

## REFERATEN.

*La revue de Stomatologie.* 1920, No. 1.

*P. Robin.* A nos Lecteurs. Ludger Cruet.

*H. Rodier.* Dents traversées ou sillonnées par le nerf dentaire inférieur. Wordt vervolgd.

*Gully.* Dents d'Hutchinson. Ziektegeschiedenis van een meisje, dat tot haar 14e jaar als eenig symptoom der congenitale lues twee centrale incisiven bezat van het type Hutchinson. Toen traden ernstige verschijnselen op o.a. blindheid door dubbelzijdige opticus-atrophie. Bij patiënte werd verder agenesie der beide 2e onderpraemolaren met persistentie der 2e melkmolaren en agenesie der 3e molaren aangetroffen.

*A. Bozo.* Table d'opération spéciale pour les interventions sur la face et la région cervicale supérieure.

Beschrijving van een operatietafel, welke volledige immobilisatie van het hoofd in een bepaalden stand mogelijk maakt.

*Wiener Vierteljahrsschrift für Zahnheilkunde.* 1920. No. 1.

*E. H. Urbantschitsch.* Ueber das Kanalsystem des Dentins mit besonderer Berücksichtigung der Schmorl'schen Knochenfärbung. Histologisch onderzoek van het dentine van tandkiemen en jonge tanden, waarbij voornamelijk het verloop der dentinekanaaltjes (reeds in 1678 door Leeuwenhoek beschreven en in 1837 opnieuw gevonden) werd nagegaan. Meest werd toegepast de kleuring volgens Schmorl (Fasoli, Morpurgo) na ontkalking volgens Schaffer; slijppraeparaten werden behandeld met azijnzuur.

De schrijver vond bij jeugdige tanden de vertakking der dentinekanalen in de kroon even rijkelijk als in de wortel. De zijtakken zijn onregelmatig geplaatst en verlopen in alle richtingen. De Tomessche vezel geeft uitloopers in alle secundairtakken af. Verkalking der blijvende incisiven werd reeds in de 4e maand na de geboorte aangetroffen.

*W. Bruck.* Die Entwicklung der Zahnheilkunde vom Altertum bis zur Gegenwart. Interessant artikel, niet kort weer te geven.

*M. Rosenzweig.* Inlaykronen, Modifikationen bei Facettenverankerung und Befestigungsschienen. De schrijver is een warm voorstander van afschroefbaar brugwerk volgens Weiser. Bij

optredende complicaties behoeft men dan toch niet de geheele brug te vernietigen. Als schroefmateriaal komt alleen platina-iridium in aanmerking en de duurte hiervan bracht schrijver er toe een goed „Ersatz” te zoeken, hetgeen hij meent gevonden te hebben in kronen met zadelinlay. Het midden van de zadelinlay wordt zoodanig verzwakt, dat het later, indien noodig, makkelijk is de inlay hier in twee deelen te splitsen en de brug te verwijderen, waarbij de inlaycaviteit in de kroon geheel ongerept blijft. Ook bij klem-beugel-prothese vindt de zadelinlay toepassing. De inlay is aan de prothese bevestigd en past in de caviteit van de gekroonde praemolaar, waar ook de klem om sluit.

Voor bevestiging van losstaande tanden beveelt de schrijver ook een gemakkelijk afneembaar apparaat aan. Voordeelen zijn: 1o. extractiemogelijkheid zonder vernietiging van het apparaat; 2o. de mogelijkheid tanden te fixeeren, die men anders, met het oog op een waarschijnlijk spoedig noodzakelijk verwijderen, zou extraheeren.

In de wortelkanalen der te bevestigen tanden worden buisjes geplaatst. De stiften van het apparaat worden hierin met chloro-percha vastgezet.

*H. C. Greve.* Ein kurzes Wort zur symmetrischen Extraktion.

*A. Oppenheim.* Extraktionsverstümmelungen im Milch- und bleibenden Gebiss. Erwiderung an Herrn Dr. H. Christian Greve in München. Polemie over het extractievraagstuk in de orthodontie zonder nieuwe gezichtspunten.

*The Dental Cosmos.* 1920. No. 5.

*G. E. de Schweinitz.* Dental Sepsis in Its Relation to Ocular Disorders. De schrijver, hoogleeraar in de oogheelkunde, vestigt nog eens de aandacht op het feit, dat oogziekten als iritis, keratitis, cyclitis, choreoiditis etc. kunnen ontstaan als gevolg van „dental sepsis.” De bron van infectie kan echter ook in andere lichaamsdeelen tonsillen, neusbijholten, ingewanden etc. gevonden worden, terwijl ook specifieke oorzaken als lues in het spel kunnen zijn. Acht schrijver aan de eene zijde bij bepaalde oogziekten o.a. ook onderzoek van het gebit (Röntgen) noodzakelijk, aan de andere zijde waarschuwt hij tegen overdrijving. Zoo vermeldt hij een geval van een jongen met een aandoening van de gezichtszenuw tengevolge van alcohol- en nicotinemisbruik, wien men als therapie alle tanden had geëxtraheerd, natuurlijk zonder resultaat.

Vaak is extractie alleen niet voldoende om de „focal infection” te verwijderen.

