



# FRENULO LINGUALE ALTERATO



COMPNDERE, AFFRONTARE E SUPERARE LE SFIDE LEGATE AL  
FRENULO LINGUALE DEL TUO BAMBINO

*il presente opuscolo informativo è stato pensato e dedicato ai genitori, ai caregiver e a tutti coloro che ruotano intorno al bambino con frenulo linguale alterato, creato con l'obiettivo di fornire conoscenze fondamentali riguardo l'anchiloglossia e guidarvi nel percorso di cura del vostro bambino.*

*L'opuscolo è stato realizzato in occasione del progetto di tesi del Master Universitario di primo livello in "Disturbi della Deglutizione", erogato dall'Università di Pisa.*

*Al lavoro ha contribuito Logopedista Raffaella Gorzanelli.*

*Relatrice: Logopedista Rebecca Pagani*

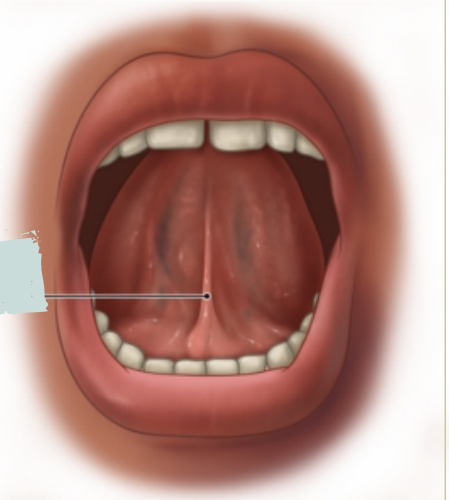
## IL FRENULO LINGUALE

Il frenulo linguale è un sottile filamento che collega la superficie inferiore della lingua con il pavimento del cavo orale.

Il frenulo presenta caratteristiche distintive in ogni individuo in termini di lunghezza e spessore

La funzione principale del frenulo linguale è quella di mantenere l'equilibrio tra le strutture ossee in crescita

FRENULO  
LINGUALE



Sulla base delle inserzioni a livello della lingua e del pavimento orale e della lunghezza, il frenulo linguale assume connotazioni differenti.

## QUANDO IL FRENULO LINGUALE È ALTERATO?



Il frenulo linguale viene considerato “alterato” quando si discosta dalle caratteristiche anatomiche e funzionali attese, interferendo con le principali funzioni orali di suzione, deglutizione, masticazione, respirazione e articolazione verbale fonatoria.

Quando il frenulo linguale è alterato la lingua è limitata nei movimenti sia a livello dell’apice oltre che a livello posteriore



**L’anchiloglossia** è un’anomalia orale congenita caratterizzata da un frenulo linguale eccessivamente corto, tanto da impedire la motilità fisiologica della punta linguale

# SEGNALI PER RICONOSCERE UN FRENULO LINGUALE ALTERATO

## NEL NEONATO



- Pianto durante l'allattamento al seno materno
- Attacco debole al seno materno e perdita del capezzolo durante l'allattamento
- Perdita di latte dai margini laterali della bocca
- Suzione poco attiva e tendenza a mordere il capezzolo
- Poppate di breve durata, faticose e frequenti
- Scarsa o ridotta crescita del peso ponderale
- Sintomi da reflusso gastroesofageo, aerofagia e rigurgiti
- Rifiuto del seno materno
- Lingua che assume una conformazione "a cuore"



