

UIT DE PRAKTIJK

TWEE GEVALLEN VAN AFNEEMBAAR BRUGWERK

DOOR

G. A. H. EIBRINK JANSEN.

616.314 089.29 × 633

Geval 1 betreft een patiënte, oud 55 jaar, die sedert 1923 een vaste brug in de bovenkaak droeg, waarbij +7 en 7+, 3+ en 4+ tot eenig steunpunt dienden. Alhoewel de processus door een zadel tot drukopvanger diende, was het gevolg niet uitgebleven. Na resorptie van den processus was de brug scheef gedrukt met als gevolg irritatie door de halzen der facings en gerefindeerde spijsresten.

Tot het maken van een partiëele prothese was de mogelijkheid uitgesloten, doordat patiënte zich hiertegen verzette.

De bestaande toestand te handhaven was om bovengenoemde redenen onmogelijk. Als tusschenvorm werd daarom de hierondergenoemde door mij gekozen.

Na Röntgencontrôle van de steunpunten, waarbij bleek, dat deze niet noemenswaard geleden hadden werden +7 7+ en 4+ van kappen voorzien.

De beide eerstgenoemden van Roachknoppen en de laatste van een vlakke versterking. De 3+ wortel van een kapje met buisje.

De afneembare brug bouwde ik op uit 20K 2% Pt, Tube kiezen, waarin de Roachschuifjes werden pas geslepen en Steele's facings met een splitpin in de hoektand.

Een rubberrandje dient voorts tot herstelling van de gelaatslijn aan de linker zijde.

In den onderkaak werd een gewone rubberprothese met een bevestiging aan —3; 4; 5 als vervanging aangebracht.

In het begin waren de moeilijkheden vele, doordat wegens het in de normale horizontale brengen van de lijn van occlusie, bij het kauwen groote verschillen optraden met de oorspronkelijke kauwbeweging.

De brug wordt nu echter een half jaar door patiënte gedragen, waarbij volkomen aanpassing en dientengevolge tevredenheid is ontstaan. Het inbrengen gaat zeer gemakkelijk, terwijl een volkomen fixatie met behoud van functie is bereikt.

Geval 2 betreft een patiënte, oud 45 jaar, waarbij zooals uit de Röntgenfoto's blijkt, een groot aantal prothetische restauraties aan den rand van het graf stonden. Daar echter een enorme protrusie dadelijk opviel en patiënte hoogen prijs stelde op het behouden van de oorspronkelijke gelaatsuitdrukking, heb ik getracht met behoud van wortelgezonde elementen, deze restauratie zoo onopgemerkt mogelijk te doen verlopen. Gedurende het dragen van een noodprothese deden zich de moeilijkheden voor, die met een gewone plaatprothese in dergelijke gevallen nooit te voorkomen zijn.

De behandeling had als volgt plaats. Op +6 werd een conische kap gemaakt, evenals op 3+, waarbij echter een platte voorzijde werd aangebracht met het oog op de facing van de brug. Op +1 en 1+ werden plaatjes met buisjes onder het tandvleesch op de geprepareerde stompen aangebracht. Over het geheel tandeloze gedeelte werd een zadel geslagen, waarop een geheel holgeslagen en daarna opgesoldeerd kauwgedeelte werd aangebracht met voor wat het zichtbare gedeelte betreft facings. Daar de afstand tusschen boven- en onderkaak ongeveer 1 cM. bedroeg, werd hierdoor een niet gering te achten gewichtsbesparing verkregen. Over +6 past een anatomische kroon, in +1 en 1+ splitpinnen en over 3+ een nauwkeurig passende huls met Steele's facing. Het gebruik van een parallelometer is bij deze werkzaamheden sterk aan te raden, daar het geheel zonder wringen uit en ingezet moet kunnen worden. Het gedeelte na gedeelte vervaardigen en daarna aan elkaar soldeeren vergemakkelijkt de contrôle.

Zooals op de profielfoto te zien is, werd het doel bereikt. De

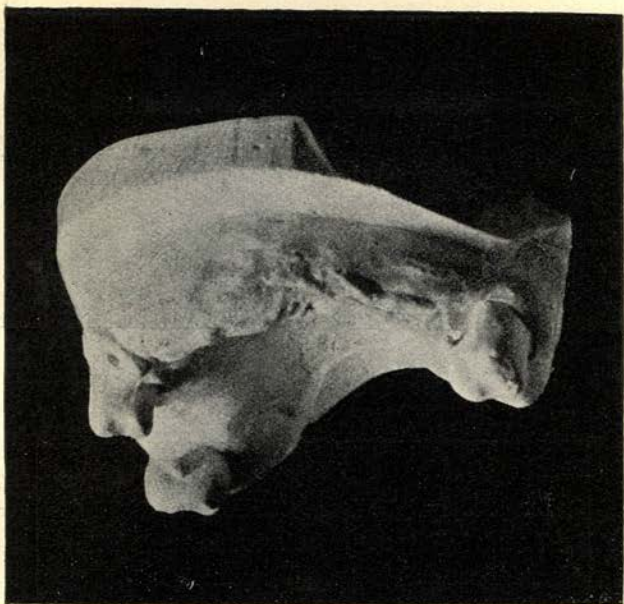


Fig. 1a.

