorafgaande medische studie aan de speciaal tandheelkundige.

In de „Proceedings of Societies” o.a. eene voordracht van **T. B. Hartzell** over „*Physical characteristics and Surgery of Pyorrhea.*”

THE DENTAL COSMOS.

April 1908.

P. G. White. *More about school-instruction in oral hygiene.*

Een dergelijk artikel, als in het Januari-nummer van den „Cosmos” voorkomende, en waarvan in Mei j.l. t. d. p. een referaat verscheen. Schr. stelt in het licht het uiterst groote belang voor de gemeenschap van het invoeren van tandheelkundige behandeling der schoolkinderen. Dit zou z. i. tot belangrijke vermindering van het aantal tuberculosegevallen leiden.

Joseph Head geeft een artikeltje over „*Dental Prophylaxis*”, en wijst speciaal op het gewicht, maar tevens op de moeilijkheid van het reinigen der 3^{de} molaren.

L. G. Noël beveelt voor verschillende caviteiten, voor-

namelijk approximale, sterk eene combinatie aan van cohesief-goud met non-coh. of tin.

Hij verkrijgt daardoor betere vullingen dan door alleen coh. te gebruiken, en is minder tijd noodig. Voor de verschillende in aanmerking komende caviteiten beschrijft hij de details van caviteit-prepareeren en vullen.

Brophy beschrijft de *kopersulfaat-behandeling bij actinomyces*, die in de laatste jaren wordt toegepast en van heilzame werking is. Hij vertelt nog eenige bijzonderheden, o.a. over de aetiologie dezer ziekte en waarschuwt tegen de gewoonte van velen, om op strootjes te kauwen.

A. M. Merritt wijst er op, dat infectie door den mond dikwijls oorzaak is van ernstige constitutie-ziekten; in aansluiting hieraan hoopt hij natuurlijk op krachtige vorderingen van de mondhygiëne.

H. A. Pullen. *Some advances in orthodontia technique and the all-gold appliance.*

Schr. wijst op het nut, om vóór expansie de grootte van den boog, welken de kaak na de behandeling dient te vormen, te bepalen. Dr. Hawley heeft eene methode gegeven, met behulp waarvan de grootte van de kaak gedetermineerd kan worden, door het meten van de breedte der incisivi en canini. Naar de verschillende breedten dezer tanden heeft H. op celluloid-kaartjes de normale kaakbogen weergegeven, zoodat men niet zelf voor ieder geval afzonderlijk deze hoeft te bepalen. Vóór het begin der behandeling van dit hulpmiddel gebruik makende, is men zeker, de expansie niet al te sterk door te zetten, noch haar te spoedig te doen eindigen.

Voor gevallen, waar veel expansie vereischt wordt, gebruikt Schr. den middendoor gezaagden expansieboog met groote moer in 't midden, welke aan den eenen kant van rechtschen, aan den anderen van linkschen schroefdraad voorzien is, zoodat door het draaien van de eene

moer de beide helften van den expansieboog van elkaar verwijderd kunnen worden. Behalve deze geeft Schr. in 't eerste gedeelte van zijn artikel nog enkele praktische wenken.

Van meer gewicht is het tweede gedeelte, eene aanbeveling van het gebruik van goud- en platina-alliages in plaats van nieuwzilver voor regulatie-apparaten. Nadat Schr. eerst in het licht heeft gesteld, dat door het gebruiken van de verschillende alliages der edele metalen aan alle, door regulatie-apparaten vereischte eigenschappen (als veerkrachtigheid, stijfheid, weekheid, enz.) kan worden voldaan, bespreekt hij de nadeelen van het nieuwzilver, als: de leelijke verkleuring, volgens hem in 75 % van alle monden intredende, met de hieruit eventueel voortvloeiende onaangenaamheden voor den operateur. Erger nog is, dat nieuwzilver door de mondvloeistoffen kan worden aangetast. Schr. heeft dit soms in zoo sterke mate zien geschieden, dat de geheele dikte van een band geperforeerd werd. En dan nog de diepe verkleuring van het email, op de plaatsen, waar de boog op de tanden rust, onder en boven de randen van alle banden, enz.

Schr. besluit, met den wensch en de verwachting uit te spreken, dat de vraag naar edel-metaal-apparaten weldra zoo groot wordt, dat de fabrikanten der verschillende verkrijgbare regulatie-apparaten niet meer, zooals tegenwoordig, uitsluitend onedel metaal zullen verwerken.

Behalve de genoemde artikelen bevat dit nummer nog een stuk van **V. C. Pedersen** over *Syphilitic Manifestations in the oral cavity* en van **R. T. Oliver** over *Dental and oral Lesions of Leprosy*.

