

aan de goede stemming afbreuk kon doen. Het was maar dat men zich niets verbeeldde. Het was collega Duyvensz die tussen de opwindende bekgevechten voor kalmerende anecdotes zorgde, waarvoor de toenmalige hoofdredacteur eens in dithyrambische verwoering hem de vererende bijnaam verleende van de slanke bard van Eros. Het zal de lezer uiteraard duidelijk zijn dat zulks geschiedde in een vroegere periode dan het jongste bestaan van ons orgaan. Maar niettemin.

Doch dit terzijde. Men kan alleen maar bewondering hebben voor de bijzondere kennis en de veelzijdigheid waarvan collega Duyvensz heeft blijk gegeven in de decennia die achter ons liggen, bij zijn intensieve arbeid in dienst van de tandheelkunde. Het was – aldus zijn motivering – juist de aantrekkelijkheid van ons beroep dat het de belangstelling doet uitgaan naar andere natuurwetenschappen.

Er is in het vorenstaande nog geen gewag gemaakt van een bijzonder facet aan de image van collega Duyvensz hetwelk niet mag worden verzwegen. Het betreft zijn grote kunsthistorische belangstelling, waarbij hij (en zulks dient er volledigheidshalve wel bij vermeld) de fervente assistentie geniet van zijn echtgenote (hetgeen ook het geval is geweest bij zijn bestuursfuncties die financiële verantwoordelijkheid impliceerden).

Deze passie heeft het aanzien geschonken aan een onschatbare collectie artistieke voorwerpen uit alle perioden, die voor het grootste deel een plaats hebben gevonden in het historische buitenverblijf te Loenen aan de Vecht, dat in 1934 zijn eigendom is geworden en waarvan de rijke inventaris tot die van een waar museum is uitgegroeid en als zodanig officieel erkend en ingeschreven. Wie daarvoor gevoelig is raakt bij een bezoek niet spoedig uitgekeken. Te meer niet wanneer de heer des huizes de rondgang verlevendigt met tal van anecdotische en historische bijzonderheden die op de veelal zeldzame specimina en hun verkrijging betrekking hebben.

Ook in dit opzicht is hij tot een bijzondere figuur in de tandheelkunde geworden.

P. H. Buisman

TANDHEELKUNDE IN DE UNITED STATES NAVY (PUERTO RICO)

A. VERGROESEN, luitenant ter zee tandarts 2 OC

Daartoe in staat gesteld door de commandant der zeemacht in de Nederlandse Antillen heb ik een bezoek kunnen brengen aan de grote marinebasis van de Verenigde Staten, gelegen op het eiland Puerto Rico. Daar werd mij bovendien door Amerikaanse officieren-tandarts de gelegenheid geboden om met hen de Puerto Rico Annual Dental Meeting bij te wonen, een van de grote congressen waarvan er zoveel in de States worden gehouden. Wat mij op de marinebasis het eerst opviel was: de sterk ontwikkelde dental mindedness en de zeer efficiënte aanpak van de hele organisatie om deze te bereiken en te handhaven. Het aantal tandartsen is zó groot, dat ieder van hen ongeveer 500 patiënten onder zijn hoede heeft. Daardoor kan een hoog tandheelkundig peil worden gehandhaafd.

De op de basis San Juan aanwezige collegae behandelen ieder ongeveer acht patiënten per dag zodat aan alle tandheelkundige ingrepen de nodige tijd kan worden besteed. Opvallend was de taakverdeling: één tandarts hield zich uitsluitend bezig met kroon- en brugwerk, een ander behandelde uitsluitend parodontologische afwijkingen, twee collegae verzorgden de conserverende tandheelkunde en dan was daar nog de belangrijkste man, die de leiding had van de afdeling Preventieve Tandheelkunde. Op deze wijze werden in de betrekkelijk kleine dental clinic van San Juan een kleine twee duizend patiënten verzorgd. Het juiste aantal werd mij niet verteld (dienstgeheim!).

Op veertig mijl afstand bevond zich nog een basis, Roosevelt Roads. Daar zijn aan de tandheelkundige staf nog toegevoegd een „oral surgeon” en een „dental hygienist”. De dental hygienist ontvangt de patiënten eerst en besteedt geruime tijd aan een grondige tandsteenverwijdering en een instructie over mondhygiëne. Het gevolg van dit systeem is: tandheelkunde van de hoogste kwaliteit, iets waar we in Europa nog ver vandaan zijn. Men zegt zelf dat dit alles in de laatste jaren enorm verbeterd is door de preventieve tandheelkunde, die in de dienst ver wordt doorgevoerd.

Eén van de boeiendste sprekers op bovengenoemd congres was de „Vader van de Preventieve Tandheelkunde”, Joseph Muhler. Deze heeft bijzonder veel gedaan voor de preventie; veel van zijn methoden zijn door Army en Navy beproefd en worden nu met succes toegepast. Deze chemicus-tandarts heeft zich onder meer op de lokale fluor-applicatie toegelegd. Als resultaat van de gezamenlijke in de Navy toegepaste preventieve maatregelen meent men een cariësreductie van 73% te hebben kunnen constateren.

