Nr. 22

DIE ONTSTAAN, ONTWIKKELING EN WESSE VAN KAAK-, GESIGS- EN MONDCHIRURGIE

deur

P. C. SNIJMAN

Intreerede by die aanvaarding van die Professoraat in die Departement Kaak-, Gesigs- en Mondchirurgie, gelever op 12 Maart 1963.

UNIVERSITEIT VAN PRETORIA
PRETORIA
1963
REDAKSIEKOMITEE

Prof. dr. B. F. Nel (Voorsitter, Navorsings- en Publikasieskomitee)

Lede: Prof. dr. D. G. Haylett
       Prof. dr. G. Cronje

Die publikasie van hierdie reeks word monnlik gemaak deur fondse wat deur die Universiteit van Pretoria aan die Navorsings- en Publikasieskomitee beskikbaar gestel word.

OUTEURSREG
VOORBEHOU

Gedruk deur Aurora Drukpers (Edms.), Bpk., Bloedstraat 274, Pretoria.
DIE ONTSTAAN, ONTWIKKELING EN WESTE VAN KAAK-, GESIGS- EN MONDCHIRURGIE

deur

P. C. SNIJMAN

Intreerede by die aanvaarding van die Professoraat in die Departement Kaak-, Gesigs- en Mondchirurgie, gelewer op 12 Maart 1963.
VOORWOORD

'n Woord van dank word gereg aan professor Tj. Buning wat die taalversorging waargeneem het.
GEAGTE MNR. DIE REKTOR,
DIE DEKAAN VAN DIE FAKULTEIT, LEDE VAN
DIE SENAAK, KOLLEKAS, VRIENDE,

Onwillekeurig het die gedagte aan 'n intreerede by my die indruk gelaat dat dit my taak gaan wees om my eie bestaans-
reg, asook die van my vak, te moet verde-
dig. Onder normale omstandighede sou dit betreklik maklik wees, maar wanneer 'n mens staan voor 'n gehoor soos ek vanaand voor my het, is ek minder op my gemak —
veral as daar in aanmerking geneem word
dat my klas uit mense bestaan wat uit die
daard van hulle beroep alles krities benader
en ontleed alvorens dit aanvaar word.
Derhalwe het ek 'n onaanvegbare onder-
werp gekies en vertrou dat ek die taal-
kundige kritieke se aandag sal kan weglei
van swak sinsbou en grammatikale
oortredings. Om hierin te kan slaag, moes
ek dit byna popüler-wetenskaplik aan u
voordra.

Geagte toehoorders, dit is 'n erkende
feit dat die historiese aspek van byna enige
vertakking van die wetenskap soveel in-
teressanthede inhoud dat dit dikwels zelfs
die leek kan boei. Omdat daar weinig in
'n historiese verband oor die ontwikkeling
van Kaak-, Gesigs- en Mondchirurgie in
die annale van Tandheelkunde in die Rep-
blyk van Suid-Afrika verskyn, het ek my
die taak gestel om die ontwikkeling en
wese van hierdie jong vakgebied aan u
toor te dra en dan ten slotte die verloop
daarvan in ons land te skets. Alhoewel die
bedoeling nie is om die voorgeskiedenis
van Geneeskunde in die algemeen te her-
haal nie, sou dit onmoontlik wes om die
ontwikkeling van my vak te skets sonder
om dit te doen teen die breë agtergrond
van Geneeskunde in die algemeen deur
die eue heen, want uit 'n vorm van Genees-
kunde het Tandheelkunde en Chirurgie
met hulle verskillende rigtings geleidelik
gespruit.

Waarskynlik was Homo Sapiens sedert
sy ontstaan onderwerp aan siektetoestan-
de en ons kan aanvaar dat siektes so oud
is soos die mens self. Verder kan aange-
neem word dat die mens dwarsdeur sy
bestaan probeer het om weg te doen met,
of om verligting te kry van die siektes-
aanslae waaraan hy blygestel was.
Vandag het die mens 'n redelike begrip
van wat 'n siektetoestand is, maar daar
moet in gedagte gehou word dat ons primi-
tiewe voorgangers geen begrip gehad het
van wat by tye hulle liggaamskragte laat
afneem of pyn veroorsaak het nie. So het
dit gebeur dat die primitiewe mens hom
dan gewend het tot sy onmiddellike omge-
ing en die natuur deursoek het om mid-
dels en metodes te vind om homself te
vrywaar teen iets waarvan hy geen begrip
gehad het nie. Geen wonder dus dat die
abstrakte, of onsigbare, of misterieuise
voorgehou is as oorsaak van siektebeelde
nie.

