

Boekbesprekingen

L. F. ROSE, D. KAYE. Internal medicine for dentistry. 2e druk, 1192 pag., 275 afb. The C.V. Mosby Company, St. Louis, Baltimore, Philadelphia, Toronto 1990. Prijs £ 60,-. ISBN 0 8016 4301 5.

Het formaat van de tweede druk van dit boek over inwendige geneeskunde ten behoeve van de tandheelkunde maakt de indruk van een (antieke) bijbel. Met zijn bijna 1200 pagina's is het een imposant werk. Verdeeld over 15 secties komen in totaal meer dan 200 onderwerpen uit de inwendige geneeskunde aan bod. Het feit dat er ongeveer 150 auteurs aan dit werk hebben meegedaan, zal dan ook geen verbazing wekken. Allen zijn afkomstig uit de Verenigde Staten.

De onderwerpen zijn steeds bondig beschreven en – voor wat de tand- en mondheelkundige aspecten betreft – hier en daar zelfs summier. Op zichzelf is dat begrijpelijk. Primair is het boek bedoeld om kennis van de inwendige geneeskunde over te dragen, waarbij steeds – echter zonder op details in te gaan – de relatie met de tandheelkunde wordt gelegd.

Het boek verdient zonder meer een plaats in de tandheelkundige bibliotheken. Voor docenten in sommige vakken van het tandheelkundig curriculum is het een fantastisch, bijna encyclopedisch, naslagwerk bij de voorbereiding van colleges. De student en de algemeen-practicus zullen bij het zien van dit lijvige werk vermoedelijk ontmoedigd worden tot aanschaffing over te gaan. Wie dat toch aandurft, zal zich realiseren dat de prijs van dit boek onwaarschijnlijk laag is.

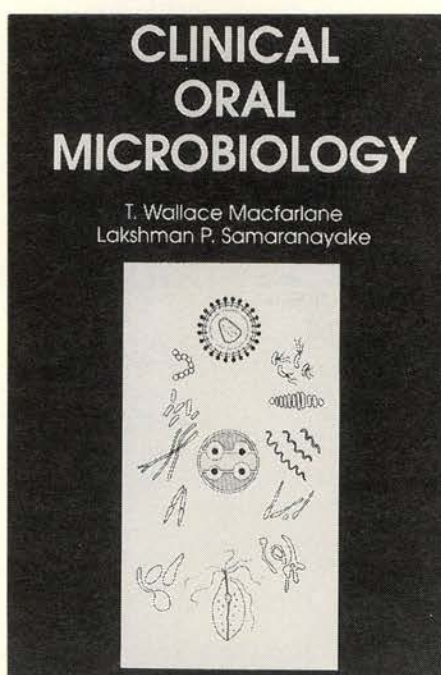
I. van der Waal, Amsterdam

T.W. MacFARLANE, L.P. SAMARANAYAKE. Clinical oral microbiology. 284 pag. Butterworth & Co. Ltd., Guildford 1989. Prijs £ 14.95. ISBN 0 723 60934 9.

Onder klinische orale microbiologie verstaan de auteurs die microbiologie waarmee de tandarts/specialist in zijn praktijk kan worden geconfronteerd. Zij hebben bij het schrijven bewust geprobeerd een brug te slaan tussen de orale microbiologie en de praktijk. Hierin zijn ze goed geslaagd en dat maakt het boek voor de praktiserende tandarts waardevol.

Het boek is ingedeeld in vijf delen. Deel 1 handelt over de orale ecologie, waarbij de normale mondflora en het orale ecosysteem, inclusief de tandplaque, ter sprake komen. Het volgende deel gaat over ziekten in relatie met tandplaque: cariës, *parodontale* en *dento-alveolaire infecties*,

en infecties van het wortelkanaal. De verschillende onderwerpen worden overzichtelijk en systematisch behandeld en bij iedere vorm van infectie wordt aandacht besteed aan de etiologie, de klinische verschijnselen, de micro-organismen en de behandeling. Voor zover dat mogelijk is, wordt dieper ingegaan op: de infectiebron en -routes, de verdedigingsmechanismen van de gastheer, het afnemen van monsters en de laboratoriumdiagnostiek. In deel 3 komen infecties van de overige orale en peri-orale weefsels aan de orde, inclusief de



voor de tandarts van belang zijnde bacteriële, virale en schimmelinfecties. Bovendien worden aparte hoofdstukken gewijd aan speekselklierinfecties en aan infecties bij de gecompromitteerde patiënt.

