

CASUÏSTIEK

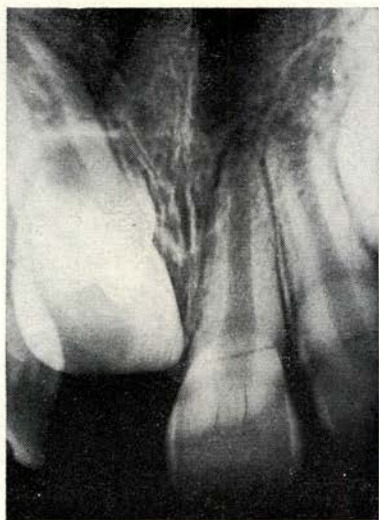
III. EEN OVERTOLLIG ELEMENT

H. BROUWER

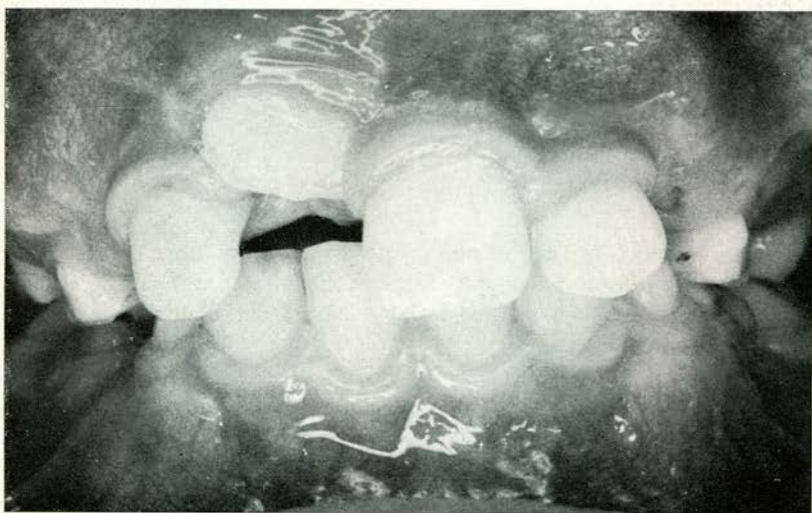
In de beide eerste casuïstische mededelingen waren resp. trage doorbraak en ontbreken van blijvende elementen onderwerp van bespreking. Als derde zij een geval vermeld van een overtollig element dat doorbraakverstorend werkte.

Door de schooltandarts op negenjarige leeftijd verwezen, kwam een jongen onder behandeling, bij wie de blijvende rechter boven-incisief niet doorbrak. Een röntgenfoto toonde een overtollig element, hetwelk toen werd verwijderd (afb. 1).

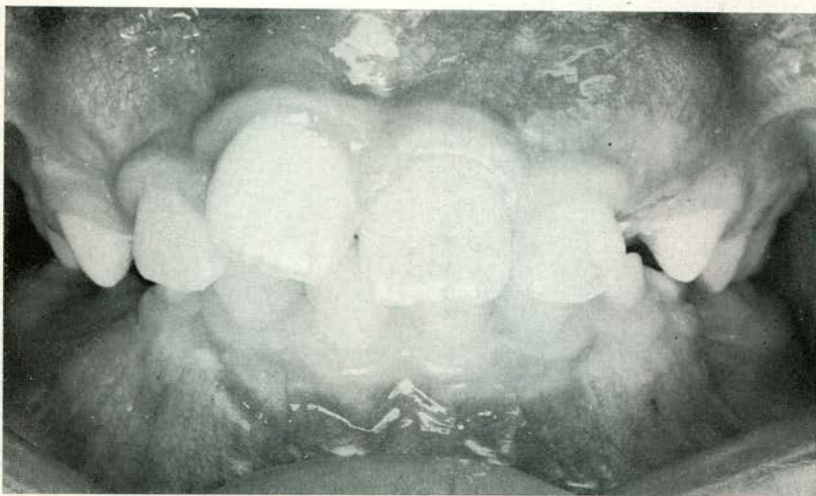
Drie maanden later was de incisief ten dele doorgebroken (afb. 2), terwijl nog eens acht maanden daarna het element vrijwel op zijn plaats was gekomen (afb. 3).



