

ПЛАСТИКА УЗДЕЧКИ ЯЗЫКА (ФРЕНУЛОПЛАСТИКА)

1. **Цели лечения.** Уздечки - перепончатые складки слизистой оболочки ротовой полости, они служат дополнительным креплением языка. Уздечка языка проходит от середины языка до нижнего основания десен в области нижних резцов. Эта складка дополнительно удерживает язык, скрепляя его с челюстными костями. Длина подъязычной уздечки у всех людей разная, но у некоторых наблюдается неправильное ее развитие, в результате чего ограничивается подвижность языка. Если уздечка прикреплена слишком близко или находится на самом кончике языка, необходимо ее надсечение. Аномалии уздечки зачастую выявляются сразу после рождения - ребенок не может взять грудь, плохо сосет ее и быстро отказывается от кормления. Эти признаки, как правило, свидетельствуют о дефекте ротовой полости - короткой уздечке. При выраженном укорочении уздечки языка проблемы возникают с первых дней жизни: малыш не может правильно взять грудь, часто выпускает грудь изо рта, раздражается, пытается снова захватить сосок. При этом процесс кормления может сопровождаться болевыми ощущениями. При выраженном укорочении уздечки языка проблема обнаруживается в роддоме при осмотре новорожденного, и при возникновении проблем с грудным вскармливанием. В старшем возрасте короткая уздечка языка может приводить к нарушению формирования речи, а также к формированию нижнечелюстной диастемы и воспалению десны. Пластика уздечки языка - малоинвазивная операция, цель которой восстановление нормального питания, дыхания и речевых функций пациента, предотвращение формирования неправильного прикуса и заболеваний пародонта.

2. **Методы лечения, возможные варианты медицинского вмешательства.** Френулопластика будет выполняться врачом в соответствии с «Клиническими рекомендациями (протоколами лечения) при диагнозе пародонтит», утвержденными Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, а также иными клиническими рекомендациями и методиками, действующими в Российской Федерации.

Существует два основных способа пластики уздечки языка – классическая операция с использованием хирургического инструмента и лазерная хирургия. Френулопластика, как правило, проводится под местной анестезией, с рассечением уздечки языка и перенесением места ее прикрепления с последующим ушиванием. После пластики уздечки языка необходимо обязательное проведение специальных упражнений, занятий с логопедом для формирования правильных речевых навыков. Иногда также требуется назначение лекарственных средств и выполнение некоторых рекомендаций с целью профилактики послеоперационных осложнений. Швы, как правило, снимаются на четвертый-шестой день.

Выбор методов лечения и необходимых пациенту этапов и сроков лечения делает врач и согласовывает их с пациентом в предварительном плане лечения. Пациента знакомят с планом предстоящего лечения, его сроками и стоимостью, а также со всеми возможными альтернативными вариантами лечения, которые в данном случае будут иметь меньший клинический успех. Совместно с врачом пациент возможность выбрать из всех вариантов лечения наиболее рациональный.

Если пациент не желает проводить пластику уздечки языка, то может отказаться от ее выполнения. **Последствия отказа от пластики уздечки языка:** усугубление имеющихся заболеваний и нарушений – нарушение трофики тканей пародонта, деформация прикуса, дефекты речи, функциональные нарушения (сосания, глотания), развитие осложнений (пародонтит и пр.).

Врач разъясняет пациенту необходимость применения местной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с использованием одноразовых игл и карпул. Возможно также применение специального обезболивающего геля. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости. Мне разъяснено, что применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другими осложнениями. Введение раствора проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отека десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше. Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ. Возможны осложнения во время приема анальгетиков и антибиотиков.

3. **Риски, последствия, осложнения.** Операция пластики уздечки языка является вмешательством в биологический организм и не может иметь стопроцентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех клинических и технологических этапов. Некоторые нежелательные побочные действия и осложнения нельзя исключить. Возможные осложнения, которые могут иметь место во время и после операции: кровотечение; инфекционные осложнения, связанные с микробным фактором; болевые ощущения, отёк; онемение в области проведения операции или лица после хирургического вмешательства; гематомы; повышение температуры и наличие общих симптомов интоксикации; инфицирование раны,

прилегающих тканей или сосудистой системы в случае осложнений и при несоблюдения предписанных врачом назначений, рекомендаций и правил гигиены; аллергические реакции на анестезию, коллапс, анафилактический шок. Указанные осложнения и состояния не являются следствием некачественно предоставленной медицинской услуги, а обусловлены особенностями организма и иными обстоятельствами, не зависящими от Исполнителя. Курение, приём алкоголя, наркотиков, некоторых лекарственных препаратов, чрезмерное употребление сахара, наличие и обострение имеющихся и вновь возникших заболеваний, полученные острые травмы снижают успех лечения.