Dan volgt de microbiologische diagnostiek. Ingegaan wordt op het inschakelen van het bacteriologische laboratorium: Wanneer vraag je een bacteriologisch advies? Hoe neem je een monster bij de patiënt af bij de verschillende typen infecties? Hoe vertaal je de uitslag van het laboratorium naar de therapie? Ook wordt in dit deel een apart hoofdstuk gewijd aan antimicrobiële therapie.

In deel 5 – over kruisinfecties – komen in aparte hoofdstukken de volgende onderwerpen ter sprake: virale hepatitis (hepatitis A en B, non-A en non-B hepatitis, thans hepatitis C genoemd, en delta-hepatitis of hepatitis D); HIV en AIDS; kruisinfecties en sterilisatie.

Het boek wordt afgesloten met twee ahangsels: het eerste is een handleiding voor preventieve maatregelen ter voorkoming

van kruisinfecties en het tweede ahangsel geeft een uiteenzetting van extra maatregelen bij de behandeling van patiënten met een (bekend) verhoogd risico.

Het boek is helder geschreven en leest gemakkelijk. De praktische benadering van de stof valt bijzonder te waarderen, omdat de microbiologie zoveel mogelijk wordt gecombineerd met de klinische tandheelkunde en met de therapie van de verschillende infecties. Waar mogelijk behandelen de auteurs steeds behandelingsstrategieën. Het boek is geschreven voor studenten, maar het hoort ook thuis in de bibliotheek van de praktiserende tandarts, niet alleen om te dienen als naslagwerk, maar vooral om kennis te kunnen nemen van het vijfde deel dat gaat over kruisinfecties in de tandheelkundige praktijk.

J. de Graaff, Amsterdam

TH.G. WILSON JR. Dental maintenance for patients with periodontal diseases. 224 pag., 340 afb. Quintessence Publishing Co., Inc., Chicago, London, São Paulo, Tokyo, Hong Kong 1989. Prijs \$ 64,-. ISBN 0 86715 209 5.

Een gezonde mond, in het bijzonder een gezond parodontium, is een illusie wanneer het dagelijks onderhoud tekort schiet en de professionele verzorging te wensen overlaat. Goede voorlichting aan de patiënt en goede scholing van de hulpverleners zijn daarvoor onmisbaar. Het is volstrekt onvoldoende om voor dit doel te volstaan met standaardprocedures. De veelsoortige restauratieve, orthodontische en implantologische behandeltechnieken en/of behandelingsresultaten, evenals de patiënten die medische behandelingen moeten ondergaan (zoals radio- of chemotherapie), al deze wisselende omstandigheden vereisen ook een verschillende vorm van zorg voor het parodontium. Het is de verdienste van dit boek dat, in bijzonderheden, op een breed scala van specifieke problemen wordt ingegaan. De beschreven materie stoelt op de praktijkervaring van een aantal uitnemende klinici en is daarom bijzonder verhelderend voor de algemeen-practicus en de mondhygiënist.