# SEGNALI PER RICONOSCERE UN FRENULO LINGUALE ALTERATO

## NELLA MAMMA



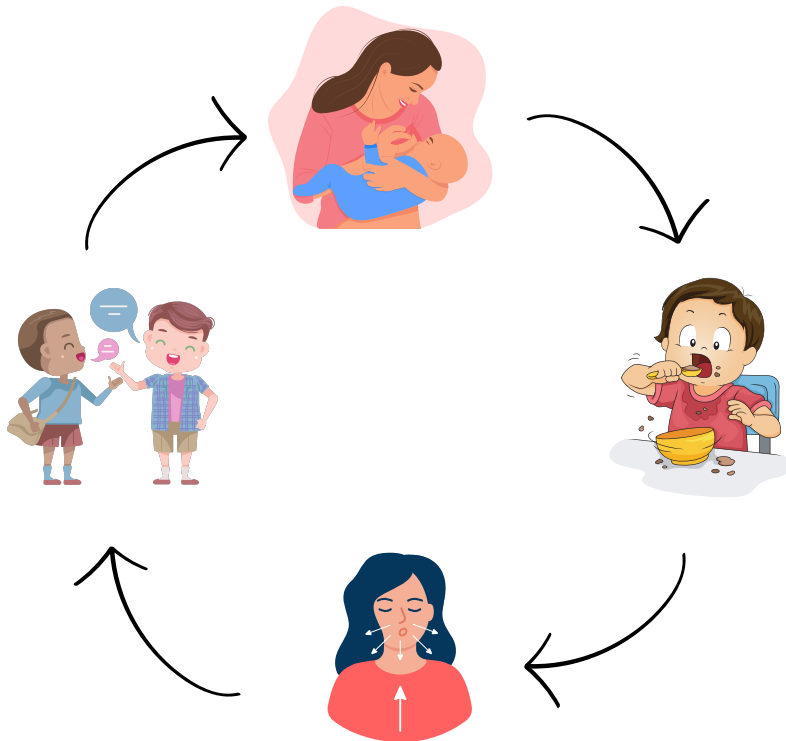
- Dolore, sanguinamento, ragadi e/o mastiti
- Difficoltà, disagio con possibile interruzione dell'allattamento al seno



- Deformazione del capezzolo a seguito dell'allattamento accompagnato da dolore
- Impatto sulla produzione del latte materno: diminuzione del latte prodotto come conseguenza alla suzione inefficace e alla necessità di utilizzare tiralatte o altri ausili per l'allattamento

# CONSEGUENZE DEL FRENULO LINGUALE ALTERATO

Le conseguenze di un frenulo linguale alterato si ripercuotono sullo sviluppo delle funzioni orali (suzione, masticazione, deglutizione, respirazione e articolazione verbale fonatoria)



Considerando che le funzioni orofacciali vengono espletate dalle stesse strutture, quando una di queste strutture è alterata, l'alterazione si ripercuote inevitabilmente anche sulle altre.

## NELLO SPECIFICO, LE CONSEGUENZE SI RIFLETTONO SULLE FUNZIONI DI:



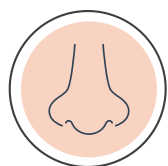
SUZIONE



DEGLUTIZIONE



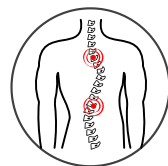
MASTICAZIONE



RESPIRAZIONE



ARTICOLAZIONE



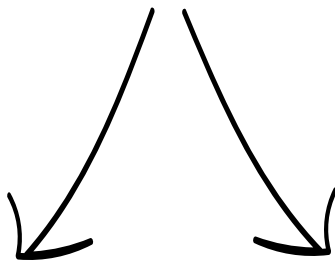
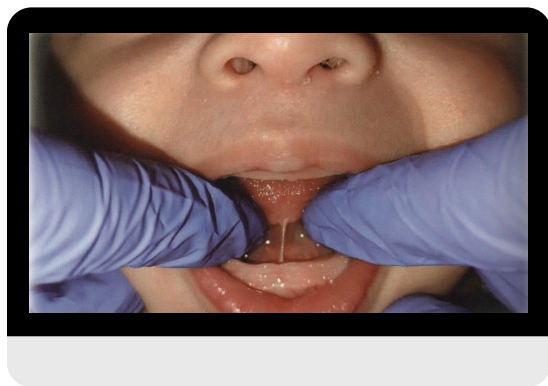
POSTURA



# ITER TERAPEUTICO

1

## VALUTAZIONE LOGOPEDICA



FRENULO LINGUALE  
ALTERATO

FRENULO LINGUALE  
NON ALTERATO

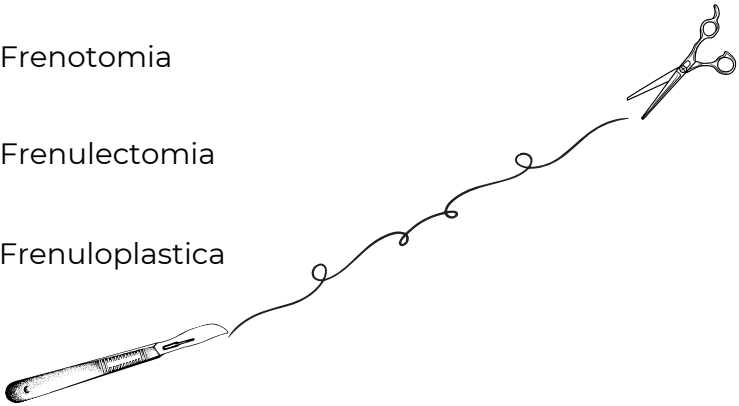
# IN CASO DI FRENULO LINGUALE ALTERATO

## 1

### INTERVENTO CHIRURGICO

Una volta diagnosticato un frenulo linguale alterato esistono diverse possibilità di intervento:

- Frenotomia
- Frenulectomia
- Frenuloplastica



*“La decisione di rimuovere il frenulo linguale alterato è una decisione medica, presa dai medici, che non rientra nell’ambito di competenze del logopedista.*

*Il logopedista svolge un ruolo di valutazione e trattamento per quanto riguarda il linguaggio, l’alimentazione e/o la deglutizione. In ultima analisi la decisione all’intervento, trattandosi di una procedura medica, spetta al medico.”*



IL FRENULO LINGUALE NON SI ALLUNGA!

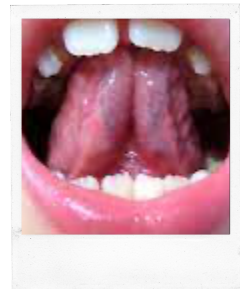
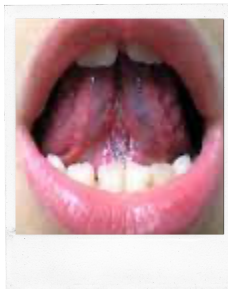
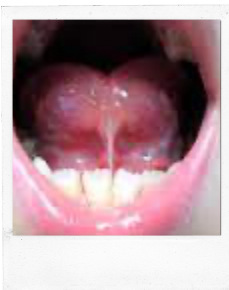
# 2

## RIABILITAZIONE LOGOPEDICA POST-CHIRURGICA

Il solo intervento chirurgico non è sufficiente a risolvere il problema e ad apportare benefici a lungo termine.

In associazione all'intervento è necessario un trattamento riabilitativo effettuato dal Logopedista Deglutologo, con l'obiettivo di:

- Far apprendere alla lingua i nuovi e corretti pattern motori
- Sviluppare nuovi movimenti muscolari con range di movimento più ampi
- Favorire una cicatrizzazione ottimale evitando recidive



# RIABILITAZIONE LOGOPEDICA

Il trattamento riabilitativo logopedico può già essere iniziato in **pre-intervento** per instaurare familiarità con gli esercizi che verranno proposti dopo l'intervento chirurgico.

Intervenire precocemente consente al paziente di sperimentare i movimenti senza avvertire dolore, favorendo in alcuni casi una presa di coscienza delle limitazioni funzionali derivanti dalla presenza di un frenulo linguale alterato.



A seconda dell'età del paziente la riabilitazione logopedica post-intervento ha inizio con tempistiche diverse.