Werklike navorsing in die voorgeskiede-
nis van die Geneeskunde het maar onge-
veer 150 jaar of wat gelede begin. Dus
moes daar in die afgelope twee of drie ge-
slagte feite en bewysstukke versamel word
om die legkaart aan te vul van die ontwik-
keling van 'n beroep, wat ten spyte van
vele vertakkings, dit hom ten doel het om
die menslike lyding te verlig. Soos op an-
der gebiede, is die geskiedenis van Genees-
kunde, sy spruit Tandhaalkunde, en latere
vertakking, Kaak-, Gesigs- en Mond-
chirurgie oordrag, hoofsaaklik d.m.v.
mandelinge oordrag van een geslag na die
ander of is tasbare bewys nagelaten deur
bv. kleitablette, papirusrolle, en boeke.
Besondere waardevolle inligting word ver-
kry uit studie van fossiele-oorblyfsels van
die oermens. Die grootste bydrae tot die
kennis van die liggaamlike toestand van
die mens dank ons aan die Egyptenaare.
Hulle het die unieke kuns beoefen deur
om a hulle afgestorwenes op so 'n wyse te
bewerk dat hulle vir ons bewaar geblie het.
Hierdie is ongetwyfeld bygedra deur hulle
besondere klimaattostand. Deur die be-
sondere wyse waarop hierdie mense hulle
afgestorwenes begrave het, met hulle tem-
pel- en grafkeldergeboue, en veral met
hulle geskritte op papirusrolle, het hulle 'n
belangrike bydrae gelewer tot ons kennis
van die voorgeskiedenis.

By wyse van 'n definisie sal ek poog om
die vakgebied wat ek aan u voordra, kort-
likis te omskryf.

„Kaak-, Gesigs- en Mondchirurgie is
daardie afdeling van Tandheelkunde wat
to doen met die diagnose, chirurgiese en
bykomstige behandeling van siektes, bese-
rings en ander defekte van die menslike
kake en verwante strukture.” Meer algemee
bekend, is die Engelse naam, „Maxillo
Facial and Oral Surgery,” waaruit in
ons land die vertaling Kaak-, Gesigs- en
Mondchirurgie ontstaan het. Met die ge-
dagtebeeld as uitgangspunt, wil ek dan aan- toon hoe hierdie vakgebied deur die loop van die eeu, ontwikkeld het. Onwillekeurig vra mens jouself af: Wanneer het die mens vir die eerste maal die dienste van iemand nodig gehad om afwykinge in hierdie deel van die menslike liggaam te behandel?

Daar kon uit studies van antropologie en argeologie gegewens ingesamel word oor tandheelkundige definie en meer in dié besonder mondchirurgiese aangeleenthede, wat ’n tydperk dek solank terug as 100,000 jaar voor Christus. ’n Paar prag-voorbeelde hiervan is die merkwaaardiige inligting wat ’n studie van fossiele, skedels en kake van die Rhodesiese mens, Die Talgaimens, Homo Maustertiensis Mauseri en die Puninmens gelewer het. In eersgenoemde twee vondste kon, afgesien van tekens van gevorderde stadia van periodontolakie, tandkaries en absesformasie aan tande di- delik waargeneem word. By Homo Maus- tertiensis Mauseri, ’n mens wat in die laat Pleistoseen-tydperk geleef het, is daar ’n beklemde hoektand en ’n beklemde derde molaar aanwezig. Daar was dus werk vir die Departement van Kaak-, Gesigs- en Mondchirurgie duisende jaar v.C. By die Punin-skedel is ’n omgekeerde, beklemde hoektand by die oorrand van die oogkas gevind.

Kurt Thoma, ’n bekende Amerikaanse Kaak-, Gesigs- en Mondchirurg, het die voorreg gehad om ongeveer 250 skedels en kake van die Ou Egiptenaar uit die Peabody Museum van Harvard te onder- soek. Hy het o.a. gevind dat baie van die tande so ’n mate van afslenting ondergaan het dat van die pulpaa onbloeit was en dat dit gevolglik tot absesformasie aan wortelpunte geleli het. By een geval het die onder- kaakd tandheelkundig tekens van ’n vroeë mondchirurgiese ingrying getoon, twee gate was nl. geboor deur die kortikale been tot binne in ’n absesholte, blykbaar om dit te dreineer. Aanvanklik is beweer dat hier- die gate aan ’n tipe kewer toegekryf moet word, maar na ’n her-ondersoek is daar sonder twyfel vangestel dat nuwe beenfor- masie plasgevind het om van een van die gaatjies. Die opening moes dus aangebring gewees het tydens die persoon se lewe.

Verder is daar tydens argeologiese op- gravings aan die suidpunt van die Kas- piee See 158 skedels en 110 onderkake gevind by die dorpie Tepe Hissar. In 1940 het Krogman hierdie vonds onderzoek en vangestel dat die mense waarvan hierdie oorblufsels gevind is, min of meer van 4,000 tot 2,000 jaar v.C. geleef het. By hierdie kake het verskeie absesse, beklemde derdemolare en hoektande voorgekom.

Laat ons verder vir ’n oomblik stilstaan by wat ’n studie van kleitablette en papirusrolle tot dusver opgelewer het.

In die eerste plek toon hierdie materiaal duidelik die primitiewe mens se opvatings omtrent die oorsake van siekte/toestande, soos o.a. van tandkaries, ens.

