

## EEN REVOLUTIE IN DE ORTHODONTISCHE APPARATUUR

Dr. CH. F. L. NORD

Publikaties van Dr. FRÄNKEL (Zwickau) over zijn „Funktionsregler” trekken reeds enige jaren de aandacht, vooral in Duitse kringen. Als Oost-Duitser was het hem slechts een enkele maal mogelijk in het Westen zijn inzichten en methoden te komen introduceren. Ook Leiden (Studieweek van de Ned. Ver. v. Orthodontische Studie) kon hij dit jaar niet meemaken.

Een uitnodiging zijnerzijds had echter tengevolge, dat collega DUYZINGS en schrijver dezes zich half september naar Zwickau begaven, waar zij een twintigtal collegae uit twaalf landen aantreffen, om gedurende drie dagen in de voortreffelijk ingerichte orthodontische kliniek van het Bezirkskrankenhaus „Heinrich Braun” voordrachten en demonstraties van Dr. FRÄNKEL te volgen.

Het verbluffende succes van de vestibulairplaat heeft FRÄNKEL er toe gebracht deze ook „geskeletteerd” aan te wenden. Evenals in de loop der jaren met de zg. actieve plaat is geschied werd de bruikbaarheid van zijn methode bij verschillende afwijkingen steeds duidelijker, zodat thans van een universeelapparaat kan worden gesproken, dat ook voor de toekomst nog perspectieven opent.

Het grote voordeel van deze apparaten schuilt niet alleen in hun eenvoud en de mogelijkheid ze ook overdag te dragen, maar vooral ook in het elimineren van alle factoren, waaraan de afwijking dient te worden toegeschreven. Aldus wordt de natuur de aan geboden voor een normale ontwikkeling.

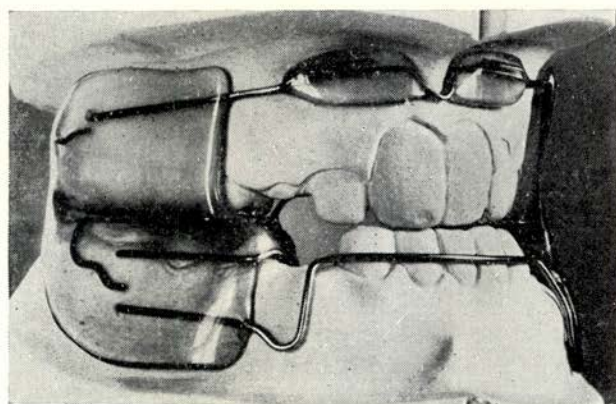
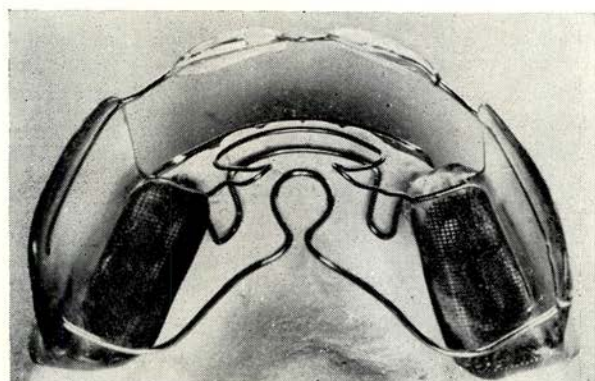
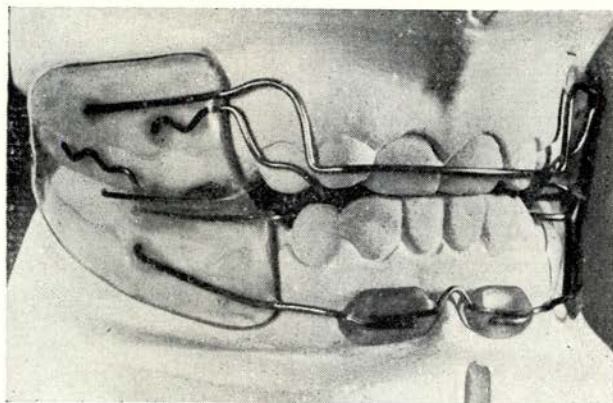
Omdat zij dag en nacht kunnen worden gedragen dienen deze „Funktionsregler” tevens tot training der musculatuur, teneinde deze haar normale functie te hergeven.