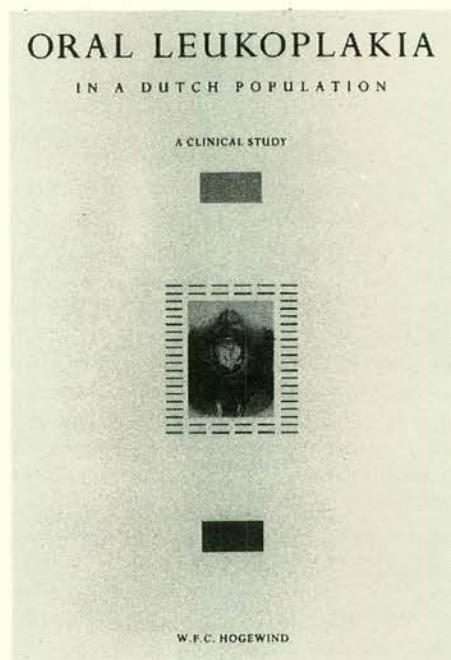
Het boek bevat een 14-tal hoofdstukken van de hand van verschillende auteurs, alle gevolgd door een uitvoerige en recente literatuurlijst. Uitvoerige aandacht wordt geschonken aan de medische en tandheelkundige anamnese en het onderzoek van de patiënt, met speciale aandacht voor de parodontale aspecten. De volgorde van de behandeling komt planmatig aan de orde. De mondhygiënische technieken bij de ver-

schillende klinische behandelmethoden worden in detail aangegeven en verduidelijkt met goede afbeeldingen en tabellen. De indeling van het boek is systematisch en maakt een snelle raadpleging mogelijk. Ieder hoofdstuk of paragraaf besluit met een korte samenvatting in schematische vorm.

Vastgesteld kan worden dat dit voor iedere algemeen-practicus en iedere mondhygiënist een uitermate praktisch boek is. Het is goed leesbaar, zonder onnodige uitweidingen en het biedt de lezer de mogelijkheid te toetsen in welke mate hij in zijn dagelijks werk voldoet of tekort schiet.

L.J.A. van Schijndel, Utrecht

W.F.C. HOGEWIND. Oral leukoplakia in a Dutch population. 179 pag. Academisch proefschrift Vrije Universiteit te Amsterdam. Drukkerij Plantijn bv, Capelle aan den IJssel, 1990.



Leukoplakie is een, bij klinisch onderzoek herkenbare, witte aandoening van het mondslijmvlies. De aandoening bezit onmiskenbaar een maligne potentie en de kans op kwaadaardige ontanding van leukoplakie tot planocellulair carcinoom wordt geschat op gemiddeld 5%. In hoofdstuk 2 bespreekt de auteur, aan de hand van een uitgebreid literatuuronderzoek, de factoren die invloed hebben op de kans van maligne ontanding. Het gaat hierbij onder meer om epidemiologische gegevens als leeftijd en geslacht, etiologische factoren als het gebruik van tabak en alcohol en de aanwezigheid van candida albicans. Verder kan aan de hand van de klinische verschijningsvorm en de histologie de mate van premaligniteit worden ingeschat. Wat be-

treft de behandeling van de aandoening meent de auteur dat de CO₂-laserchirurgie op dit moment de meest aangewezen therapie is.

Hoofdstuk 3 beschrijft een onderzoek naar het voorkomen, dat is uitgevoerd bij 1000 patiënten. In deze groep was sprake van een relatief lage prevalentie van 1.4%. De leeftijdsverdeling kwam overeen met de gegevens uit de literatuur, maar de gelijke verdeling over beide geslachten niet. Over het algemeen werd bij andere onderzoeken een hogere incidentie bij mannen gevonden.

In hoofdstuk 4 worden de witte slijmvliesafwijkingen besproken zoals die voorkomen bij 'reversed smoking' en de 'candida-associated' leukoplakie. Ook werd het biologische gedrag van leukoplakie bij 46 patiënten retrospectief onderzocht. In deze groep degenererden drie aandoeningen tot planocellulaire carcinomen. Opmerkelijk is dat het drie idiopathische leukoplakieën bij oudere vrouwen betrof. Bij twee van hen was sprake van een klinisch homogene vorm.