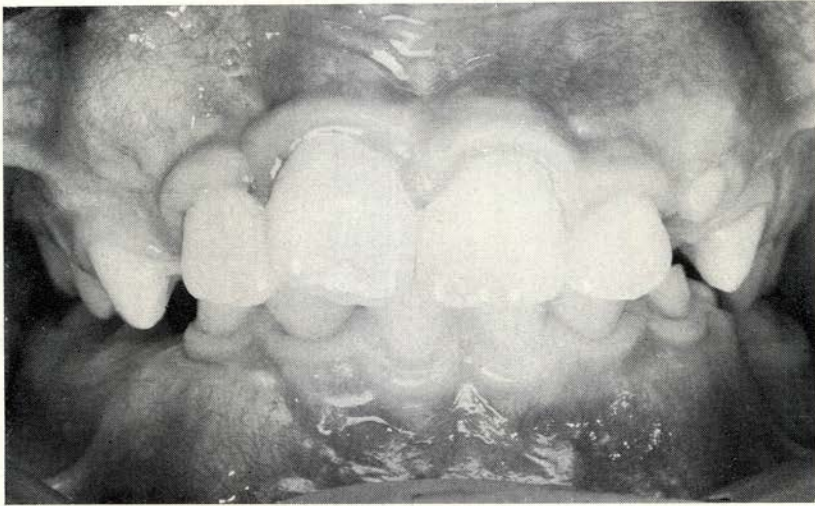
Afb. 1. okt. '62.



Afb. 2. jan. '63.



Afb. 3. sept. '63.



Afb. 4. jan. '64.

Een en ander geschiedde zonder actieve orthodontische hulp, welke bovendien, gezien de sociale achtergrond van de patiënt, niet in aanmerking kwam.

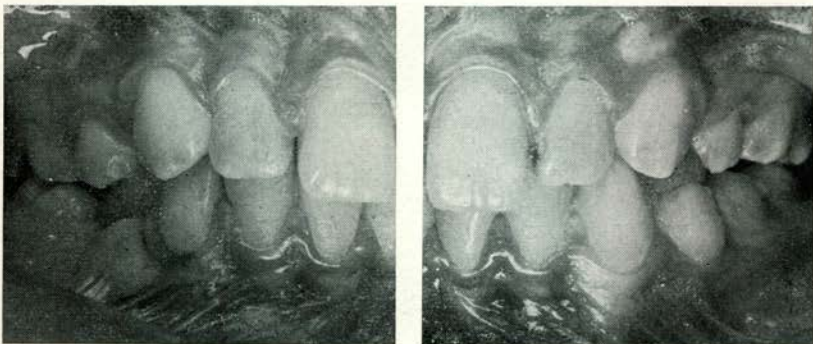
Er bestaat gebrek aan ruimte. Daarom zal in dit geval extractie van de eerste premolaren in de toekomst noodzakelijk zijn, teneinde de gewenste ruimte voor de resterende elementen te verkrijgen (afb. 4).

Vele kinderen moeten een voor hen geïndiceerde orthodontische behandeling ontberen. Tijd en materiaal maken deze inderdaad duur.*) Als gewenst en ook uitvoerbaar perspectief van de preventieve orthodontie zij daarom gewezen op de noodzaak van regelmatige controle van stand en groei van het zich ontwikkelende kindergebit.

Kleine interceptieve maatregelen kunnen soms tot een acceptabele toestand leiden, zoals voor de besproken patiënt door de tijdige verwijzing van de schooltandarts mogelijk werd.

Gaat men op zodanige wijze te werk, dan kan ook voor kinderen waar van huis uit in tandheelkundige zin onvoldoende aandacht wordt besteed aan het gebit, vaak nog een occlusie worden bereikt zoals in afb. 5 bij een 12-jarig meisje, na extractie van vier premolaren.

*) Mej. M. DE BOER. Sociaal perspectief van de preventieve orthodontie. Utrecht, 1966. Openbare les R.U. Utrecht, pag. 4 en 5.



Afb. 5.

De afgebeelde toestand is het resultaat van incidentele behandelingen, met een minimum aantal zittingen en zonder apparatuur.

Er is voldoende plaats voor de in doorbraak zijnde tweede premolaar rechts onder.

Galvanistraat 7. Amsterdam.