

Почему нужно делать френулотомию (рассечение лингвальной уздечки) или френулопластику (пластика уздечки языка)?

Эта статья носит информативный характер, за подробностями просим Вас обращаться к врачу. О противопоказаниях и побочных действиях спрашивайте у врача (специалиста).

Уздечка языка представляет собой складку слизистой оболочки полости рта, которая тянется в виде дуги примерно от середины языка до основания десен в районе нижних передних резцов.

Уздечка соединяет дно ротовой полости с нижней поверхностью языка. Уздечка языка выполняет очень **важную функцию** – фиксирует язык к мягким тканям полости рта, предупреждая западение языка.

В норме, уздечка тянется от середины нижней поверхности языка, но в ряде случаев строение уздечки нарушается, тем самым она укорачивается, то есть верхний конец уздечки находится не в середине, а у кончика языка.

Аномалия уздечки языка требует наблюдение и даже лечение.



Увидеть укороченную уздечку языка можно невооруженным взглядом, о ней свидетельствуют следующие признаки:

- малоподвижность языка (ребенок не может поднять язык или высунуть его);
- раздвоение кончика языка (короткая уздечка тянет кончик языка);
- трудность при кормлении в младенческом возрасте (ребенок не может правильно захватить сосок груди матери или бутылочку).

Короткая уздечка языка в младенческом возрасте также приводит к таким расстройствам, как: нарушению полноценного сосания груди, плохому набору веса, раннему отказу от грудного вскармливания и, как следствие, **значительному отставанию в росте и развитии.**

Несвоевременное лечение укороченной уздечки может привести ко многим последствиям, основные из них:

- формирование нечеткой речи, начинаются сложности при произношении звуков;
- деформация нижних зубов и нижней челюсти;
- промежутки между зубов;
- аномалия прикуса.

У детей дошкольного возраста короткая или плотная подъязычная уздечка приводит **к развитию речевых дефектов.**

В таком случае, **по решению родителей (законных представителей) детей дошкольного возраста, врача (специалиста),** проводится хирургическое вмешательство – **подрезание или пластика уздечки языка.**

Подрезание уздечки языка рекомендуется проводить ребенку с рождения и до года. Как правило, проблему короткой уздечки языка должны заметить в роддоме при осмотре новорожденного, когда ее подрезать гораздо проще, нежели в более старшем возрасте. Но не всегда это становится заметно хирургу сразу, поэтому проблема появляется уже в дошкольном возрасте, когда у ребенка начинается явное отклонение в речи.

Данная операция предполагает **определенный реабилитационный период.** Следует понимать, что после пластики уздечки языка **самостоятельной нормализации речи не происходит,** поэтому детям-логопатам требуется курс коррекционных логопедических занятий.

Операцию по рассечению короткой уздечки языка обязательно выполняет специалист: врач-стоматолог.

Существует несколько разных видов операции, в зависимости от возраста ребенка и каждого конкретного случая.

Почему нужно делать френулотомию (рассечение лингвальной уздечки) или френулопластику (пластика уздечки языка)?

Подъязычная уздечка выполняет ряд важных функций:

- Фиксация языка в ротовой полости.
- Обеспечивает нормальный акт сосания у младенцев, а также участвует в процессе пережевывания пищи у детей более старшего возраста.
- От ее правильного положения и размера зависит развитие прикуса.
- Правильная постановка языка при произнесении звуков.

У детей с 2 до 5 лет короткая уздечка может привести к проблемам с речью и артикуляцией: *ребенок проглатывает начало или окончания слов, говорит неразборчиво и т.д.* Если проблему не решать, то по мере взросления и роста костей челюсти у ребенка может развиваться эстетический дефект – **нижняя челюсть оказывается короче верхней, нарушается прикус.**

Проблема заключается еще и в том, что **повышается нагрузка на жевательные зубы, что приводит к их постепенному разрушению.**

Есть специальные упражнения, которые показаны после пластики уздечки языка.

По окончании восстановительного периода пациенту необходимо выполнять следующую гимнастику:

Гимнастика после подрезания уздечки языка:

- Производится облизывание языком нижней и верхней губы. Язык движется в направлении от одного уголка рта к другому, производится попытка достать языком подбородок и кончик носа.
- Языком изнутри и снаружи «пересчитываются» зубы.
- Упереться кончиком языка сначала в одну, затем в другую щеку.
- «Всадник». Щелканье языком широко открывая рот.

Упражнения рекомендуется выполнять до десяти раз в день

В том числе:

«Маляр». Губы растянуты в широкой улыбке (должны быть видны все зубы). Кончиком языка необходимо провести по нёбу, начиная от верхних зубов к горлу. Нужно следить за тем, чтобы нижняя челюсть была неподвижной.

«Барабан». Упражнение выполняется с широко открытым ртом и улыбкой. Необходимо как можно четче выговаривать букву Д. Язык должен упираться

в верхние зубы и произносим Д-Д-Д. Губы и нижняя челюсть неподвижны, работает только кончик языка.

«Лошадка». Упражнение выполняется с широко открытым ртом и улыбкой. Широкий кончик языка упирается в верхние зубы. Передняя часть спинки языка плотно прижата к верхним альвеолам. Боковые края прижаты к коренным зубам. Необходимо пощелкивать языком, с силой отрывая его от зубов и нёба, опуская вниз. Нижняя челюсть должна быть в неподвижном состоянии.

«Гармошка». Губы растянуты в широкой улыбке, все зубы видны. Широкий кончик языка упирается в верхние зубы. Передняя часть спинки языка плотно прижата к верхним альвеолам. Боковые края прижаты к коренным зубам. Необходимо медленно опускать нижнюю челюсть до тех пор, пока удастся удерживать язык, прижатым к нёбу. При выполнении этого упражнения хорошо чувствуется, как натягивается уздечка.

Эта статья носит информативный характер, за подробностями просим Вас обращаться к врачу. О противопоказаниях и побочных действиях спрашивайте у врача (специалиста).

Будьте здоровы!

Учитель – логопед: Лясковская М. С.