Ten slotte werd bij een groep van 212 patiënten met van het mondslijmvlies uitgaande planocellulaire carcinomen nagegaan in hoever er sprake was van het simultaan voorkomen van leukoplakie. Deze combinatie bleek zich in 48% van de gevallen voor te doen, waarbij dit significant vaker voorkwam bij vrouwen dan bij mannen. Vanwege het retrospectieve karakter van het onderzoek was het niet mogelijk om onderscheid te maken tussen leukoplakie en andere witte aandoeningen van het mondslijmvlies.

Dit boek beschrijft op gedegen wijze het te verwachten biologische gedrag van de verschillende vormen orale leukoplakie. Het toont voor het eerst aan dat ook (voor een bepaald gebied) in Nederland dit biologische gedrag overeenkomt met gelijksoortige gegevens over populaties elders in de wereld. Orale leukoplakiepatiënten dienen als een groep te worden beschouwd die het risico loopt een planocellulair carcinoom van het mondslijmvlies te krijgen. Het boek is dan ook lezenswaard voor een ieder die betrokken kan raken bij de diagnostiek en behandeling van deze aandoening. Dit geldt met name voor tandartsen, huisartsen en specialisten werkzaam in de hoofd-hals-oncologie.

J.L.N. Roodenburg, Groningen

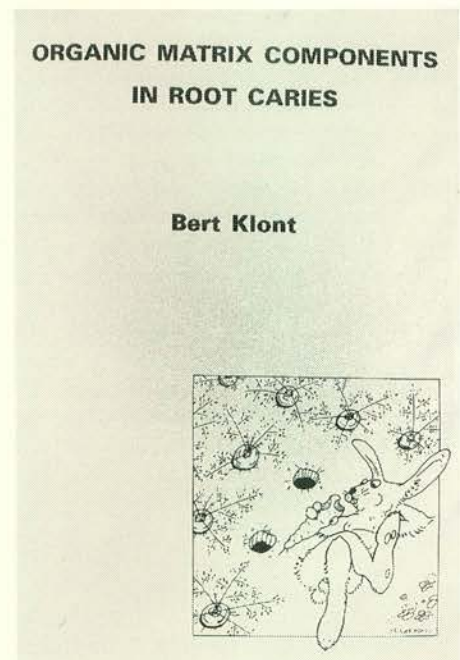
A. KLONT. Organic matrix components in root caries. 84 pag. Academisch proefschrift Universiteit van Amsterdam. Offsetdrukkerij Haveka B.V., Alblasterdam 1990.

Nu steeds minder tanden en kiezen op jeugdige leeftijd verloren gaan, kan bij gebitselementen op latere leeftijd het wortelopervlak bloot komen te liggen, waarbij in principe de kans bestaat dat daarin cariës ontstaat. Het doel van het in dit proefschrift beschreven *in vitro* onderzoek was dan ook meer inzicht te verkrijgen in de processen die een rol spelen bij het ontstaan en het herstel van wortelcariës (met name de rol van bestanddelen van de organische matrix van tandwortels).

In een compacte stijl wordt, na een inleiding over de relevante literatuur over wortelcariës (hoofdstuk 1), nader ingegaan op: 1. de bereikbaarheid/toegankelijkheid van wortelcollageen voor afbraak door proteolytische enzymen na de- en remineralisatie (hoofdstuk 2 en 3); 2. de mogelijke verklaring van de mechanismen van afbraak van collageenfibrillen (hoofdstuk 4) en 3. het oplossen van andere organische bestanddelen, behalve collageen, tijdens de demineralisatie van dentine (hoofdstuk 5).

ORGANIC MATRIX COMPONENTS IN ROOT CARIES

Bert Klont



Uit het onderzoek is gebleken dat het in oplossing gaan van de collageene matrix (er werden rundersnijntanden gebruikt), afhankelijk is van de calciumconcentratie, die mogelijk van belang is voor de mate van mineralisatie van de collageenfibrillen. Ook bleek er een groot verschil in de afbreekbaarheid van het wortelcollageen te bestaan tussen dentinelaesies met en zonder een intacte oppervlaktelaag. Hetzelfde geldt voor de remineralisatie van beide typen laesies in de aan- en afwezigheid van afbreekbaar collageen. Maar voor beide typen werd gevonden dat verwijdering van collageen geen effect heeft op de afzetsnelheid van het mineraal. Remineralisatie had daarentegen wel invloed op de hoeveelheid afbreekbaar collageen.

