

Les Freinectomies linguales

« La corde de sa langue disparu
et il parla alors clairement »
St Marc (7,35)



Ankyloglossie

- ❖ Dysfonctions orales : phonation, déglutition, mastication (mouvements linguaux)
- ❖ Morphogénèse mandibulaire :
 - Langue basse antérieure responsable d'une pro-alvéolie mandibulaire
 - Langue insérée face interne de la mandibule responsable de rétro-alvéolie des incisives mandibulaires

Protocole Opératoire

- ❖ Anesthésie locale de part et autre du frein à la face inférieure de la langue
- ❖ Anesthésie de part et autre du frein au niveau du plancher buccal
- ❖ Vasoconstricteurs pour limiter le saignement



Protocole Opératoire

- ❖ Frein tendu saisi par 1 ou 2 pinces hémostatiques courbes (face inférieure langue et base du frein au dessus des orifices des canaux des glandes sous-maxillaires)



Protocole Opératoire

- ❖ Incision horizontale à l'aide d'une lame 15, légèrement en profondeur niveau des muscles génioglosses



Protocole Opératoire

- ❖ Décollement des bords muqueux de la plaie losangique



- ❖ Sutures (verticalement)
- ❖ Δ Orifices glandes salivaires
- ❖ Antalgiques (paracétamol)
- ❖ Bains de bouche (chlorhexidine sans alcool)
- ❖ Glace
- ❖ Points retirés après 8 jours

Suites opératoires bénignes



Résultats

- ❖ Fréquente récurrence : 2ème intervention
- ❖ Rééducation linguale pour acquérir une nouvelle proprioception :
 - Exercices linguaux, divers mouvements
 - Déglutition mature

**Freinectomies linguales
faciles et bénignes
Importance d'un Diagnostic Précoce**