Op ’n kleitablet wat van Assiriëse her- koms is, word die bewering gemaak dat tandkaries veroorsaak word deur ’n wurm. Die Babyloniers het verder gegaan deur te beweer dat dit ’n bose gees of sataniëse wese was wat hom in die vorm van ’n wurm voorgedoen het. So bestaan daar selfs vandag nog primitiewe rasse wat glo dat tandverrotting deur wurms veroorsaak word. Om hierdie siekte te beveg het ge- neeskundiges na vore gekom wat hulle op die genesing van tande en omliggende weefsel toegespits het soos aangedui in die hiëroglyfie, d.m.v. die afbeeldings van ’n pyl en slagstand. Die tandgeneeskundige van daardie tyd het dan ook die tand ver- wyder, want ons weet dat daar in Assiriëse geskryfte o.a. ook gesê word: „sy tand moet getrek word.”

Alhoewel ons erkentlik staan teenoor die bydrae van die Babyloniers, Assiriërs, Egiptenaare en Romeine, is dit sonder twy- felf die Grieke wat Geneeskunde in die algemeen op ’n wetenskaplike basis geplaas het. Hulle het die mistieke newel waarin siekte/toestande gehul was, gelig en die benadering op kernensonde logika gebas- seer. Miskien het die standaard van Grieke- se filosofie sy invloed hier laat geld.

As gevolg van die hoeveelheid materiaal het die Egiptenaar egter, uit die histories oogpunt gesien, ’n groter bydrae gelewer. Nadat die hiëroglyfie ontsyre is, en dit duidelik geword het dat die geneeskundige of dokter van daardie tyd aangedui is deur ’n pyl, is daar gevind dat die pyl dikwels saam met ’n soort slagstand op geskryfte verskyn het. Dit is later ontsyre en dui op „dokter van tande.”

Miskien sou dit paslik wees om op hier- die stadium enkele geskiedkundige feite aan te haal oor fooie, veral nou dat kom- missies en skemas ingestel is om die
moderne gesondheid-stelsel te ontleed en te vergelyk. In die ou Mesopotamië het Koning Hammurabi van Bahet (16000 v.C.) in sy wetboek, die vermaarde Kodeks van Hammurabi ook reëls vir die medikus neergelê. Hierdie Kodeks bewys dat die geneeskundige beroep met sy vertakkinge in daardie deae van soveel belang geword het dat Hammurabi dit goedgeeëind het om fooie deur middel van wetgewing vas te lê. Die bedraad het afgehang van die status wat die patiënt in die gemeenskap bekleed het, nl. of hy vry, slaaf, of edelman was. Straf is opgelê vir wanpraktekye en verval onsuksesvolle operatiewe werk is beboet. Die hand of vinger van die chirurg kon byvoorbeeld ingeboet word as sy behandeling sou faal. Interessant ook is die feit dat daar niks genoem word in die Kodeks i.v.m. toediening van medisyne nie. Hierdie verskynsel is toe te skryf aan die feit dat die toediening van medisyne hoofsaaklik in daardie tyd die taak van die priesters was wat hulle van enige vorm van chirurgie onthou het.

Voorts het die ontdekking van papyrusrolle veel bygevoeg tot ons kennis van die verloop van Kaak-chirurgie in besonder.

Alhoewel nie die eerste nie, is die Edwin Smith-papyrus die eerste geskrewre geskiedkundige bydrae tot die behandeling van kaakfraktuur en ongetwyfeld deur ’n Militêre Geneeskundige opgestel. In 1930 het prof. Breasted daarin geslaag om hierdie papyrus te ontsyfer en te vertaal. Alhoewel dit reeds deur Edwin Smith in 1862 by Luxor aangekoop is, het hierdie waardevolle papyrusrol jarelank in die New Yorkse Museum onaangeraak gebleef. Dit bevat o.a. breedvoerige beschrywings van die behandeling van verskeie fraktuur van die menslike skelet maar veral interessant is die voorskrifte vir behandeling van bo- en onderkaakfraktuur. Byna sonder uitsondering word elke behandellingsmetode afgesluit met die woorde: “an ailment to be treated”, of: “an ailment not to be treated.” Hierdie addendum by voor- skrifte was noodsaaklik in daardie deae, want die chirurg van toentertyd was, soos reeds genoem, minder gelukkig as die moderne. As ’n behandeling sou skeelp. is ’n hand of vinger afgekap. Mens vry jouself af — het ons dalk hier op sy beurt die ontstaan van die Mediese en Tandheelkundige Raad?

Ook kan daar uit geskrifte vasgestel word watter vername rol die Griekse gespreel het, nie alleen in Algemene Geneeskunde en Tandheelkunde nie, maar ook meer bepaal op die gebied van beserings en letsels. Baie van die ou werke is later in Engels vertaal en is langs hierdie weg onder die Westerse volke ingeredra. Homerus vertel dat twee seuns van die God Asklepios, tydens die Troajaanse oorloë, pasiënte op die slagveld behandel het. Asklepios self, deur die Romeine Aesculapius genoem, is as ’n seun van die god Apollo beskou. Sowel Apollo as sy goddelike seun, Asklepios, wat egter sy godheid nie op sy twee deur Homerus vermelde seuns oorgedra het nie, is in tempels as gode van geneeskunde vereer. Die invloed van die verering van Aesculapius as god van geneeskunde blyk o.a. hier uit, dat in blykbaar alle lande die embleem van die geneeskunde vandag die Caduceus is, d.w.s. ’n slang om ’n staf gekruis as ’n herinnering aan die staf van Aesculapius.