In afwezigheid van eitwitafbrekende enzymen bleek afbraak van collageenfibrillen een langzaam proces. In de aanwezigheid van trypsine verliep de afbraak van collageen relatief snel. Deze bevinding doet veronderstellen dat dit enzym in tandplaque aanwezig is.

Ten slotte is ook onderzocht hoe de niet-collagene organische matrixcomponenten tijdens de demineralisatie van worteldentine veranderen. Uit dit onderzoek is gebleken dat deze componenten, zowel bij oppervlakte- als bij onderhuidse carieuze laesies, nauwelijks in oplossing gaan.

Samenvattend komt de auteur tot de conclusie dat collageenfibrillen in vrij sterke mate moeten zijn ontcalcit alvorens zij kunnen worden afgebroken en dat er bij de ontcalcining nog mineraal in de laesie aanwezig moet zijn, wil er remineralisatie kunnen optreden. Alzo heeft hij een belangrijke bijdrage geleverd aan het onderzoek naar wortelcariës.

J.H.M. Wöltgens, Amsterdam

S.P. RAMFJORD, M.M. ASH. *Periodontology and periodontics: modern theory and practice*. 369 pag. Ishiyaku EuroAmerica, Inc. Publishers, St. Louis, Tokyo 1989. Prijs \$ 59,50. ISBN 0 912791 40 3.

De schrijvers hebben in dit boek niet alleen de hedendaagse praktijk van de parodontologie aan de orde willen stellen, maar ook haar moderne, theoretische basis. Het boek is bestemd voor de student, mondhygiënist, algemeen-practicus, tandarts-parodontoloog en zelfs voor degene die werkzaam is in het verzekeringswezen. Ondanks deze ruime opzet is het boek hanteerbaar gebleven, misschien wat compact, maar met voldoende referenties (tot 1987) voor de lezers die dieper op de zaken willen ingaan. De 29 hoofdstukken zijn dan ook in het algemeen van beperkte omvang, maar voorzien van een uitgebreide literatuurlijst. De illustraties (tekeningen en foto's) zijn van uitstekende kwaliteit en – met uitzondering van enkele afbeeldingen van gingivitis – in zwart-wit uitgevoerd.

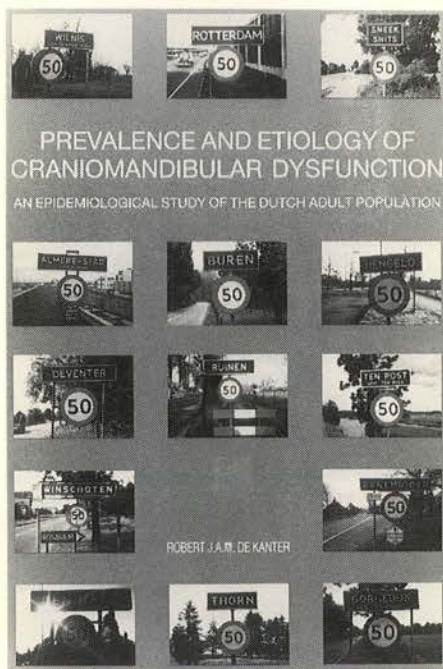
Zo wordt dan aan vrijwel alles wat met de parodontologie te maken heeft, aandacht besteed: de parodontale structuren, de fysiologie en het verdedigingsmechanisme van het dentogingivale complex, de epidemiologie, de pathogenese, de histopathologie, de etiologie, de mechanismen van de afweer, de immunologische reacties en de rol van de occlusie. De rij wordt vervolgd met de meer klinische onderwerpen zoals: onderzoek, diagnose, verschillende vormen van gingivitis en parodontitis, behandelingsplanning, spoedgevallen, het belang van een goede anamnese, scaling en rootplaning, mondhygiëne en occlusale therapie. Dan volgen de chirurgische aspecten:

doel en principes van parodontale chirurgie, curettage, gingivectomie en wondgenezing, flapoperaties, wederaanhechting, microgingivale chirurgie, de behandeling van intrabony pockets en furcatieproblemen. Tenslotte komen nog de relatie van de parodontologie tot de overige disciplines van de tandheelkunde, de nazorg en de prognose van parodontale behandeling aan de orde.