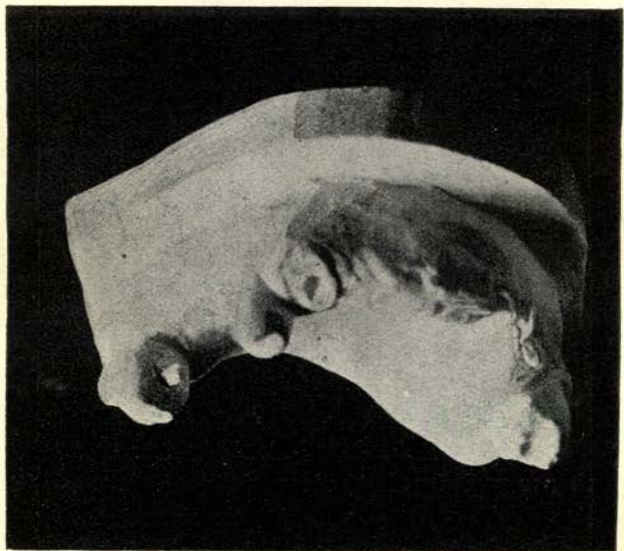


Fig. 1b.

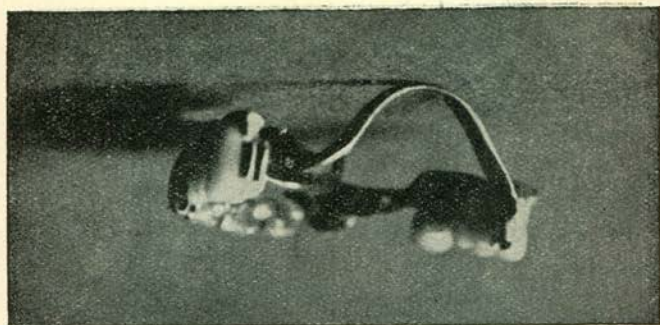


Fig. 1c.

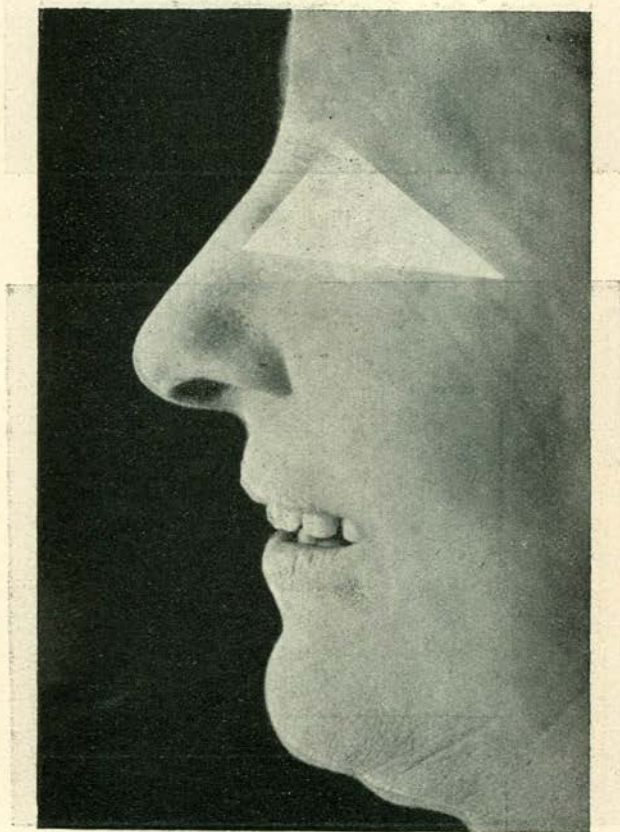


Fig. 1d.