J. SANDERS EZN.

ITEMS OF INTEREST.

Juni 1908.

„De wetten, die het gieten of smelten beheerschen, de contrôle hierover en een nieuwe en rationeele techniek” worden behandeld door **Dr. Price**. Hij betoogt dat in een „homogene inbeddingsmassa” de grootte en vorm van de gietholte tijdens verhitting veranderen in evenredige verhouding met de uitwendige afmetingen. „Homogeen” is de inbeddingsmassa echter niet altijd; zeker nooit wanneer eerst het wasmodel afzonderlijk met een dunne laag wordt omgeven, terwijl daarna dit omhulde model wordt ingebed in de gietvorm. Dan toch ontstaat bij verhitting een spleet tusschen de eerste omhulling en de rest van de inbeddingsmassa, bij 't gieten barst de dunne omhulling en vormverandering van en franje aan 't gietstuk zijn de gevolgen. Schrijver mat de expansie en de vormverandering, die hiervan het gevolg was.

Dr. Kabell behandelt de theorie der centrifugeerende gietmachines en **Dr. Ballin** de operatie van onderkaaks protrusie na beiderzijdsche resectie.

Dr. Waugh bespreekt eenige momenten, die van invloed zijn op de functies en structuur der tandpulpa. Hij beschouwt de bevestiging van een tand in de alveole als van grooter belang dan de vitaliteit van de pulpa. Het afsluiten van een pulpa, die reeds geleden heeft, al vertoont ze voor 't oogenblik geen degeneratietekenen, moet eindigen in een aandoening van het pericementum.

Dr. Isaacson spreekt uitvoerig over „Lesions in the Apical Zone”; door een deel van het aangetaste been rondom den apex weg te nemen brengt hij genezing te weeg met behoud der tanden.

Dr. Conzett geeft een lezenswaardig artikel over goudvullingen.

ITEMS OF INTEREST.

Juli 1908.

Dr. Essig betreurt het feit, dat zoovele standaardmethoden verlaten zijn en wijst op de slechte gevolgen hiervan voor prosthethische tandheelkunde; maar al te vaak wordt gevraagd: niet: wat is 't beste, maar: wat is 't gemakkelijkst.

Slechter en kleiner tandvormen dan vroeger, weeker en onbetrouwbaarder was voor 't bepalen der occlusie, enz. zijn de gevolgen, daar de fabrikant slechts datgene levert waarnaar vraag is. Ook worden beproefde oude werkwijzen verlaten voor zulke die gemakkelijker zijn, al leveren ze ook minder goede resultaten.

Zoo weet b.v. ieder vakman, dat eenige dunne goudplaten, op elkaar geperst en saamgesoldeerd, zich volkomen adaptateeren en bovendien sterk en stug zijn, maar hoe zelden ontmoet men dit werk?

Dr. Ottolengui kant zich tegen **Dr. Angle's** opvatting als zou de distale occlusie der gevallen van klasse II steeds te wijten zijn aan mondademhaling ten gevolge van belemmeringen in de neus-keel-holte. Volgens **O's** meening moeten andere factoren mede of met uitsluiting van alle andere redenen in 't spel zijn en wel speciaal: te geringe ontwikkeling der mandibula doordat de kaak bij 't constant gebruik van te zachte spijzen niet goed uitgroeit. Hierom is 't zaak vroegtijdig te reguleeren, opdat de mandibula tijd hebbe zich normaal te ontwikkelen.

Dr. van Woert bespreekt zijn grondregels voor de retentie van gegoten goudvullingen.

„X-stralen en hun toepassing in de tandheelkunde” is de titel van een zeer duidelijke voordracht van **Dr. Sidney Lange**, waaruit overtuigend blijkt hoeveel nut de radiografie voor den practicus en zijn patienten kan opleveren.

ITEMS OF INTEREST.

Augustus 1908.

Dr. Watkins beschrijft zijn methode om artistieke kunstgebitten van kaoutchouk te maken met een natuurlijk uiterlijk, terwijl **Dr. Wallace** een werkwijze voor metalen gebitplaten aangeeft. **Dr. Henry Baker** tracht door voorbeelden uit de praktijk te bewijzen, dat bij het reguleeren van gevallen uit Klas III (Angle) een terugtreden van de mandibula wordt verkregen en niet slechts van het alveolaire deel. Hij neemt aan dat van te voren de condylus een abnormalen stand had ingenomen.

Dr. Oliver beschrijft zijn operatiemethode bij 't wegnemen van het apicale deel van tanden behept met absces, fistel etc., waarbij hij uitgaat van chirurgisch standpunt, wat betreft werkwijze, asepsis enz.

Dr. Steele geeft behartenswaardige wenken voor het gieten van inlegvullingen.