Kortom, het is een compleet en compact naslagwerk dat iedereen die is geïnteresseerd in de parodontologie kan worden aangeraden.

R.W.R. Steures, Tilburg

R.J.A.M. DE KANTER. *Prevalence and etiology of craniomandibular dysfunction*. 183 pag. Academisch proefschrift Katholieke Universiteit te Nijmegen. R.P. Scientifics, Winssen 1990. Prijs f 40,—. ISBN 90 7334 01 2.



Met zijn onderzoek – dat deel uitmaakte van het Landelijk Epidemiologisch Onderzoek Tandheelkunde (LEOT) (zie ook Ned Tijdschr Tandheelkd 1989; 96: 83-6) – heeft de auteur een belangwekkende bijdrage geleverd aan de kennis over het voorkomen en de etiologie van craniomandibulaire dysfunctie (CMD) in Nederland. Tijdens het onderzoek werden in 40 gemeenten 3500 personen (mannen en vrouwen) tussen de 15 en 74 jaar geënquêteerd en klinisch onderzocht.

De inleidende hoofdstukken geven een overzicht van het voorkomen van dysfunctieklaarten en van de begrippen die daarbij worden gehanteerd. Tevens wordt summier ingegaan op de gangbare concepten over de etiologie en de behandeling van

deze klachten. Ook worden de doelstellingen van het onderzoek geformuleerd: het bestuderen van het voorkomen van CMD-klachten bij de Nederlandse bevolking met behulp van anamnestiche en klinische parameters, het inschatten van de subjectieve behandelbehoefte en de bestudering van de etiologie. Daarnaast heeft de auteur getracht risicogroepen te bepalen en de eventuele relatie tussen objectieve en subjectieve symptomen vast te stellen, ten einde te kunnen aangeven hoe belangrijk craniomandibulaire dysfunctie als (tandheelkundige) ziekte is. De daarbij gevolgde onderzoeksmethoden en de verwerking van de gegevens worden uitgebreid en kritisch beschreven.

Bij gebrek aan betere lijsten zijn uit het onderzoek van Helkimo (1974) afgeleide vragen- en onderzoeklijsten gebruikt. Deze zijn getest en valide bevonden, zodat de resultaten met die van andere onderzoeken zijn te vergelijken. Eén van de conclusies is, dat Nederland – wat betreft het voorkomen van CMD – niet opvallend verschilt met andere westerse landen.

Om zijn bevindingen te vereenvoudigen heeft De Kanter de categorieën D₂ en D₃ uit de klinische dysfunctie-index van Helkimo (1974) samengevoegd. Zodoende komt hij tot de uitspraak dat 3% van zijn steekproef matige tot ernstige CMD-klachten bezat, terwijl bij 40% geringe klachten aanwezig waren. Globaal kan men zeggen dat 5% van de Nederlandse bevolking klachten heeft die behandeling behoeven. Dat betekent voor een middelgrote praktijk 18 patiënten per jaar.

In de laatste hoofdstukken wordt ingegaan op de multicausale etiologie en daarmee samenhangende factoren. Zo kon een verband worden aangetoond tussen CMD- en andere somatische klachten, met name met algemene gewrichtsklachten. Maar het ontbreken van een relatie tussen CMD en occlusie doet de auteur pleiten voor een behoudende en in ieder geval reversibele therapie.

Het is jammer dat De Kanter geen poging heeft ondernomen de Helkimo-index door een deugdelijker te vervangen, niettemin is zijn verzorgd uitgegeven proefschrift gedegen en vormt het een waardevolle aanvulling op de literatuur over de dysfunctie van het kauwstelsel.

