

# Managementul Anchiloglosiei: Articole de Fond și Recomandări

**Amir LH, James JP, Donath SM.** Reliability of the Hazelbaker assessment tool for lingual frenulum function. *Int Breastfeed J* 2006;1-3.

**Berry J, Griffiths M, Westcott C.** A double-blind, randomized, controlled trial of tongue-tie division and its immediate effect on breastfeeding. *Breastfeed Med* 2012;7:189-93.

**Bin-Nun A, Kasirer YM, Mimouni FB.** A dramatic increase in tongue tie-related articles: A 67 years systematic review. *Breastfeed Med* 2017;12:410-4.

**Coryllos E, Genna CW, Salloum AC.** Congenital tongue-tie and its impact on breastfeeding. AAP section on breastfeeding, 2004. Available at: <http://www.aap.org/breastfeeding/files/pdf/BBM-8-27%20Newsletter.pdf>. <https://www.researchgate.net/publication/301346077>. Accessed May 16, 2020.

**Hogan M, Westcott C, Griffiths M.** Randomized, controlled trial of division of tongue-tie in infants with feeding problems. *J Paediatr Child Health* 2005;41:246-50.

**Kupietzky A, Botzer E.** Ankyloglossia in the infant and young child: Clinical suggestions for diagnosis and management. *Pediatr Dent.* 2005;27:40-6.

**Lalakea ML, Messner AH.** Frenotomy and frenuloplasty: If, when and how. *Otolaryngol Head and Neck Surg.* 2002;13:93-7.

**Marchesan IQ.** Lingual frenulum: quantitative evaluation proposal. *Int J Orofacial Myology* 2005;31:39-48.

**Messner AH, Walsh J, Rosenfeld RM, Schwartz SR, et al.** Clinical consensus statement: Ankyloglossia in children. *Otolaryngol Head Neck Surg* 2020;162:597-611.

**Mills N, Pransky SM, Geddes DT, and Mirjalili SA.** What is a tongue tie? Defining the anatomy of the in-situ-lingual frenulum. *Clin Anat.* 2019;32:749-61.

**Mills N, Keough N, Geddes DT, Pransky SM and Mirjalili SA.** Defining the Anatomy of the neonatal lingual frenulum. *Clin Anat.* 2019;32:824-35.

**Miranda PP, Cardoso CL, Gomes E.** Interventions on the alterations on lingual frenulum: systematic review. *Int Arch Otorhinolaryngol* 2016;20:275-80.

**Obladen M.** Much ado about nothing: Two millennia of controversy on tongue-tie. *Neonatology* 2010;97:83-9.

**O'Shea JE, Foster JP, O'Donnell CPF, Breathnach D, et al.** Frenotomy for tongue-tie in newborn infants (Review). *Cochrane Database Syst Rev* 2017;11;3:CD011065.

**Varadan M, Chopra A, Sanghavi AD, Sivaraman K, Gupta K.** Etiology and clinical recommendations to manage the complications following lingual frenectomy: A critical review. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg* 2019;120:549-53.

# Introducere

Anchiloglosia, cunoscută sub numele de „limbă scurtă” (tongue-tie), se referă la un fren lingual anormal de scurt, îngroșat sau tensionat, care prezintă o modificare a inserției și fixării sale, de obicei spre vârful limbii. Diagnosticul se bazează pe evaluarea structurii și funcției frenului lingual, variind de la simpla inspecție vizuală și/sau palparea frenului până la utilizarea unor sisteme complexe de clasificare bazate pe scale multiple. Copiii cu anchiloglosie pot avea o mobilitate redusă a limbii, ceea ce poate duce la dificultăți în vorbire sau alimentație. Dovezile că frenectomia (îndepărtarea frenului lingual) ajută la corectarea tulburărilor de vorbire și la reducerea malocluziilor, la îmbunătățirea utilizării limbii pentru lins și menținerea igienei orale, la reducerea riscului de carii, a diastemei interincisive, a tensiunii țesuturilor din zona linguală a incisivilor inferiori, a apneei de somn și impactului social negativ sunt limitate.

Anchiloglosia este prezentă la 0,1% până la 11% dintre nou-născuți. Factorii de risc includ sexul masculin (raport 3:1) și istoricul familial. Se poate asocia cu probleme de alăptare, datorită dificultății de atașare sau menținere la sân, precum și cu durerea la nivelul mameloanelor la mamă. În ultimii ani, pe măsură ce alăptarea a fost promovată ca metoda principală de

hrănire a sugurilor, justificarea frenotomiei (simpla incizie a frenului lingual) s-a modificat, concentrându-se mai puțin pe îmbunătățirea problemelor de vorbire și mai mult pe facilitarea alăptării. Frenotomia constă într-o incizie simplă a frenului lingual, iar frenectomia implică îndepărtarea frenului lingual. Localizarea anatomică și topografia țesutului lingual fac ca frenectomia linguală să fie vulnerabilă la diverse complicații intraoperatorii și postoperatorii.

Complicațiile rare ale frenotomiei linguale pot include: hemoragie excesivă/sângerare abundentă, obstrucția căilor respiratorii, leziuni ale structurilor salivare, apariția aversiunii orale și formarea de țesut cicatricial. Printre complicațiile frenectomiei linguale se pot număra și: reatașarea frenului sau recurența fixării acestuia; formarea de țesut cicatricial și restricționarea mobilității limbii; dezvoltarea unei noi tulburări de vorbire sau agravarea uneia existente; sângerare excesivă/hemoragie în timpul sau imediat după intervenția chirurgicală; formarea unui chist de retenție de mucus sau ranulă; formarea unui hematom sublingual; anestezie și parestezie a limbii și a țesuturilor moi adiacente; dezvoltarea de infecții în lojele învecinate.

## Recomandările IAPD

**1.** Frenectomia (îndepărtarea completă a frenului lingual) reduce tulburările de vorbire. În ceea ce privește utilitatea frenectomiei și frenotomiei (secționarea frenului) pentru reducerea malocluziilor, îmbunătățirea utilizării limbii pentru lins și menținerea igienei orale, reducerea riscului de carii, a diastemei interincisive, a tensiunii țesuturilor din zona linguală a incisivilor inferiori, a apneei de somn și impactului social negativ, dovezile sunt limitate.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 82%

**2.** Înainte de a efectua o frenectomie pentru probleme

legate de vorbire, consultarea unui logoped poate ajuta la selectarea cazurilor.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 89%

**3.** Înainte de a efectua o frenectomie pentru probleme legate de vorbire, consultarea unui logoped poate ajuta la selectarea cazurilor.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 78%

**4.** Terapia logopedică și exercițiile postoperatorii sunt recomandate după frenotomie sau frenectomie linguală.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 83%