

## **INFORMATIONS MEDICALES AVANT REALISATION D'UNE FRENECTOMIE LINGUALE**

Madame, Monsieur,

Votre enfant va être opéré du frein de la langue. Afin que vous soyez clairement informé du déroulement de cette intervention, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Votre chirurgien est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

N'oubliez pas de dire au chirurgien les traitements que votre enfant prend régulièrement, et en particulier l'aspirine. N'oubliez pas de signaler si votre enfant a déjà présenté des manifestations allergiques, en particulier médicamenteuses.

Enfin n'oubliez pas d'apporter, lors de l'hospitalisation, les documents médicaux en votre possession : prises de sang, examens radiologiques notamment.

### **BUT DE L'INTERVENTION**

Le frein de la langue est un repli muqueux qui revêt la face inférieure de la langue. Ce frein est parfois anormalement court formant une bride qui peut être responsable d'une ankyloglossie c'est à dire d'une anomalie de mobilité de la langue, nécessitant parfois d'être coupée. Ce geste constitue la frénectomie. La seule constatation d'un frein court ne doit absolument pas constituer une indication de frénectomie. Ce geste est indiqué uniquement lorsqu'un frein trop court s'accompagne d'une limitation importante des mouvements de la langue en avant ET s'accompagnant de répercussions importantes sur la phonation et/ou la déglutition.

Dans certains cas, chez les jeunes nourrissons, il peut exister des troubles de la lactation avec des complications maternelles pouvant compromettre la poursuite de l'allaitement (douleurs, fissures etc.). Dans ces cas, la frénectomie n'est indiquée qu'après l'avis d'une conseillère en lactation et/ou d'une orthophoniste spécialisée et en cas d'échec des mesures conservatrices proposées.

### **REALISATION DE L'INTERVENTION**

Durant la période néonatale et lorsque le frein est translucide, la frénectomie peut être réalisée prudemment aux ciseaux en consultation sans anesthésie, le geste étant pratiquement indolore.

Plus tard le frein devenant plus épais, la frénectomie nécessite une plastie d'allongement du frein permettant d'augmenter l'amplitude des mouvements de la langue. Celle-ci sera réalisée avec des instruments passés par la bouche et des sutures habituellement avec des fils résorbables.

L'intervention sera réalisée suivant les cas sous une anesthésie locale ou générale (qui sera précédée quelques jours auparavant d'une consultation d'anesthésie).

Proposée dans certaines structures, la section du frein au laser n'a jamais prouvé de supériorité par rapports aux techniques chirurgicales classiques.

### **RISQUES IMMEDIATS**

Bien que la section du frein de langue soit généralement sûre, comme toute intervention chirurgicale, elle comporte des risques :

- Saignement : généralement minime, il est le risque immédiat le plus courant après l'intervention. En cas de saignement anormalement abondant ou prolongé, il est nécessaire de recontacter en urgence votre chirurgien.
- Réaction à l'anesthésie lorsque celle-ci a été pratiquée.

## **RISQUES SECONDAIRES**

- Infection : rare mais possible, surtout si les soins post-opératoires ne sont pas adéquatement suivis
- Douleur : généralement mineure et de courte durée, des analgésiques peuvent être prescrits si nécessaire adaptés à l'âge de l'enfant et en évitant tout dérivé de l'aspirine.
- Récidive de l'ankyloglossie : dans certains cas, la cicatrisation peut reformer une nouvelle bride compromettant le résultat et pouvant nécessiter une nouvelle intervention. Les massages buccaux n'ont pas démontré d'efficacité pour prévenir ce risque et peuvent même se montrer délétères en générant des douleurs et des cicatrisations inappropriées.

## **COMPLICATIONS GRAVES ET/OU EXCEPTIONNELLES**

Bien qu'extrêmement rares, certaines complications graves peuvent survenir :

- Hémorragie importante : un saignement abondant post-opératoire est rare, mais nécessite une intervention médicale urgente
- Lésions nerveuses : les dommages aux nerfs de la langue sont exceptionnels mais peuvent affecter les sensations de la langue et parfois sa mobilité
- Lésions des canaux salivaires : exceptionnelle, elle peut gêner la sécrétion salivaire et entraîner un gonflement des glandes salivaires et des infections.