Iedere militair in de marine ondergaat een „fluor-behandeling” volgens een schema dat ik hieronder volledig laat volgen, omdat het wellicht de belangstelling heeft van de Nederlandse lezers. De gebitsreiniging en de lokale applicatie (Agents 1 en 2) geschieden ieder half jaar, de laatste door tot matroos-tandarts-assistent opgeleide militairen, zodat de tandartsen en de dental hygienists niet met deze werkzaamheden worden belast.

Iedere nieuwe lichter ontvangt een poets-instructie, die zonodig wordt herhaald. Men wordt geleerd te borstelen volgens de methode „upper down and lower up” met tot slot enkele horizontale streken over het gehele gebit. Gestreefd wordt naar het borstelen na iedere maaltijd, doch ik kreeg de indruk dat men tevreden is, als bereikt wordt dat het twee maal per dag goed geschiedt. Na iedere halfjaarlijkse behandeling wordt de patiënt op het hart gedrukt, dat optimale resultaten met de fluor-applicatie slechts worden verkregen, indien deze wordt ondersteund door regelmatig en goed borstelen met Crestpasta.

Three-Agent SnF₂ Cariostatic Treatment Procedure

Agent 1. SnF₂ prophylaxis

1. Scale teeth to remove calculus and debris which does not extend beyond the gingival crevice (see note a*).
2. Prepare SnF₂ prophylaxis paste fresh for each patient, as follows:

- a. Put 0.3 gm SnF₂ in large side of dappen dish. Add 1.0 cc distilled water and stir until dissolved (see note b*).
 - b. Add 2.0 gm Special Pumice and mix thoroughly.
3. Apply SnF₂ prophylaxis paste to teeth of one quadrant with a soft rubber cup, ten seconds to each tooth surface. Polish interproximal surfaces by drawing paste through areas with unwaxed dental tape. Rinse on completion of each quadrant.
 4. Repeat Step 3 on each remaining quadrant.

Agent 2. SnF₂ topical application

1. Prepare cotton rolls, cotton applicators and fresh SnF₂ solution.
 - a. Place 1.0 gm SnF₂ crystals in glass beaker. Add 10.0 cc distilled water and stir until dissolved (see note b*).
2. Isolate and dry teeth on one quadrant. Cotton rolls must be free of clinical crowns. Apply SnF₂ solution with cotton applicator to all isolated dried teeth. Keep all teeth wet with SnF₂ solution for at least 15 seconds. If saliva enters area, start entire step over again. Do not rinse after each quadrant.
3. Repeat Step 2 on each remaining quadrant.
4. Rinse lightly upon completion of all four quadrants.
Caution patient not to eat or drink for 30 minutes.

Agent 3. SnF₂ dentifrice

1. Instruct patient on daily use of SnF₂ dentifrice (see note c*).
2. Teach patient correct oral hygiene procedures.

*Notes on reverse

Note a. SnF₂ prophylaxis and/or topical solution should not be applied in the presence of gingival inflammation or injury, nor immediately after removal of subgingival calculus deeper than the gingival crevice. Cases of these types should receive the necessary periodontal treatment **before** SnF₂ therapy.

Note b. When large numbers of patients are scheduled for a given halfday, it may be feasible to make up a stock solution of 30 percent SnF₂ in advance. Such stock solutions should be discarded when four hours old. A 30 percent stock solution may be dispensed in a ratio of 1.0 cc to 2.0 gm Special Pumice to make prophylaxis paste. The same 30 percent stock solution dispensed in a ratio of 1.0 cc to 2.0 cc distilled water may be used to make the 10 percent topical solution. Precaution: stock solutions of this concentration must be held in plastic containers of distinctive color, size or shape and in controlled storage (MMD 21-21(2), 21-24). Treat stock solutions with the same respect as phenol.

Note c. The ADA Council on Dental Therapeutics has classed Crest in Group A, Cue in Group B as therapeutic dentifrices. Listing in Group A

means that the item conformed with the provisions for acceptance, will be listed in **Accepted Dental Remedies**, and may use the Seal of Acceptance. Listing in Group B means that there is insufficient evidence to justify present acceptance, but there is reasonable evidence of the item's usefulness and safety.

The SnF₂ dentifrice proven effective in the three-agent procedure in naval personnel was Crest.

The importance of carefully carrying out the entire three-agent procedure is demonstrated by the following summary data of the Navy study at SMC New London:

TREATMENT	PERCENT REDUCTION IN CARIOUS TEETH AFTER ONE YEAR
a. SnF ₂ prophylaxis only (one agent)	12
b. (a) plus 10 percent topical (two agent)	47
c. (b) plus dentifrice (three agent)	73

This may be explained to the patient in terms of the dentifrice providing a daily supply of tin and fluoride — to replace that which was originally provided in the annual prophylaxis and topical but is gradually washed away by saliva.