R. Buchner, Bussum

ONDER REDACTIE VAN C. SMITH, J.J. PINDBORG, W.H. BINNIE. *Oral cancer. Epidemiology and Pathology*. 106 pag. Hemisphere Publishing Co., New York, London 1990. Prijs £ 32.—. ISBN 0 89116 541 X.

Het is niet toevallig dat in een periode waarin vooral binnen de Europese Ge-

meenschap, veel aandacht wordt besteed aan de kankerbestrijding, een boekje is verschenen over epidemiologie, etiologie en pathologie van mondkanker. Het boek vindt zijn oorsprong in een in november 1984 te Kopenhagen gehouden congres. De literatuuropgave is echter tot recente datum bijgewerkt.

Vooraf de kaakchirurg en de patholoog-anatoom zullen er praktische informatie kunnen uithalen. Bovendien is het boek zeer geschikt als leidraad voor het onderwijs aan studenten in de tandheelkunde. De algemeen-practicus zal het mogelijk als een gemis voelen dat er geen afbeeldingen zijn opgenomen van de verschillende klinische beelden. Anderzijds staan hem daarvoor talrijke andere boeken en atlanten ter beschikking.

I. van der Waal, Amsterdam

Ch. M. KEMP-SCHOLTE. The marginal integrity of cervical composite resin restorations. 123 pag., 32 afb. Academisch proefschrift Universiteit van Amsterdam 1989.

Geschat wordt dat cervicale laesies voorkomen bij 40 tot 50% van alle dentate volwassenen. Vandaar de toenemende vraag naar esthetisch verantwoorde restauratiematerialen. De behandeling van deze laesies met composieten of glasionomeercementen geeft problemen bij de cervicale randaansluiting. Dit leidt tot randverkleuring, verlies van restauratiemateriaal en secundaire cariës. Bij composieten veroorzaakt de competitie tussen de polymerisatiekrimperzijds en de adhesie aan de caviteitwand anderzijds een spanning in het restauratiemateriaal, die van de caviteitwand af gericht is en de hechting van het materiaal aan de wand tegenwerkt. Loopt deze spanning te hoog op, dan trekt de vulling zich gedeeltelijk los, met name aan de dentinekant, waar de hechting zwakker is dan aan de glazuurkant.

De onderzoekster heeft aangetoond dat er een duidelijke relatie bestaat tussen de flexibiliteit van het restauratiemateriaal en de kwaliteit van de randaansluiting. In het algemeen bezitten de microfijne composieten een hoge elasticiteit. Laagsgewijs aanbrengen van het composiet of het aanbrengen van een laag glasionomeercement met een bovenlaag composiet, geeft geen verbetering. De combinatie van een elastisch composiet met het 'na-sealen' van de restauratieranden met een ongepulveerde hars met een lage viscositeitsgraad, resulteert wel in een goede randaansluiting. Maar een bezwaar van deze techniek is dat ze erg bewerkelijk is. Daarom kan de hars beter worden aangebracht op de caviteitwand voordat het composiet wordt ingebracht. Een dergelijke hars moet dan ook voldoende

de flexibel zijn. Eventueel resterende spanning, die nog aanwezig is na behoud van de randaansluiting, kan na verloop van tijd worden gecompenseerd door wateropname. Daarbij kan echter ook overcompensatie optreden, wat tot 'overhang' leidt. Dit kan worden vermeden door het prepareren van een cervicale retentiegroef. Voor de algemeen-practicus heeft deze studie aldus tot een aantal praktische richtlijnen geleid.

F. C. M. Driessens, Nijmegen

G.P. McGIVNEY, D.J. CASTLEBERY. McCracken's removable partial prosthodontics. 8e druk, 540 pag., 957 afb. The C.V. Mosby Company, St. Louis, Baltimore, Philadelphia, Toronto 1989. Prijs £ 49.50. ISBN 0 8016 2155 0.

