



INFORMATION MEDICALE : FREINECTOMIES

La muqueuse qui revêt la face interne des lèvres, des joues et la face inférieure de la langue forme des plis : les « freins ». Ils sont parfois anormalement importants ou courts, mal insérés, formant des brides qui doivent parfois être coupées : ces interventions s'appellent des freinectomies. Elles peuvent avoir lieu sous anesthésie locale ou générale en fonction de leur importance, de l'âge du patient...

LA FREINECTOMIE LINGUALE

Elle est indiquée lorsque le frein à la face inférieure de la langue est trop court et limite ses mouvements en avant, entraînant des problèmes de posture de la langue avec des répercussions sur la phonation, la déglutition, la respiration, la croissance osseuse. Mis à part à la naissance où elle est très simple et réalisée par le pédiatre, elle nécessite plus tard une plastie d'allongement de la muqueuse et une suture avec des fils le plus souvent résorbables. En corrigeant l'insertion du frein, on augmente l'amplitude des mouvements musculaires linguaux.

LA FREINECTOMIE LABIALE SUPERIEURE

Elle est indiquée en cas d'espace persistant (diastème) entre les incisives centrales définitives, empêchant leur rapprochement avec des conséquences sur la croissance de la partie avant du maxillaire, la phonation, la déglutition, l'esthétique... Elle est le plus souvent demandée parallèlement à un traitement orthodontique, en particulier lors de l'évolution des canines maxillaires.

Les autres indications sont les récessions gingivales des incisives naturelles ou prothétiques (conséquence de la traction exercée par le frein) et la gêne pour la stabilisation d'un appareil amovible partiel ou complet en cas d'édentement (chirurgie préprothétique).

LA FREINECTOMIE LABIALE INFERIEURE

Elle est indiquée lorsque le frein labial inférieur médian est trop court, a une insertion trop proche du collet des incisives centrales avec traction sur la gencive favorisant une récession et limitant un brossage correcte.

LA FREINECTOMIE GINGIVO-JUGALE

Elle est indiquée en présence de bride(s) sur la face externe de la gencive ayant entraîné :

- une récession gingivale au collet d'une dent.
- une gêne pour la stabilisation d'un appareil amovible partiel ou complet chez un patient édenté, du fait d'une insertion sur la crête gingivale.

Dans le cadre de la consultation, il vous a été exposé, pour votre cas précis, les risques et les complications possibles de cet acte. En cas d'apparition de ces complications, il est conseillé de prendre contact avec votre chirurgien.

Information reçue le

et bien comprise.

Signature du patient