Homerus beskryf in die ,,Ilias“ die slagveld van Troje so breedvoerig dat Fröhlich in sy werk „Die Militär Medicin Homers“ kon vaststel dat ongeveer 32% van alle beserings soos beskryf in die Ilias, aan die kop en nek was. Om aan te toon hoe noodsaaklik die aandag van ’n mondbehandeling in hierdie deae was, haal ek aan uit J. P. J. van Rensburg se vertaling van Homerus se Ilias. Hierdie vertaling in Afrikaans is ontleen aan die oorspronklike Grieks.

„Hom het Phuleus se seun, beroemd om sy spies, nadat hy naby gekom het, met sy skerp spies in die nekseging agter die kop getref; en die koper het sy tong meddelende gesny tot teenaan sy tande. Hy het in die stof neergetuimel en die kouekoper met sy tande vasgebyt. (Die Ilias V: lyn 70)“.

„So het hy (Diomedes) gepraat, en hy het gegooi. Athena het die spies op sy neus langs die oog afgestuur, en dit het deur sy wit tande gedring. Die onversetlike koper het sy tong by die wortel afgesny, en die spiepspunt het onder sy ken uitgekom.“ (Die Ilias V: lyn 290).

Hoewel hierdie beskrywing uit omtrent 750 v.C. dateer en gebeurtenisse beskryf wat omtrent 1200 v.C. plaasgevind het, is dit nogtans duidelik dat beserings aan die kake, gesig en mondholte selfs by die heel primitiewe mens moes voorgekom het. Alhoewel daar niks aan ons bekend is by
wyse van geskrewe stukke of fossiele-
oorblyfseis nie, verg dit nie besondere ver-
beldingskrag om te dink hoe hierdie aspek
van die menslike anatomië gelyk het na
twee oermense in die dae van Plesianthropo-
pus, mekaar met stukke boomstompe te lyf
gegaan het nie. Vandal is beserings van
hierdie aard 'n algemene verskynsel. So
vind ons na 'n statistiese ontleding dat
82% van al die nie-blanke kaakbesserings in
Noord-Transvaal toegeskryf kan word aan
aanrandings en dit in ons verligte 20e
Eeu. Namate die mens strewe na beter
meganisering en groter spoed, sal bese-
rings van hierdie aard ongetwyfeld ook
toe neem.

Omstreeks 400 jaar v.C. het 'n merk-
waardige man, nl. Hippokrates op die
toneel verskyn en hy het al die denke van
sy tyd deur sy leerstellinge oorheers. Hier-
die man, die vader van die Geneeskunde,
soos hy vandag bekendstaan, het, afgesien
van sy besondere bydrae tot geneeskunde in
die algemeen, ook beskyf hoe kaakont-
wrigtings behandel moes word. Sy metodes
van immobilisasie van 'n kaak na 'n frak-
tuur, sou vir eue nagevolg word en die
direkte voorloper word van metodes wat
vandag nog in gebruik is. Hy het o.a.
imobiliseer deur leerbande aan die vel
was te gom en die los punte dan bo-op die
kop te knoop — seer sekerlik nie ver ver-
wyder van die moderne Barton-ersehulp-
verband nie. Verder het hy van die interes-
sante metode gebruik gemaak deur goue
draad of linnedraad om die tande weers-
kante van die fraktuurlyn te bind en dit
dan sodoende te reduseer en te immobi-
liseer. Vandal verwyder ons hierdie tande in
die fraktuurlyn, maar daar word steeds
van verskeie bedradingsmetodes gebruik
gemaak in die behandeling. Met ander
woorde, 'n beginwel word nog gevolg wat
ongeveer 2,400 jaar gelede vasgelê is. As
gevolg van gebrek aan verdere inligting
i.v.m. die verdere verloop van ontwikkeling
is mens genoodsaak om etlike honderde
jare in die ontwikkelingsgeskiedenis oor
teaan slaa tot 30 n.C.

In hierdie jaar het Celsus sy „De Re
Medica” gepubliseer — seker die oudste
Latynse stuk oor die medysyne. Dit het be-
staan uit 8 stukke waarvan 2 aan chirurgie
gewy was met 'n besondere groot deel aan
tand- en kaakchirurgie. Dit bevat o.a. 'n
beskrywing van waarsoeklik die eerste
tandspieël. Die skrywer was ongetwyfeld
'n disipel van Hippokrates, wantveral
kaakfrakture is byna identies behandeld,
soos blyk uit die volgende beskrywing uit
'n ou Engelse verwerking: „Begin then by
applying pressure with the two thumbs
in the mouth and two fingers on the skin
outside and force all fragments into posi-
tion. Next, if the lower jaw has been
broken across, in which case the tooth
generally stands higher than its neigh-
bour, when it has been put back in position,
tie together with horse hair the two adjac-
ent teeth, or if these teeth are loose teeth
further away — a double fold of linen,
soaked in wine and oils is to be put on,
smeared with flour and incense as before;
then over a bandage or strip of leather has
a glint made in the middle to enclose the
chin on each side and thence the ends are
carried to the top of the head, tied there”
— beslis 'n man wat sy Hippokrates ge-
ken het.