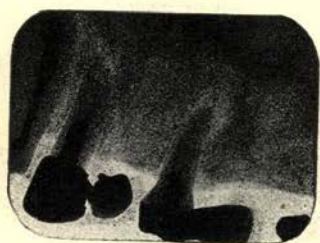
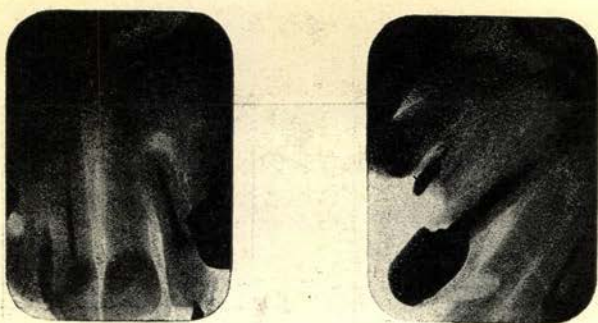


Fig. II.



Fig. IIa.

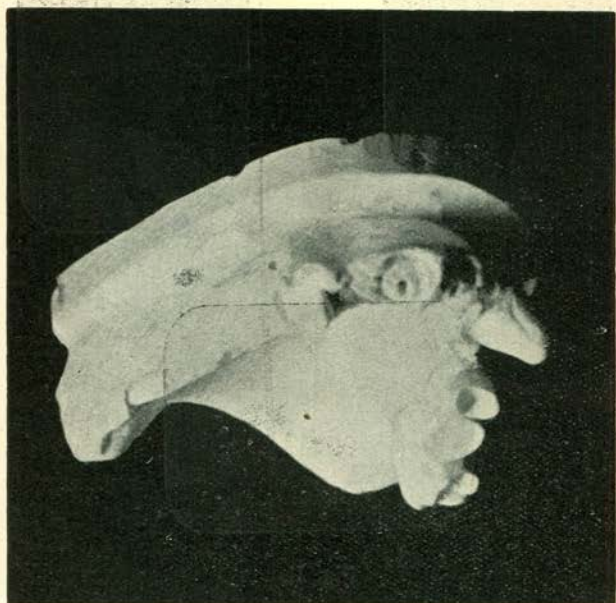


Fig. 11b.

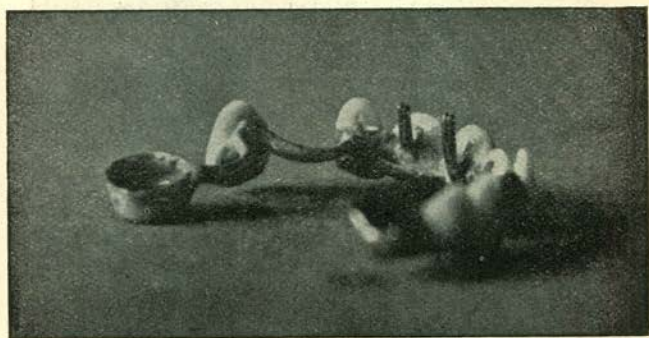


Fig. 11c.



Fig. IId.

profiellijn is niet veranderd, de overgang van porselein en tandvleesch valt niet op, de kauwfunctie is volkomen hersteld.

Deze brug wordt nu anderhalf jaar gedragen, zonder dat zich afwijkingen voordoen. De steunpunten worden onderling gesteund en de beweeglijkheid is gehandhaafd. Door de soliditeit van het materiaal kon een palatinale beugel vervallen.

Alhoewel de moeilijkheden niet gering zijn, meen ik de groote voordeelen voor bepaalde gevallen niet genoeg naar voren te kunnen brengen.

Patiënten, waarbij met vrij groote zekerheid is te voorspellen, dat zij nooit of te nimmer aan een losse prothese zullen wennen en diegenen, waarbij gelaatsafwijkingen van dien aard zijn, dat bij extractie en resectie van den processus toch nooit de oude lijnen te herstellen zijn, zullen wij met deze behandelingen baten.

Een drawback zijn ontegenzeggelijk de hooge kosten, die door de tijdroovende behandeling ontstaan, evenals het risico verbonden aan de mogelijkheid, dat na korten tijd steunpunten hun diensten weigeren.

Algemeene gezondheidstoestand en de zorg van de patiënten voor het welzijn van het gebit, spelen hierbij een rol. Contrôle-onderzoek eens per 3 maanden kan veel onaangenaamheden voorkomen.

Ten slotte vermeld ik nog, dat de afdrukken genomen werden met Unicol, waarbij als merkwaardigheid valt op te merken, dat zelfs de Roachknopjes in het model onbeschadigd voorkwamen. Voor alle gevallen waar nauwkeurigheid een grootere rol speelt dan de tijdsbesparing, is mij dit materiaal een behoefte geworden.
