

*Авраменко Олег Олегович, ассистент кафедры стоматологии детского возраста и хирургической стоматологии Донецкого национального медицинского университета имени М. Горького, Украина, г. Донецк*

## **ПЛАСТИКА УЗДЕЧКИ ЯЗЫКА ЛАЗЕРОМ: ПОКАЗАНИЯ, ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, ОСЛОЖНЕНИЯ**

**Аннотация:** Необходимость проведения пластики уздечки языка обусловлена тем, что данная патология приводит к проблемам в произношении, правильности речи, формирования нормального прикуса, функционирования слизистой оболочки. У детей уздечка языка отвечает за правильное питание и работу лицевых мышц. Часто операцию на уздечке делают сразу после родов в роддоме, но бывают случаи, когда ее необходимость возникает позже, в более старшем возрасте. Коррекция уздечки проста в исполнении, и может быть реализована как обычным скальпелем, так и лазером. Лазерная хирургия применяется в случае дефектов уздечки как у взрослых, так и у детей благодаря своим преимуществам: быстроте манипуляции, отсутствию швов и кровоточивости, быстрой реабилитации и отсутствия рубцевания.

**Ключевые слова:** хирургическая коррекция, лазер, язык, уздечка, патология.

**Abstract:** the need for plastic surgery of the tongue frenulum is due to the fact that this pathology leads to problems in pronunciation, speech correctness, the formation of a normal bite, and the functioning of the mucous membrane. In children, the frenulum of the tongue is responsible for proper nutrition and the work of the facial muscles. Often, the operation on the bridle is performed immediately after delivery in the hospital, but there are cases when it is necessary later, at an older age. Correction of the bridle is easy

to perform, and can be implemented both with a conventional scalpel and a laser. Laser surgery is used in cases of frenulum defects in both adults and children due to its advantages: quick manipulation, lack of stitches and bleeding, rapid rehabilitation and lack of scarring.

**Keywords:** surgical correction, laser, tongue, frenulum, pathology.

Во рту расположено три уздечки, и каждая имеет свою специфическую функциональную задачу. Первая, которая находится между верхней губой и десной, отвечает за наличие красивой улыбки. Если произойдет нарушение верхней уздечки, то между зубами верхней челюсти появится зазор, что не является нормой с точки зрения стоматологии и скажется на гигиене и качестве питания. Нижняя уздечка, соединяющая соответственно нижнюю губу и десну, играет важную роль в формировании прикуса и произношения [1].

Уздечка языка обеспечивает фиксацию языка к ротовой полости, препятствует западанию языка и, как следствие, нарушению его основных функций). В нормальном состоянии уздечка языка должна быть длиной 3 см и располагаться посередине языка. Патология возникает тогда, когда уздечка прикреплена ближе к середине языка, кончику языка или на конце и из-за удаленности кажется, что она короткая, поэтому в медицине это заболевание называют короткой уздечкой или анкилоглоссией.

Единственный верный способ устранить неправильное крепление уздечки во рту - это операция, и никакие средства, методики не смогут справиться с патологией.

Существует несколько признаков аномалии уздечки языка [2]:

- язык принимает сердцевидную форму в приподнятом положении;
- пациент не может заострить язык, вытянув его вперед;
- наблюдается загиб языка при выдвижении вперед;

- наблюдаются сложности при пережевывании пищи и глотании (у младенцев – нарушение сосательных функций);
- нарушения речи – некорректное произношение шипящих и небных звуков;
- заболевания десен и образование паталогических карманов;
- аномальный прикус;
- большой промежуток между зубами.

Симптомы могут быть неявными, поэтому патологию может определить только врач во время приема.

### **Показания для пластики уздечки языка у детей**

У младенцев – безмышечный или бессосудистый тяж, который препятствует полноценному сосанию груди, нормативному набору веса, что, как следствие, препятствует нормальному росту и развитию. Как правило, проводится простое иссечение, на месте которого образуется рубец. Впоследствии необходимо провести дополнительную пластику в более взрослом возрасте [3].

У детей дошкольного возраста патологии уздечки выявляются, по большей части, на приеме у логопеда – ребенок не может нормально произносить шипящие и небные звуки, что вызвано ограниченностью движений языка. Помимо проведения пластики, после операции требуется дополнительная работа над постановкой и развитием речи – сама она не восстановится.

Помимо перечисленных показаний, может наблюдаться сдерживание роста и полноценного развития челюсти, при котором резцы будут клониться внутрь

### **Показания для пластики уздечки языка у взрослых**

Для устранения излишней динамичности сублингвальных тканей пластика может потребоваться непосредственно перед проведением ортопедического лечения. Это позволит избежать возможного сброса съемных протезов с нижней челюсти при их использовании [4].

При протезировании имплантов – их установка при укороченной уздечке языка чревата нарушением питания тканей, что в итоге может привести к потере импланта.