170 Jaar later het Galenus op die toneel
verskyn. Hy het homself in Rome gevestig
waar hy aangestel was as geneesheer en
chirurg aan die skool van die swaardve-
ters. Afgesien van Christene wat in daar-
die dae by middagvertonings aan leeu
gevoer is, is daar ook by wyse van veran-
dering 'n tipe boksbeveg aangedeel waarm
edly die deelnemers die gevreesde „Ces-
tus,” (Knuckle-duster), 'n voorganger van
die moderne boksyste in plaas van boks-
handskoene moes aansit. Mens kan jou
voorstell hoe, nie hare nie, maar wel tande,
moes gewaai het en frakture van die kake
en gesigshone het seker dikwels voorge-
kom. Hierdie pasiënte is oor vir die leeu
gevoer, oor Galenus het hom nie aan hulle
gesteur nie, want nêrens word daar iets
oor behandeling van hierdie ongelukkiges
in sy werke genoem nie. Hy was egter
verantwoordelik vir groot vooruitgang op
chirurgiese gebied in die algemeen want
hy het o.a. lipsplete herstel, pese gelas,
ens., maar was ongelukkig ook verant-
woordelik vir 'n bygeloof wat etlike hon-
derde jare sou bly voortbestaan, nl. dat
alle wonde eers moet etter voordat dit kon
genies — die sogenoemde „laudable pus”
van ouds.

Wat tydens die Middeleeue gebeur het,
en hoe geneeskundige professie ontwikkel
het, weet ons nie want die geskiedenis
spring oor 'n onbekende gaping tot in die
13e eeu. Geskiedkundige stukke beweer dat
Guy de Chauliac, of soos hy bekend was
„Prins van Chirurgie," die „Swart Dood" wat Europa in 1347 geteister het, oorleef het en sy merkwaardige werk, „Chirurgie Magna," hierna gepubliseer het. Uit mondchirurgiese oogpunt is hierdie werk interessant omdat hy verplaasde frakturé van lede mate asoek kaakfrakture gereduseer het deur traksie op ’n veel beter manier uit te voer as wat Hippokrates dit gedoen het. Van groter belang is egter die werk „Chirurgia" van Guglielmo Salicetti wat in 1474 in Venesië gedruk is want vir die eerste maal in die geskiedenis word daar beskryf hoe om die tande in okkusie te bedraad deur die gefractuurde kaak vas te maak aan die gesonde kaak, ongetwyfeld ’n stap in die regte rigting.

Met die ontdekking van buskruit het ’n nuwe manier van oorlogvoer ontwikkel, en is die era van skietwonde betree. Skietwonde aan die kake en gesig bied sekere besondere probleme. Geen wonder dus dat ’n man soos Ambriose Paré hom baie sterk uitlaat teen die ontdekker van hierdie verderlike materiaal nie. Thomas Johnston het ’n werk van Paré vertaal waarin laasgenoemde o.a. homself soos voluit laat oor die ontdekker van buskruit:

„A Germaine of obscure birth and condition, who demonstrated the use of gunpowder to the Venetians when they warred with the Genoveses about Fossa Clodia, in the year of Our Lord 1380. I think that the divider of this deadly Engeine hath this for the recompense, that his name should be hidden by the darkness of perversive invention, any mention from posterity.” Nogtans het Paré deur sy skerp waarnemingsvermoe die beroemdste chirurg van sy tyd geword en het hy aan Kaak-, Gesigs- en Mondchirurgie verskyn verbeurings van bestaande metodes nagelaat. Ook is deur hom o.a. kunsneuse en oë uit silwer en goud vervaardig, waarna die regte kleure opgeverf kon word. Waar wonder vroëër toegeskrooi is met oef rooiwarm yster, of kokende olie, het hy die metode laat vaar en bloot met ’n medisynemengsel aangewend en bloedvate is afgebind soos vandag nog gedoen word.

Dit wil egter voorkom of traumatisie borsings van die kake destyds nog hoofsaaklik op die Hippokratiese metode beheer is, nl. met leerverband, draadjes, ens. Niemand het egter nog op hierdie stadium besondere aandag aan die moontlike behoud van die pasiënt se tandge- dink nie, totdat Pierre Fauchard in die 17de Eeu hierdie aspek sterk op die voorrond geplaas het. Hy het gepleit vir die behoud van tande in gevalle van frakture en het aanbeveel dat frakturé in so ’n posisie geplaas word dat die tande vir die pasiënt weer funksioneel van waarde kon wees na sy herstel. Veral as gevolg van sy pleidooie is daar toe vir die eerste maal weggebreek van die konvensionele behandelingsmetodes van daardie tyd en is die voorloper van die moderne dopspalk in 1780 vervaardig. Alhoewel baie primitief, was hierdie spalk die begin van ’n behandelingsmetode, wat kaakfrakturé betref, wat vandag nog as die beste immobilisasie beskou word. ’n Groot stap vooruit in die meganiëse konstruksie van die dopspalk is gemaak deur ’n Edinburgse mondchirurg in 1825. Waar spalke voorheen moeilik vervaardig is, en byvoorbeeld met drukskroewe aan die kake vagesit is, het hierdie man ’n spalk uit goud gegiet. Hy kon dus ’n meer akkurate meganiëse vervaardig as wat voorheen die geval was.