Note d. Precautions to observe in application of three-agent SnF₂ treatment.

1. Drape patient with plastic apron to prevent staining of clothing.
2. Dental technician should always wear protective eye glasses.
3. Do not start engine until rubber cup with SnF₂ prophylaxis paste is in patient's mouth.
4. Use slower speed.
5. If prophylaxis paste enters eyes, wash eyes immediately and refer to Medical Officer.

Bij kennisneming van de bijzonder fraaie resultaten der fluorprohylaxe moet men bovendien bedenken, dat het hoge peil der tandheelkundige behandeling ook nog een belangrijke preventieve waarde vertegenwoordigt.

Het is begrijpelijk dat de waarde van de lokale fluor-applicatie, op bovenstaande wijze toegepast, bij onze Amerikaanse collega's geen punt van discussie meer vormt.

Men verwacht dat op den duur deze resultaten een enorme besparing zullen geven op de begroting van de gezondheidszorg.

De belangstelling voor de preventie wordt in Amerika op vele manieren gestimuleerd, zoals praatjes voor T.V., voorlichting op scholen, verspreiding van „folders”, het aanbrengen van „posters”, enz.

Het is begrijpelijk dat juist in de strijdkrachten de preventie veel belangstelling heeft en speciale krachten worden opgeleid om een belangrijk deel van het totaal aantal stoel-uren voor hun rekening te nemen.

Bij al deze voorzorg deed het vreemd aan dat men in de Navy direct naar de

tang grijpt wanneer iemand in een van de postcaniene elementen pulpitisklachten vertoont. Wanneer men zóveel tijd en geld besteedt aan de preventieve tandheelkunde en zóveel tijd aan de vervaardiging van prachtige amalgaamvullingen, lijkt het wat ongerijmd om zó snel te extraheren bij pulpa-aandoeningen. Het bleek dat enkele van de Navy-collegae daar ook niet goed weg mee wisten en ze toonden grote belangstelling voor onze methoden op dit terrein. Men verdedigde zich zwakjes met te zeggen dat men altijd bij elke endodontische behandeling een risico neemt; met hun tandheelkunde die zij als een wezenlijk en belangrijk deel van de medische voorzieningen zien, willen zij ieder risico t.a.v. het ontstaan van granulomen en acute kaakontstekingen vermijden. Het is natuurlijk wel zo, dat in de Navy vaak bijzondere factoren de therapie bepalen. Een vertrekkend schip b.v. doet al sneller besluiten om de tang te gebruiken. Verder zijn daar de bemanningen van de atoomonderzeeërs die zeer lang op zee blijven enz., allemaal redenen die, naar men meent, nopen tot radicale ingrepen. Maar het is toch beslist zo, dat de endodontie achter staat bij de andere takken van de tandheelkunde, en dat werd daar wel duidelijk gevoeld.

Emmalaan 16, Willemstad,
Curaçao.

BINNENLAND

MEJUFFROUW J. G. SCHUIRINGA 80 JAAR

Op 9 juli 1967 mocht mejuffrouw J. G. Schuiringa, in vroeger jaren lector aan het Tandheelkundig Instituut van de Rijksuniversiteit te Utrecht, de leeftijd van 80 jaar bereiken.

Mejuffrouw Schuiringa, die decennia lang haar beste krachten aan het onderwijs in de Prothetische Tandheelkunde heeft gegeven, heeft zich bijzondere verdiensten verworven op het gebied van de chirurgische prothese; deze hebben ook buiten 's lands grenzen de aandacht getrokken. De waardering hiervoor kwam op duidelijke wijze tot uiting bij haar afscheid als lector in 1957, toen verschillende autoriteiten van de Utrechtse universiteit haar hulde brachten.

Het einde van haar onderwijstaak betekende overigens niet dat mejuffrouw Schuiringa haar belangstelling voor de tandheelkundige wetenschap zou hebben opgegeven. Integendeel: nog heden ten dage is zij een geregelde bezoeker van de vergaderingen van de Nederlandse Vereniging van Tandartsen en het Nederlandsch Tandheelkundig Genootschap.

Ter gelegenheid van deze bijzondere persoonlijke gedenkdag getuigt de Redactie gaarne van haar bewondering voor hetgeen mejuffrouw Schuiringa tot de bevordering der tandheelkunde heeft bijgedragen.

PROF. DR. G. H. R. VON KOENIGSWALD ONDERSCHIEDEN

Aan de Utrechtse hoogleraar in de Stratigrafie en de Paleontologie, Prof. Dr. G. H. R. von Koenigswald, die ook in tandheelkundige kring bekendheid geniet, werd door de Asiatic Society te Calcutta de *Thomas Annandale Memorial Medal* toegekend in verband met zijn onderzoekingen op antropologisch gebied.