

У ребёнка короткая подъязычная уздечка?

(Консультация для родителей)

Какие бывают уздечки?

В полости рта у взрослого и маленького человека присутствуют связки верхней, нижней губы и языка. Дефекты складок обеих губ встречаются довольно редко. А вот укороченная подъязычная связка довольно распространенное явление среди грудничков и более старших деток.

Что такое подъязычная уздечка?

Подъязычная уздечка-это уздечка (связка) под языком. Анатомическая складка присоединяет язык к диафрагме полости рта в относительной близости от шейки резцов спереди.

Причины патологии

В 50% случаев анкилоглоссия наследуется от родителей. Также выделяют ряд иных причин врожденной патологии: вредное воздействие на эмбрион в период формирования зубочелюстной системы; токсикозы беременности; прием во время беременности антибиотиков, сульфаниламидов; вирусные заболевания матери; на момент рождения ребенка, возраст матери превышал 35 лет. Однако до конца причины

формирования анкилоглоссии так и не были изучены.

Классификация типов

Существует пять типов коротких уздечек:

-полупрозрачная укороченная складка, крепящаяся передним краем близко к кончику языка;

-укороченная, прозрачная уздечка, ограничивающая подвижность языка;

-непрозрачная, толстая складка, близко прикрепленная к кончику языка и значительно ограничивающая его подвижность;

-волокна складки переплетены с мышцами языка, из-за чего ограничивается его подвижность;

-складка сращена с мышцами языка.

Что такое короткая уздечка языка?

Это врожденный порок развития, ограничивающий подвижность языка и часто ведущий к функциональным и анатомическим изменениям в зубочелюстной системе ребенка.

Признаки короткой уздечки языка

Наличие проблем с уздечкой языка можно определить по характерным симптомам. Как правило, у 25% детей с анкилоглоссией возникают трудности при грудном

вскармливания. Новорожденный не может должным образом захватить ротом грудь. Во время сосания могут проявляться характерные звуки щелканья языком, ребенок быстрее утомляется, становится беспокойным.



Высасываемого малышом молока недостаточно для насыщения, что приведет к малой прибавке в весе.

Патология может проявиться в период становления речевой функции, препятствуя правильной артикуляции. К симптомам можно отнести неверный прикус и пародонтиты. На наличие короткой уздечки также указывают изменения в строении ротовой полости: раздвоенный кончик языка; развернутые вовнутрь нижние резцы; «горбатый» язык - нижняя часть прижата ко дну, верхняя - приподнята.

Диагностика и лечение

Заподозрив наличие у ребенка короткой языковой уздечки, необходимо обратиться за консультацией к специалистам. Диагностикой и лечением данной патологии занимаются детский хирург и стоматолог, логопед, ортодонт. Только специалист определит дальнейшие действия и даст необходимые рекомендации.

Нередко врачу удается обнаружить короткую уздечку в первые дни жизни младенца.

Когда короткая уздечка мешает кормлению, ее могут рассечь даже в роддоме. Операция по подрезанию уздечки (френулотомия) не навредит новорожденному и проводится без анестезии, ведь в самой уздечке отсутствуют нервные окончания. У детей в возрасте 3-9 месяцев френулотомия проводится уже под местной анестезией.

В старшем возрасте, у ребёнка разглядеть подъязычную уздечку ребёнка непросто. Хорошо, если эту процедуру проведёт специалист. Самим родителям хвататься за язык и приподнимать его не стоит. Во-первых, ребёнок вряд ли потерпит такое обращение, а во-вторых, без достаточных знаний и умений можно серьезно травмировать слизистые оболочки ротовой полости. Продемонстрировать подъязычную уздечку должен сам ребёнок, причем добровольно.

С течением времени уздечка становится толще и в старшем возрасте может потребоваться френулопластика. После подрезания уздечки, место ее прикрепления переносится, а затем накладываются швы. После такой коррекции ребёнку потребуются упражнения

рекомендованные врачом минимум 5 раз в день. Если их не делать, результат всех мучений будет равен нулю.

Как определить, нужно ли подрезать связку языка?

Профессиональный доктор примет решение об оперативном рассечении (иссечении) уздечки совместно с хирургом, ортопедом и логопедом. В каждом конкретном случае важен индивидуальный подход.

Укорочение подъязычной уздечки не должно стать камнем преткновения для родителей. Прежде всего, нужно обратиться к специалисту, чтобы определить тяжесть дефекта и оценить шансы на решение проблемы без операции. Конечно же, выбор — за родителями.

Почему важно принять правильное решение?

Если, на первый взгляд, банальную проблему игнорировать,



то в будущем сложно будет избежать нежелательных последствий. Уже в школьном возрасте дети могут стать предметом насмешек со стороны сверстников по причине своей «шепелявости». На фоне постоянных

раздоров у детей неизбежно формируются стойкие комплексы, приводящие даже к расстройствам нервной

системы. Важно не допустить перехода малой проблемы в серьезные осложнения для ребенка.

Все эти отклонения от нормы в строении подъязычной уздечки на первых порах будут затруднять процесс кормления ребёнка, а впоследствии помешают своевременному появлению не только соноров, но и свистящих, шипящих заднеязычных.

Последствия отказа от операции останутся на всю жизнь: формируется неправильный прикус; неправильное формирование нёбно-глоточного кольца: голос ребёнка приобретает гнусавый оттенок; нарушение физиологического и речевого дыхания; формирование стойкого ротового дыхания; бесконечные простудные заболевания; тихий «иссякающий» голос, невыразительная речь; нарушения осанки: сутулость и искривление позвоночника; нарушение звукопроизношения.

Ребёнку легче пережить небольшой дискомфорт в процессе операции, чем всю жизнь страдать комплексом неполноценности, из-за своей невнятной и малопривлекательной речи.