Waarom die bohaai oor die behoud van tande? Warom die besorgdheid oor tande? As mens vir ’n oomblik stilstaan by die gedagte van watter hoogontwikkelde orgaan ’n tand werlik is, word hierdie vraag maklik beantwoord. Omdat tande egter as relatief gevoelloze metodes in die mond aanwezig is en dikwels daarin verskyn sonder enige tekens of symptome word dit deur die mens aanvaar en word geen besondere aandag daaraan geheg nie. Niemand dink in besonder aan die komplekse aard van hierdie orgaan nie — organe is dit in alle opsigte want, soos by alle organe, word bloed ingevoer in die pulp of lewe en afbraakprodukte weggevoer d.m.v. ’n limf- of bloedafvoerstelsel. Alle histologiee en fisiologiee reaksies wat as ’n vereiste gestel word vir ’n funksionele menslike orgaan, vind ook plaas in die tand. Bedek met die hardste materiaal bekend in die liggaam en geheg aan die onderliggende been deur ’n hoogontwikkelde meganisme is dit verder toegerus met ’n afsluitingsmechanisme wat verhoed dat vloeistowwe van die mondholte in aanraking kom met die interne gedeelte van die been waarin dit ingeplant is. Hierdie kompleks struktuur met sy ondersteunende weefsel is van groot belang vir die tandheelkundig georiënteerde geneeskun-
dige: al sou die pasiënt dikwels nie die waarde daarvan besef voordat hy hierdie deel van sy anatomiëse toerusting verloor het en dit te laat is nie.

Met die ontdekking van laggas vind naas operasies, 'n besondere toename in tandverwydering plaas. Wat voorheen 'n pynlike proses was, is skielik omskep in 'n relatief pynlose operasie. Die gevolg was dat die tandlose mond meer en meer 'n algemene verskynsel geword het. Frakturre van die kake by hierdie mense het egter 'n besondere probleem opgelewer. Dit was tydens die Amerikaanse Vryheidsoorlog dat 'n tandarts, Gunning, en nog 'n kollega Kingsley elk 'n spalk ontwerp wat vandag nog elk die naam dra van sy ontwerper, en steeds gebruik word—alhoewel dit nou beter en makliker vervaardig word. Gunning gee 'n interessante verslag oor die gebruik van sy spalk tydens die Burgeroorlog. Hy sê: „In one case the jaw was broken by a Minnie Ball into seven or eight pieces and one of them, with a tooth in it, was lost. The splint was applied July 22nd, 1864. When it was taken off Desember 11th, the jaw was united in every part. To avoid being sent to the army again, the man wore the splint 3 months longer without my knowledge but the gums were not injured in any way."

Met die uitbreuk van die Eerste Wêreldoorlog het daar in al die vertakkinge van die chirurgie, ook mondchirurgie, groot vooruitgang plaasgevind. So ook is die geleentheid geskep vir uitbreiding op Mondchirurgiese gebied. Snelle vooruitgang is haar op elke gebied waargeneem. Die „deadly Engeine” van Ambore Broë was toe al hoog ontwikkeld en kaak-, en gesigsbeserings was volop. So weet ons dat tydens hierdie oorlog die beginsel van „debridement” by die behandeling van wonde toegepas is. Antigasgangreensem is ver- vaardig; Filatov van Rusland en Gillies in Engeland het gesigsefekte herstel deur oorplanting van weefsel vanaf ander dele van die liggaam, bv. d.m.v. 'n buisflap vanaf die buikwand na die arm en dan na die gesig. Ten spyte daarvan dat Badenheuer reeds in 1891 die eerste werk gepubliseer het, wat handel oor die herstel van 'n kakebeen-defek deur 'n autogene been-transplantaat, is hierdie metode ook eers tydens die Eerste Wêreldoorlog met sukses toegepas en ontwikkel. Dit was egter veral gedurende die Tweede Wêreldoorlog dat daar besef is dat 'n tandheelkundige agter- grond noodsaaklik is in die opleiding van 'n Mondchirurg. In samewerking met 'n plastiese chirurg, Majoor Gillies, het 'n tandarts, Kelsey Fry, die eerste plastiese Kaak-, Gesigs- en Mondchirurgie-eenheid in Engeland gestig naby Sidcup, Suid van London. Op soortgelyke wyse is hierdie ander eenhede ook gestig en veral die Britte het veel bygedra tot die uitbreiding van hierdie vak, omdat dit in Brittanje op so 'n georganiseerde grondslag gedoen is. Ander bekende sentra in Engeland het ge- volg, vyforbeeld die van Kilner: „In die V.S.A. dié van Blair, Ivy en Kazanjian, en in Frankryk die van Valadier, wat almal bekend gestaan het as Plastiese Kaak-, Gesigs- en Mondchirurgie-eenhede en bestaan het uit ten minste:

- 'n Plastiese Chirurg,
- 'n Kaak-, Gesigs- en Mondchirurg;
- 'n Tandarts;
- 'n Narkotiseur;
- 'n Tandtegnikus.