Bij een groot aantal patiënten konden wij vaststellen dat zowel bij de transversale als sagittale ontwikkeling der kaken, alleen door de functieregelende werking van deze apparatuur in betrekkelijk korte tijd morfologische veranderingen plaats vonden, die wij niet voor mogelijk hadden gehouden. Dit geldt met name voor de dekbeet, de open beet en de prognie.

Aan de hand van serie-opnamen van de schedel werd vastgesteld op welke wijze deze groeioontwikkeling plaats vond, waardoor wetenschappelijk kon worden bewezen, waarom de kliniek gelijk had.

Wat de orthodontist nog het meest imponeert, is de wijze waarop deze veranderingen plaats vinden. Hier ontwikkelt zich een „bodily movement” zoals wij die bij geen andere methode kennen, waarbij met de verschuiving der elementen een gelijktijdige groei van het alveolaire gedeelte van de kaak plaats vindt, die alles wat op „kipping” lijkt voorkomt, waardoor ook recidief lijkt uitgesloten. Door middel van pelottes, die in boven- en onderkaak op de slijmvliesrand worden aangebracht, verkrijgt men een zodanige stimulan van de m. orbicularis oris, dat de tonus aanzienlijk verbetert.

Men kan derhalve vaststellen dat door deze wijze van beïnvloeding van lippen, wang en tong, resultaten worden bereikt, zoals die tot nog toe niet mogelijk waren en wel gedurende de gehele groeiperiode.



Uiteraard zal het snelste succes worden bereikt wanneer zo jong mogelijk wordt ingegrepen en zal men rekening moeten houden met veranderingen ontstaan door cariës en extractie. (Hierbij zij terloops nog vermeld, dat de cariësfrequentie in Zwickau aanzienlijk geringer is dan in Nederland).

Na het volgen der voordrachten, presentatie van het patiëntenmateriaal en demonstratie van de vervaardiging der apparaten in het laboratorium, werd het ons wel duidelijk, dat hoe eenvoudig dit alles ook lijkt, een grondige bestudering van deze methode noodzakelijk is, wil men niet met mislukkingen te maken krijgen.

Wij verwachten echter dat zodra het boek van Dr. FRÄNKEL in begin 1966 zal zijn verschenen en vooral wanneer het hem mogelijk zal worden in het Westen cursussen te geven, deze aanvangsmoeilijkheden snel zullen worden overwonnen.

Vastgesteld zij echter reeds, dat het thans voor de mond-orthopedische therapie mogelijk is om van de wieg tot aan het einde van de groeiperiode, via Nuksauger, vestibulairplaat en Funktionsregler bevredigend te kunnen ingrijpen.

Wij voorspellen collega FRÄNKEL met zijn methode een zegetocht, zowel in het onderwijs als in de praktijk.

Een paar foto's van de door FRÄNKEL gebruikte geskeletteerde vestibulairplaten worden hierbij afgedrukt, teneinde de lezer een indruk te geven van deze apparatuur.

R. FRÄNKEL: Funktionskieferorthopaedie vom Mundvorhof aus mit Funktionsreglern. Fortschritte der Kieferorthopaedie, Heft 3, 1962.

R. FRÄNKEL: Die Grundtypen der Funktionsregler. Zahnmedizin im Bild, 4. Jahrgang, Heft 1, 1963.

R. FRÄNKEL: Luftdruck, Atmung und die Orofazialen Weichteile. Deutsche Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde, Band 43, Heft 9 und 10, 1964.

R. FRÄNKEL: Bedeutung der Weichteile. Fortschritte der Kieferorthopaedie, Heft 4, 1964.

R. FRÄNKEL: Orthodontie, Kieferorthopaedie, Funktionsorthopaedie. Deutsche Stomatologie, 15. Jahrgang, Heft 4, 1965.

september 1965

Joh. Vermeerplein 9, Amsterdam