Bij gelijktijdige aanwezigheid van aandoeningen der tonsillen en tanden is schrijver er voor eerst de tonsillen te behandelen; wanneer dit geen succes heeft, gaat hij over tot de tanden.

*W. J. Multer.* Dental Education in the Schools of Nassau County, New-York. Op initiatief van den schrijver ging het „Junior Red Cross of Nassau” over tot het verstrekken van tandheelkundige hulp aan de schoolkinderen in Nassau County. Hiertoe werd een vijftal auto's met complete tandheelkundige installatie aangeschaft, welke naar de dorpen gezonden werden; een tandarts, geassisteerd door een verpleegster, verschaft tandheelkundige hulp tegen behoorlijke betaling (slechts in enkele gevallen werd verminderd tarief gerekend). Het bedrijf wierp dan ook nog winst af naast de groote propaganda voor tandhygiëne gemaakt.

*W. H. Leak.* Rural Dental Service in New-York State. Lof over het werk van het „Junior Red Cross”. Het eenige gevaar is, dat socialisatie der tandheelkunde zou ontstaan.

*L. F. Robichaux.* Oral Surgical Cases in Practice. Vier ziekte-geschiedenissen, niet kort weer te geven.

*F. C. Brush.* Some Impressions from Reading Discussions. Kritiek wordt uitgeoefend op het peil der debatten over tandheelkundige onderwerpen. Vaak wordt heftig gestreden over bijkomstigheden, waardoor de hoofdzaken van het betoog van den inleider op den achtergrond raken; vaak zijn persoonlijke factoren in het spel; de redactie van een tandheelkundig tijdschrift moest zulke debatten uit de vereenigingsverslagen lichten.

*L. D. Coriell.* A Constant in Pyorrhoea Diagnosis that Varies with Anatomical Variation of Tooth Form.

Bij pyorrhoea alveolaris komt men steeds voor de vraag te staan of men een bepaalde tand nog kan behouden of moet extraheeren. Volgens schrijver mag de tand niet meer op en neer bewogen kunnen worden dan normaal. Verder moet geëxtraheerd worden, wanneer de koorde van de boog, beschreven door het incisale gedeelte van de tand bij heen en weer bewegen, grooter is dan een derde van de mesio-distale diameter van de tand.

*P. R. Howe.* The Effect of Scorbutic Diets upon the Teeth. Voeding van Guineesche biggetjes met voedsel met vitaminen-deficit geeft veranderingen in het tandstelsel, welke veel op alveolair pyorrhoea gelijken.

Bij menschenlijke tandziekten moet men de constitutioneele factoren niet uit het oog verliezen.

*H. Goodman.* Oral Syphilis: A Consideration of this Subject Especially Intended for Dentists. Geen nieuwe gezichtspunten.

A. B. Crane. A Practicable Root-canal Technique. VII: Obliteration of the Canal. Wordt vervolgd.

A. E. Corby. Mercuric Cyanid in the Treatment of Vincent's Infection, or so-called „Trench Mouth”.

Behandeling van stomatitis ulcerosa met 1 % kwikcyanide. Ook succes bij alveolair pyorrhoea. Naar ref. voorkomt is de in Utrecht gevolgde behandelingswijze van de stomatitis ulcerosa met 3 % waterstofperoxyde wel zoo eenvoudig en doeltreffend.

H. Prinz. Diseases of the Dental Pulp. IV Treatment. Wordt vervolgd.

E. S. Talbot. Histo-pathologie of the Jaws and Apical Dental Tissues. No. X: Abscesses-Alveolar Abscesses. Wordt vervolgd.

H. J. Kauffer. What Every Dentist Should Know About Mouth Diagnosis. Korte verhandeling over systematisch onderzoek van het tandstelsel en over eenige mondziekten. Geen nieuws.

B. L. Brun. Oral Surgery in the Army. Samenwerking tusschen chirurg en tandarts zeer gewenscht. Oppervlakkige bespreking van enkele gevallen van kaakfractuur.

Proceedings of Societies. Connecticut Dental Hygienists' Association. Fifth Annual Meeting, held at Bridgeport. Conn., May 23 and 24, 1919.

Dr. Anna V. Hughes (Director of the Training School for Dental Hygienists, Forsyth Dental Infirmary, Boston) deed een mededeeling over de opleiding der „Dental Hygienists” in haar instituut. De doeleinden zijn:

- 1o. dat de opgeleide meisjes les kunnen geven in tandhygiëne;
- 2o. dat ze de tanden prophylactisch kunnen behandelen;
- 3o. dat ze de bekwaamheid bezitten als zuster bij een tandarts op te treden.

Daarvoor krijgen ze les in: histologie, anatomie (speciaal het hoofd, ook op snijkamer), physiologie, dieetleer, techniek, asep-sis, bacteriologie, algemeene pathologie, specieele pathologie van de mond, neus en keel etc.; daarnaast practisch werken op patiënten, assistentie bij narcose, op neurologische kliniek, bij algemeene, orthopaedische en mondchirurgie, ontwikkelen van Röntgenopnamen etc., etc.

Zoover zijn wij nog niet en het is te hopen, dat we nooit zoo ver komen.

J. R. JANSMA.