Dit was dan ook in hierdie sentrum waardoor die grootste vooruitgang gemaak is en waarbyvoorbeeld 'n doeltreffende buitemonde spalk ontwerp is wat die beheer van die skielik ontstaan aan 'n tipe spalk wat vinnig op 'n voorpos op die slagveld aangestuit kon word en tog doeltreffend sou funksioneer. Reeds in 1913 het Lambotte so 'n spalk ontwerp, maar dit is later verbeter deur Rodger Anderson, en die praktyiese toepassing van hierdie tipe immobilisasie is veral gesien tydens die Tweede Wêreldoorlog.

In Suid-Afrika het die oorlog ook sy spore gelaat en moes daar voorsorg getref word vir behandeling van beseirings van hierdie aard. Dit was tydens hierdie oorlog dat Sir Ernest Oppenheimer sy woning, Brenthurst, tot die beskikking van dié leër gestel het vir behandeling van kaak-, mond- en gesigsbeserings van soldate. Ge- skoep op die lees van die Britse stelsel is hier die eerste Suid-Afrikaanse eenheid gestig deur Majoor J. Penn en Kaptein L. Brown.

Hierdie kern het ontwikkel tot 'n erkende eenheid wat in daardie dae goed kon vergelyk met Britse en Amerikaanse sentrum. Die Rodger Anderson-spak was egter nie na die wense van hierdie groep manne nie en so het die 'n eie spalk ontstaan, ontwerp deur Penn en Brown. Dit is vero- noem na Brenthurst en is vandag bekend as die Brenthurst-buitemonde spalk.
Graag wil ek hier lof toeswaai aan die vernuif wat die werkswinkels van die Suid-Afrikaanse Spoorweë en Havens destyds aan die dag gelê het met die maak van hierdie spalk, want dit het die vakmanskap van die hoogste gehalte geveer.

Kort na die oorlog in 1943 is beide Plastiche chirurgie en Kaak- Gesigs- en Mondchirurgie as spesialiteite erken en deur die S.A. Mediese- en Tandheelkundige Raad is daar voorsiening gemaak vir registrasie van hierdie vakgebiede. Tot aan die einde van 1958 was daar slegs 5 Kaak-, Gesigs-, en Mondchirurgen in die land. Vir plasing op die spesialiste-register moes die kandidaat vir verdere studie en opleiding na die buiteland gaan om te voldoen aan die vereiste daargestel deur die Mediese- en Tandheelkundige Raad.

Die Universiteit van Pretoria het egter reeds in 1958 hierdie leemte in opleiding besef en die nodige faciliteite geskep. Een student is reeds afgestudeer en tans is daar twee nagraadse studente in Kliniese Assistentenposte. By die Universiteit van die Witwatersrand is daar ook met nagraadse opleiding in die verband voorgetaan. Aan die Pretoriase Algemene Hospitaal bestaan daar egter nog nie 'n eenheid soos vroeër genoem nie, maar daar word gehoop dat die daargestelling van fisiese gevolg deur die beoogde Mondchirurgiese afdeling, wat tans beplan word, moontlik ook in hierdie behoefte sal kon voorsien.

By byna alle intreeredes het die gebruik ontstaan om te filosofeer oor die een of ander aspek wat mag voortspruit uit die rede. Omdat ek mens is, voel ek menslikers wys dat die vakgebied waarin ek vandag staan, net so belangrik is as enige vertakking van die Geneeskunde. Statisties is bereken dat aan hierdie Universiteit jaarliks byna twee keer die hoeveelheid mondchirurgiese werk opgeneem, behandel en afgehandel word as wat in die groot sentra in Brittanje of Amerika gedoen word. Ek sou egter wou sien dat die werk ook onder gelykwaardige werksomstandighede verrig word, wat dan uit die aard van die saak sal lei tot 'n meer wetenskaplike benadering van ons probleme in die algemeen. Hierdie gebrek aan faciliteite en ruimte waaraan sowel vertakkinge van die geneeskunde en tandheelkunde vandag man die, behoort, en kan uit die weg geruim word as daar 'n doeltreffende prosedure gevolg kan word deur alle betrokke instan-

ties, Staat-, Provinciaal en Universiteit om 'n oplossing te vind vir 'n gebrek wat in ons tyd ontstaan het. Dit is futil om 'n moderne probleem te probeer oplos d.m.v. 'n masjinerie wat doodgeborne is uit 'n uitgediede demokratiese stelsel soos in ons tyd deur die verskillende Provinciale instansies gedoen word. Die skepping van ruimte en faciliteite in die moderne tyd waar die geneeskunde op alle gebiede groot vooruitgang maak en waar die bevolking ook vinniger aanwas, moet aangepas en tred- hou met hierdie vooruitgang. Dit kan alleen gedoen word as 'n stelsel in die lewe geroep kan word om die finansiële bydrae van die belastingbetalers te vinniger en meer doeltreffend jaarliks deur die administratiewe masjien te voer tot by die daarafstelling van 'n staatbeheerde planmatige gesondheidsdiens waarby ingesluit is doelmatige ruimtevoorsiening.