Пародонтологические заболевания, которые вызваны непосредственно анкилоглоссией – излишняя подвижность зубов, образование паталогических карманов в отделах нижней челюсти.

В зависимости от расположения уздечки назначаются разные виды хирургического вмешательства: френулопластика, которая предполагает изменение расположения крепления складки, френотомия – иссечение скальпелем, френэктомия – лазерная пластика.

Существуют противопоказания к операции: онкология, инфекционные заболевания, воспаления слизистых полости рта, гематологические заболевания, не санированные очаги– последствия парадонтологических заболеваний.

### **Преимущества пластики уздечки лазером**

Операции по коррекции аномалий уздечки языка проводятся как традиционным хирургическим методом, так и лазерным. Лазерная пластика – это амбулаторная процедура, в которой используется местная анестезия [5].

Пластика уздечки лазером имеет ряд существенных преимуществ:

- данный метод бескровный;
- бактериостатический и бактериологический эффекты;
- точность разреза и отсутствие швов;
- быстрое восстановление и отсутствие болевых ощущений.

### **Проведение операции**

Для проведения лазерной пластики по коррекции уздечки, как правило, не требуется специальная предварительная подготовка. В некоторых случаях детям необходимо дополнительно сдать анализ крови на свертываемость. Хирург рекомендует пациенту поесть перед выходом из дома (не перед процедурой непосредственно). Благодаря использованию местной анестезии, используется

меньшее количество препаратов при абсолютном отсутствии болезненных ощущений [6].

Для иссечения уздечки языка хирург направляет сапфировый наконечник лазера в нужное место, сфокусированный световой луч лазера «растворяет» складку. Весь период операции занимает 4-5 минут, не считая время использования анестезии. При использовании лазерного метода используются не швы, а специальная повязка с кератопластиками, которые способствуют быстрому заживлению.

Лазерная методика характеризуется коротким реабилитационным периодом – уже через 2 дня пациент забывает о ране. Операция комфорта и безопасна.

### **Рекомендации после операции**

Поскольку операция не травматична для пациента и не предполагает серьезных вмешательств, предлагается ряд простых рекомендаций на время реабилитации [3]:

- после проведения пластики в течение 2 часов нельзя ничего есть;
- первые 3-4 дня не рекомендуется есть кислую, жирную, жареную, острую пищу;
- в течение 2-3 дней стараться меньше разговаривать;
- неделя после операции должна сопровождаться постоянным ополаскиванием рта антисептиками после приема пищи;
- чтобы быстро восстановить подвижность языка, доктор рекомендует проводить специальную физкультуру.

### **Возможные осложнения**

Если процедура проведена правильно и рекомендации доктора соблюдены, осложнений во время реабилитации пациента не будет. Могут наблюдаться лишь небольшие болевые ощущения сразу после выхода из наркоза, они проходят относительно быстро. В редких случаях отекает язык [1].

Когда операция проводится уже взрослому пациенту на грубой ткани уздечки, может потребоваться дополнительная лазерная коррекция, которая позволит избавиться от грубого слоя.

Могут образоваться небольшие рубцы, но это лишь в случае допущения ошибки хирургом, которые со временем рассосутся.

### **Библиографический список:**

1. Alexey Portnov. Operation of pruning of the frenum of the tongue in children and adults: how it happens, exercises after the procedure [Электронный ресурс] - [https://iliveok.com/health/operation-pruning-frenum-tongue-children-and-adults-how-it-happens-exercises-after-procedure\\_128236i88956.html](https://iliveok.com/health/operation-pruning-frenum-tongue-children-and-adults-how-it-happens-exercises-after-procedure_128236i88956.html) (Режим доступа 10.09.2020).

2. William V. Stenberg Jr., Alexander Alcaraz Periodontal Problems in Children and Adolescents. Pediatric Dentistry (Sixth Edition), Saunders, US, Philadelphia. - 2019. – 656 p.

3. Телебаева Г.Т., Шарипова С.К. Аномальные уздечки губ и языка: классификация, терминология с подходом диагностики // Вестник КазНМУ. - 2014. - №2-2.- С. 107-111.

4. Мукогингивальные операции в комплексном лечении заболеваний пародонта: методические рекомендации / Х. Х. Мухаев, Ю. В. Ефимов, Е. Н. Ярыгина [и др.]. - Пенза: Изд-во ПГУ, 2010. – 48 с.

5. Пластика уздечки языка лазером: показания, противопоказания, осложнения [Электронный ресурс] - <https://tvoidantist.ru/lechenie/detskaya-stomatologiya/plastika-uzdechki-yazyka-lazerom.html>. (Режим доступа 8.09.2020).

6. Пластика уздечки языка: когда показана, методы проведения, восстановление после [Электронный ресурс] - <https://operaciya.info/estetik/plastika-uzdechki-yazyka/> (Режим доступа 02.09.2020).