Dr. Starbuck vermeldt de wijze waarop hij door 't combineren van verschillende porceleinsorten juiste kleurschakeeringen verkrijgt.

ITEMS OF INTEREST.

September 1908.

Dr. Stein geeft een keurig verlucht artikel over de bloed- en lymphevoorziening in de kaakbeenderen.

Dr. Kabell beantwoordt de vraag: „Wat is de oorzaak van de gevoeligheid van het tandbeen?” aldus: De tubuli van het dentine moeten wegens hun nauwheid sterke capillaire attractie bezitten en dus gevuld zijn met vloeistof, 't zij serum, lympe of water. In gezond tandbeen zijn deze kanaaltjes vol, bij opening door caries of operatie daalt het niveau, drukking wordt uitgeoefend op het protoplasma der odontoblasten en de schok wordt door de zenuwvezels als pijn waargenomen.

Dr. Flint bepleit het vroegtijdig behandelen van anomaliën, daar dan de beste blijvende resultaten worden verkregen. Uit de interessante discussie, die op deze voordracht volgde, bleek algemeene instemming met het beginsel, terwijl als een der beste apparaten werd aangeprezen datgene, dat volgens *A i n s w o r t h*'s beginselen geconstrueerd is, waardoor n.l. mèt de temporaire tanden ook nog de alveoli en de kronen der blijvende tanden worden verplaatst. Goede retentie is noodzakelijk.

Dr. Hoff vraagt zich af: wat kunnen prophylaxis en orthodontia voor elkaar doen? en wel: kunnen anomaliën voorkomen worden? Kan prophylaxis nuttig zijn tijdens de behandeling? en ten derde: Kan prophylaxis behulpzaam zijn bij orthodontische bewerkingen bij volwassenen? Hij beantwoordt deze vragen in bevestigenden zin.

Dr. Green somt de voordeelen op van de chlooraethyl-narkose en **Dr. Miller** die van plaatselijke anesthesie door codrenine, een cocaine-adrenaline preparaat.

T. C. A. BÖLGER.

MEDISCH WEEKBLAD VOOR N. EN Z. NEDERLAND.

15 Aug. 1908.

Onder beroepsbelangen lezen wij:

Vette letters in telefoongidsen. In de *British Medic. Journal* vraagt iemand of van ethisch standpunt kan worden toegelaten, dat een arts zijn naam met vette letters in de telefoongids laat opnemen.

De redactie is van meening, dat dit in strijd is met de medische etica. De Amsterdamsche kring heeft zich indertijd in gelijken zin uitgesproken voor zoover het adresboeken betrof.

(Wij zijn dezelfde meening toegedaan voor de tandheeskundigen; de vermelding der spreekuren op gelijke wijze is natuurlijk geoorloofd. Red.)

HET TIJDSCHRIFT VOOR GENEESKUNDE

heeft in No. 8, 2^{de} Helft (29 Aug. '08) het volgende overgenomen uit de *Allg. Med. Centralzeitung*.

(Sprekende over een besluit van den Kultusminister om de uitgebreide wetenschappelijke deputatie voor geneeskundige zaken de vraag voor te leggen „of het noodig is, de bevoegdheid om zich specialist te noemen in een onderdeel der geneeskunst afhankelijk te maken van bepaalde voorwaarden, welke vraag bevestigend is beantwoord (eisch 3 jaren van wetenschappelijke en praktische toeleg na den arts-titel) en betrekking heeft op alle onderdeelen (tandheelkunde wordt niet genoemd daarbij):

„Omgekeerd is een einde gemaakt aan het drijven der Dresdener tandmeesters tegen den arts, specialist in mondziekten, wien zij het voeren van zijn zeer gegronde titel van specialist trachten onmogelijk te maken door dit voor te stellen als oneerlijke concurrentie, doordat men hem zou kunnen aanzien voor een bezitter van het diploma als „Zahnarzt“. Hij heeft nu achter zijn titel de woorden „nicht Zahnarzt“ gevoegd, en een poging om ook dit te beletten is door den rechter afgewezen, met veroordeeling van de tandmeestersvereniging in de kosten.

En verder uit de *Münchener Med. Wochenschrift*:

Berlijn. De tanden der soldaten. In de groote Deutsche garnizoensplaatsen zal het legerbestuur overeenkomst sluiten met tandartsen voor de behandeling der tanden van onderofficieren en minderen. In de kleinere garnizoenen zal, telkens als het noodig is, tandheeskundige hulp worden ingeroepen. De militaire artsen zullen onderricht ontvangen in het plombeeren. De tandartsen, met wie overeenkomsten zullen worden gesloten, zullen bij voorkeur worden aangewezen om de troepen te vergezellen in geval van mobilisatie.