Ek bepleit nie hier 'n gesondheidskema soos in verskeie lande oorsee die geval is nie, maar ek glo dat 'n saamvoeging op 'n gekoördineerde wyse van die finansiële krag van die verskillende provinsies krag- dadiger en meer doeltreffend toegepas kan word vir die daaraftelling van 'n nasionale gesondheidsdiens.

Dit is hier in ons land eerstens 'n geval van snelle akademiese ontwikkeling, ten tweede 'n groeiende volk met toenemende vraag na beter en groter gesondheidsdiens en derdens die werkelikheid — 'n nypende tekort aan ruimte en faciliteite. Hier lê die kern van 'n groot volksprobleem en die vraag ontstaan wie gaan de inisiatief neem om hierdie toestand die hoof te bied. Wie dit okal is, die akademiëse inrigtings sal sy rol moët speel in alle beplannings.

Die beoogde Kaak-, Gesigs- en Mondchirurgiese Hospitaal hier in Noord-Transvaal sal 'n belangrike funksie moet vul in enige plaaslik beoogde gesondheids- diens. Gepaard daarom wil ek die voor- spelling waag dat hierdie aspek van die Fakulteit Tandheelkunde tot 'n inrigting sal groei waarop beide die Universiteit en die pasiënt met reg trots en dankbaar kan wees.

Miskien verkeer u by hierdie stadium onder die indruk dat Kaak-, Gesigs- en Mondchirurgie slegs te doen het met be- serings van die kake. As ek die wese van hierdie vak aan u moet blootlê, dan vestig ek weer eens die aandag op die definisie
wat vroër aangehaal is. By implikasie wil dit dan voorkom asof dit die taak van die Kaak-, Gesigs- en Mondchirurg is om alle chirurgiese en bykomstige behandelings van letseis en beseerings vanaf die onderrand van die oogkaste tot by die laer grens van die onderkaak en agter tot in die nasofarienks te behandel. By die behandeling van enige siekte toestand by die mens kan daar egter nie sprake wees van 'n duidelike afbakening van gebiedsgrense nie. Inteendeel, omdat beseerings of letseis dikwels van 'n komplekse aard is, is noue spanwerk van spesialiteite waar vakgebiede oorleuel, dikwels noodsaaklik.

Die Kodeks van Hammurabi van die twintigste eeu is egter die Suid-Afrikaanse Mediese- en Tandheelkundige Raad wat bepaalde vereistes stel waaraan alle geneeskundiges in verskillende vertakkinge moet voldoen. Deur leiding wat deur hierdie Raad gegee word, plus die erkenning en toepassing van etiese beginsels, bestaan daar vandag 'n verhouding tussen dokter en pasiënt in die westerse wêreld wat gunstig vergelyk met selfs die adelgeneeskunde van Mesopotamieë.

Kollegas, mag ek voldoen aan die eise wat die Raad van die Universiteit van Pretoria en u aan my stel. Ek hoop dat ek ook iets sal kan bydra net soos elke voor- ganger bygedra het tot 'n vak wat vandag dwarsdeur die wêreld as 'n noodsaaklike deel van enige gesondheidsdiens beskou word. Wanneer 'n mens terugkyk op toestande in die verlede en daar gedink word aan wat die mens in die loop van eeuw tot hul beskikking gehad het, dan moet ons onwillekeurig stil staan by die woorde van Ogilvie wat i.v.m. vooruitgang in die Wetenskap gesê het:

"That which is recent does not necessarily constitute an advance and all advances are not necessarily recent."

U kan self oordeel!

---

**SUMMARY.**

A historical review of the development of Dentistry as a branch of Medicine is presented with special emphasis on the origin of Maxillo-Facial and Oral Surgery and the importance of this speciality in the health-scheme of mankind. Archaeological findings of anomalies in this field of Surgery and evidence of oral surgical procedures as practiced by early man is discussed in the text. It is shown that as Man realised the importance of a functional masticatory apparatus, the Medicine man diverted his attentions to rendering the oral cavity and associated structures functional to its owner. From historical evidence found this led to a form of Medicine with teethcare as a speciality. Since the 14th century surgical practice in this field of the human anatomy developed in earnest, leading to full recognition of its value during the recent world wars. In conclusion its development in the Republic of South Africa is sketched and an attempt is made to define the scope of Maxillo-Facial and Oral Surgery both in a teaching Institution and as part of a Hospital Service.