4. **Противопоказания к выполнению пластики уздечки языка:** рецидивирующие заболевания слизистой оболочки рта; остеомиелит; множественный кариес с осложнениями; лучевое облучение головы и области шеи; церебральные поражения; болезни крови (лейкозы, гемофилия); инфекционные заболевания в стадии обострения; онкологические болезни и иные состояния, препятствующие проведению медицинского вмешательства. Пациент получает от лечащего врача информацию обо всех противопоказаниях и сообщает врачу всю информацию, касающуюся своего здоровья - перенесенные операции, заболевания, беременность, принимаемые лекарственные средства, аллергические реакции и т.п. Скрытие пациентом информации о своём здоровье может негативно сказаться на результатах (сроках, стоимости) лечения.

5. **Предполагаемые результаты лечения.** Ожидаемым результатом пластики уздечки языка является достижение целей лечения, предупреждение развития осложнений.

6. Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования до лечения и/или во время лечения по методу, рекомендованному врачом. При отказе от рентген-обследования (включая трехмерную компьютерную томографию) врач не сможет провести качественное лечение и исключить осложнения после лечения.

7. Гарантийный срок на проведенную операцию не устанавливается.

8. После операции: в течение 3-5 суток не рекомендуется заниматься активным физическим трудом; в течение 2-4 часов не рекомендуется принимать пищу; в течение первых 3 суток после операции не следует принимать горячую пищу и напитки, следует употреблять мягкую пищу, нагретую до средней температуры; с целью предотвращения спазма сосудов необходимо отказаться от курения в ближайшие 5 часов (а лучше в течение 3-5 дней) после операции; не употреблять алкоголь на протяжении первых суток (а если назначены антибиотики, то исключить спиртные напитки необходимо на весь курс лечения – согласно инструкции к препарату). **Категорически запрещается:** греть травмированную область каким-либо образом (прием горячей ванны тоже следует исключить); заниматься интенсивным физическим трудом; открывать рот особо широко; предпринимать попытки проникнуть в рану при использовании посторонних предметов. Для облегчения болевого синдрома может быть показан прием болеутоляющих, противовоспалительных и/или антибактериальных препаратов. Возможны осложнения во время приема анальгетиков и антибиотиков. Врачом может быть рекомендовано полоскание ротовой полости дезинфицирующими (антисептическими) растворами и медикаментозное лечение. **Если врач не назначил полоскания (ротовые ванночки) и/или медикаментозное лечение, пациент не должен(на) выполнять их без согласования в врачом, так как это может ухудшить состояние пациента.**

9. Необходимо явиться на осмотр в сроки, назначенные врачом, а также проконсультироваться с врачом-ортодонтом, если пациенту показано ортодонтическое лечение.

10. Пациент должен(а) незамедлительно информировать лечащего врача обо всех случаях возникновения перечисленных в пункте 3 настоящего документа состояний, осложнений, аллергии, перенесенных ранее заболеваниях, как острых так и хронических (в том числе о хирургических операциях, наличии сахарного диабета, онкологических заболеваний), травмах, а также о принимаемых лекарственных средствах и биоактивных добавках, непереносимости лекарственных препаратов и ее проявлениях, сообщать правдивые сведения о наследственности, а также употреблении алкоголя, наркотических и токсических средствах, курении, высказывать все жалобы.

11. Неявка на приём к врачу в согласованные сроки, невыполнение рекомендаций врача или выполнение их не в полном объёме, может привести к увеличению сроков лечения и как следствие, увеличению стоимости лечения. Пациент должен тщательно выполнять рекомендации врача в процессе лечения, понимая, что невыполнение или ненадлежащее их выполнение чревато ухудшением состояния моего здоровья (здоровья пациента) и может повлиять на результат лечения. Ответственность за неблагоприятный исход лечения в случае невыполнения/неполного выполнения рекомендаций врача ложится на пациента.

12. Пациенту даётся достаточно времени, чтобы обдумать решение о предстоящем медицинском вмешательстве, описанном в данном документе.

13. Пациент имеет право задать врачу все интересующие вопросы о сути и условиях лечения, а врач обязан дать исчерпывающие ответы и пояснения, включая значение медицинских терминов.