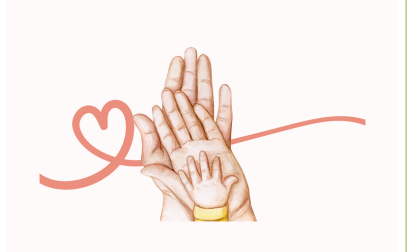
## ETÀ NEONATALE

Immediatamente  
nel post-intervento

## ETÀ EVOLUTIVA E ADULTA

A partire da 3-5  
giorni successivi  
all'intervento

# BENEFICI DELLA DIAGNOSI PRECOCE



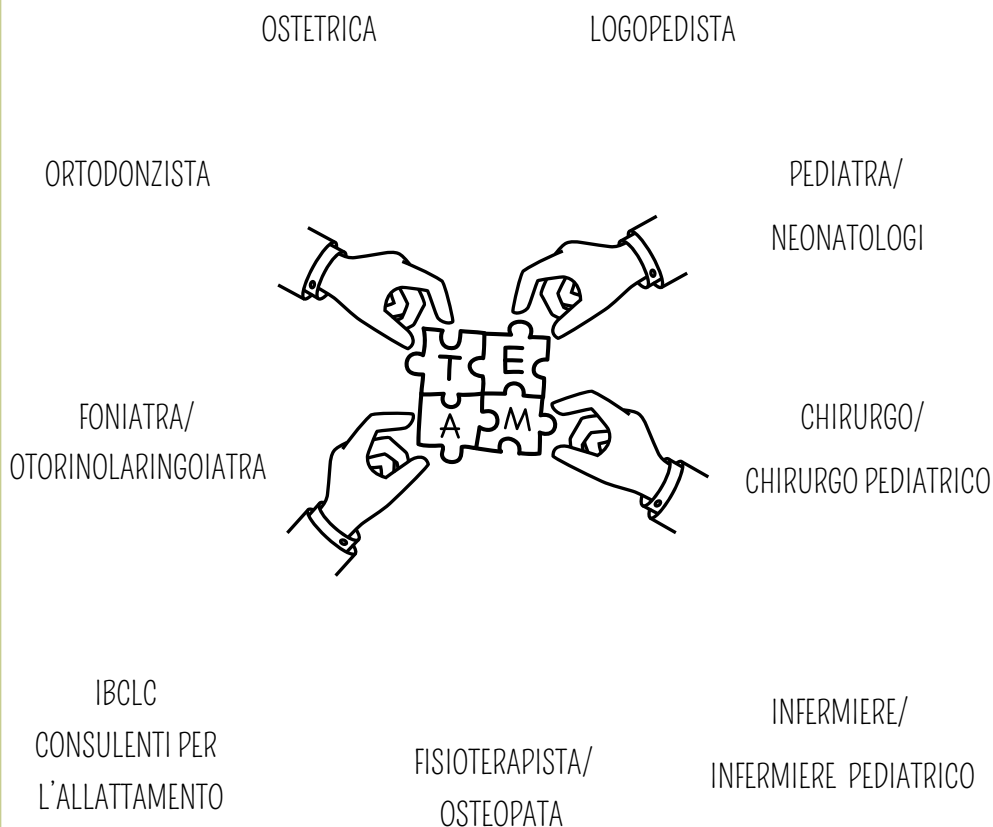
Riconoscere e trattare un frenulo linguale alterato ha diversi benefici per il bambino

- Migliora la qualità della vita già dalla prima infanzia
- Permette l'instaurarsi di uno sviluppo orale armonico e fisiologico
- Contribuisce al fisiologico sviluppo delle funzioni orali (allattamento, deglutizione, masticazione, respirazione e articolazione verbale)
- Previene problemi posturali e difficoltà nell'alimentazione che potrebbero manifestarsi nel corso della crescita
- Contribuisce al corretto apprendimento del linguaggio favorendo la comunicazione e le interazioni sociali

# TEAM MULTIDISCIPLINARE

Numerose sono le figure professionali che ruotano attorno al paziente con frenulo linguale alterato.

Si parla necessariamente di **intervento multidisciplinare**.









### Nota Importante:

*Questo opuscolo non sostituisce la consulenza professionale e dovrebbe essere utilizzato come guida di supporto nella valutazione e gestione del frenulo linguale alterato. Consultare uno specialista per un approccio personalizzato in base alle esigenze specifiche del paziente.*

## BIBLIOGRAFIA

Panella M., Gentili M., Piscitelli C. Logocare e Neonato. Sostegno all'allattamento e frenulo linguale alterato. Morellini Editore.

Costa-Romero M, Espínola-Docio B, Paricio-Talayero JM, Díaz-Gómez NM. Ankyloglossia in breastfeeding infants. An update. Arch Argent Pediatr. 2021 Dec;119(6):e600-e609. English, Spanish.

Messner AH, Walsh J, Rosenfeld RM, Schwartz SR, Ishman SL, Baldassari C, Brietzke SE, Darrow DH, Goldstein N, Levi J, Meyer AK, Parikh S, Simons JP, Wohl DL, Lambie E, Satterfield L. Clinical Consensus Statement: Ankyloglossia in Children. Otolaryngol Head Neck Surg. 2020 May;162(5):597-611.

Dezio, Maria & Piras, Alessandra & Gallottini, Livio & Denotti, Gloria. (2015). Tongue-tie, from embryology to treatment: a literature review. Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine.

Marchesan, Irene & Oliveira, Luciana & Lopes, Roberta & Martinelli, Roberta. (2014). Frênulo da Língua – Controvérsias e Evidências.

Levrini L. Terapia Miofunzionale Orofaciale. Edizioni Edra, 2021.

Baxter R. Tongue Tied. Alabama Tongue-Tie Center, 2018

Baxter, R., & Hughes, L. (2018). Speech and Feeding Improvements in Children After Posterior Tongue-Tie Release: A Case Series. International Journal Of Clinical Pediatrics, 7(3), 29-35.



# FRENULO LINGUALE ALTERATO

COMPRENDERE, AFFRONTARE E SUPERARE LE SFIDE LEGATE AL  
FRENULO LINGUALE DEL TUO BAMBINO