

## CHIRURGIE ORALE

POLYCLINIQUE DE L'ATLANTIQUE Porte Chézine  
Avenue Claude Bernard BP 40419 44819 SAINT-HERBLAIN Cedex  
Tél 02 40 95 82 77 Fax 02 40 95 81 70 Urgences 02 40 95 94 91 www.drguyot.fr

**Dr Michel GUYOT**

**Docteur en Chirurgie Dentaire**

*Docteur en Médecine (non inscrit)*

*Ancien Interne des Hôpitaux de Nantes*

*Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire*

*du Centre de Soins, d'Enseignement et de Recherche Dentaires  
du CHU de Nantes*

*DU de Chirurgie et Prothèses Implantologiques (Paris V)*

*DU de Dermatologie de la Muqueuse Buccale (Paris V)*

*DU d'Expertise Maxillo-Faciale et Bucco-Dentaire (Montpellier I)*

*DU de Sédation Consciente (Clermont-Ferrand I)*

*Maîtrise de Sciences Biologiques et Médicales (Pharmacologie)*

**Spécialiste Qualifié en CHIRURGIE ORALE**

*N°RPPS : 10000873371*



Société Française de Chirurgie Orale

### **INFORMATION MEDICALE CONCERNANT LES FREINECTOMIES**

*(Version Juin 2017)*

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 et/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, limitant un brossage correct.

#### **LA FREINECTOMIE GINGIVO-JUGALE**

Elle est indiquée en présence de brides situées 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 effets secondaires de cet acte. En cas de complications, il est conseillé de prendre contact avec votre chirurgien.**

*Information reçue et bien comprise.*

*Date et Signature du patient ou du représentant légal*

*Signature du praticien*

**Document à remettre daté signé au plus tard le jour de l'intervention**