Het betreft hier de achtste druk van het oorspronkelijk uit 1960 daterende handboek. Na een inleiding over nomenclatuur en classificaties volgt een beschrijving van de onderdelen van een frameprothese. De vorm en uitbreiding van de prothesebasis komen vervolgens aan bod, alsmede de principes van het ontwerpen van een frame en het bepalen van de meetlijnen. Dan is de beurt aan indicatiestelling en behandelingsplanning. De voorbereiding van het restgebit wordt eveneens besproken: de preparatie van de pijlers en het maken van afdrukken. De hoofdstukken betreffende de (deels verouderde) laboratoriumprocedures, het invullen van werkopdrachten alsmede de tandtechnische handelingen in geval van rebasen, reparaties en uitbreidingen, beslaan bijna honderd pagina's. Nergens wordt in de tekst naar literatuur verwezen, maar achterin het boek treft men een zeer omvangrijke literatuuropgave aan waarvan ruim de helft meer dan 10 jaar oud is. De uitsluitend zwart-wit afbeeldingen zijn deels van matige tot slechte kwaliteit. Hoewel de auteurs hebben getracht het boek enigermate te moderniseren, bij voorbeeld door een vragenlijst voor zelfstudie aan het eind van ieder hoofdstuk op te nemen, blijft het geheel toch een wat ongewone indruk maken.

Door de nagestreefde volledigheid is het boek – zeker voor de doelgroep waaraan het is opgedragen, in casu de studenten – moeilijk toegankelijk.

L.J. Pluim, Groningen

RECENSIE-EXEMPLAREN

Het merendeel van de hier aangekondigde uitgaven zal nog nader op deze plaats worden besproken.

1. D.I. BLAUSTEIN, L.B. HEFFEZ. Arthroscopic Atlas of the Temporomandibular Joint. 117 pag. Lea & Febiger, Philadelphia, London 1990. Prijs £ 42.07. ISBN 0 8121 1242 3.
2. J.O. ANDREASEN, F.M. ANDREASEN. Essentials of Traumatic Injuries to the Teeth. 168 pag. Munksgaard, Copenhagen 1990. Prijs DKK 450.-. ISBN 87 16 10414 5.
3. L.P. SAMARANAYAKE, T.W. MacFARLANE (ed). Oral candidosis. 265 pag. geïll. Wright London, Boston, Singapore, Sydney, Toronto, Wellington 1990. Prijs £ 60.-. ISBN 0 723 60983 7.
4. ONDER REDACTIE VAN B.A.J. COHEN, H.J. LELIEVELD. Inleiding tot de forensische geneeskunde. Raakvlakken tussen geneeskunde, gezondheidszorg en recht. Tweede herziene druk. 615 pag., geïll. Kerckebosch holding bv, Zeist 1990. Prijs f 95.-. ISBN 90 6720 069 7.
5. S. SCHLUGER, R. YUODELIS, R.C. PAGE, R.H. JOHNSON. Periodontal Diseases. Tweede druk. 759 pag. Lea & Febiger, Philadelphia, London 1990. Prijs £ 46,92. ISBN 0 8121 1084 6.
6. H. DENISSEN, C. MANGANO, V. NAVA, M.S. SANGALLI. Atlas of porcelain restorations. 94 pag. Piccin Nuova Libreria, S.P.A., Padua 1990. Prijs f 100,10. ISBN 88 299 0831 2.
7. O.R.V. N. SCHWENZER, G. PFEIFER. Fortschritte der Kiefer- und Gesichtschirurgie. Ein Jahrbuch. 179 afb., 202 afb. Georg Thieme Verlag, Stuttgart, New York 1990. Prijs DM 260.-. ISBN 3 13 180 501 3.
8. T.D. TAYLOR. Dental Implants: Are They For Me? 66 pag. Quintessence Publishing Co., Inc., Chicago, Berlin, London, São Paulo, Tokyo and Hong Kong 1990. Prijs DM 58.-. ISBN 0 86715 221 4.