



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia – Direttore: **Prof. G. Farronato**
Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche e Odontoiatriche
FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA – OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO
UOC Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia – Direttore: **Prof. A. B. Gianni**



Deglutizione Atipica: utilizzo del Froggy mouth® nei pazienti con Artrite idiopatica giovanile

De Filippis Andrea, Tigani Cristiana, Colangelo Bruno, Cigni Lorenzo, Del Ponte Luca, Cressoni Paolo

SCOPO DEL LAVORO

Già da qualche mese, presso il reparto di ortognatodonzia della clinica odontoiatrica del Policlinico di Milano, è stato introdotto l'utilizzo di un nuovo dispositivo terapeutico il Froggy mouth®. Un innovativo e semplice apparecchio miofunzionale usato per risolvere la deglutizione atipica e per permettere la correzione miofunzionale dell'alterata posizione linguale. In particolare i primi dispositivi sono stati utilizzati in pazienti affetti da Artrite idiopatica giovanile (AIG).

MATERIALI E METODI

Froggy mouth® è un dispositivo funzionale leggero e non invasivo progettato dal Dr. Patrick Fellus per correggere i difetti di deglutizione nei bambini e negli adolescenti. E' costituito da un elastomero flessibile termoplastico, che non contiene lattice o ftalati. Questo infatti aiuta a ridurre notevolmente il tempo di trattamento ed evita il ripetersi di deformità dovute per esempio ad una deglutizione atipica. Indossato fin dalla tenera età, corregge gli effetti dannosi del ciuccio, rieduca la deglutizione ed evita o riduce le terapie ortodontiche funzionali future. Il dispositivo viene fornito in 3 misure: 4-7 anni (taglia S), 8-11 anni (taglia M), da 12 anni (taglia L). Non deve calzare perfettamente a livello delle commissure labiali, ma a 2 mm da esse per non generare eccessive tensioni a livello della muscolatura labiale. Questo dispositivo dovrebbe essere utilizzato per 15 minuti ogni giorno, in modo da permettere l'attivazione dei circuiti neurali che generano i movimenti automatici controllati dal nervo trigemino. Durante questo tempo il paziente deve effettuare un'attività ludica (al fine di attivare il sistema linfatico che facilita e accelera il processo di apprendimento) come guardare la TV o giocare ai videogiochi. Il protocollo richiede di mantenere una corretta posizione della testa parallela al pavimento. Le indicazioni del clinico, si limiteranno dunque, ad invitare il paziente, già dalla prima applicazione in studio, a deglutire normalmente con il dispositivo inserito. Non potendo più serrare le labbra, il paziente non sarà più nella possibilità di deglutire la saliva con una suzione-deglutizione, di conseguenza dovrà trovare un nuovo programma di deglutizione. I controlli sono stati programmati ogni 6/8 settimane



RISULTATI

Il Froggy mouth® risulta un prezioso ausilio anche nel trattamento della deglutizione atipica, quindi del mal posizionamento linguale, in pazienti affetti da Artrite Idiopatica Giovanile. Dal confronto della documentazione fotografica extraorale pre e post trattamento si possono notare un allargamento delle ali del naso, una maggiore apertura delle palpebre. Tali foto mostrano il cambiamento nella posizione del viso, del collo e delle spalle immediatamente dopo aver indossato il dispositivo. Questi risultati clinici possono indicare una correlazione diretta tra una contrazione alterata della muscolatura periorale e masticatoria e una contrazione asimmetrica della muscolatura cervicale, con TMJ e implicazioni posturali.

CONCLUSIONI

È infatti ben tollerato da i più piccoli e quindi ben accettato anche dai genitori, non crea danni alle mucose, non necessita di particolare collaborazione. Non ha quindi limiti di utilizzo nei pazienti con AIG nei quali riesce ad esplicare il suo effetto in maniera funzionale, leggera e non invasiva. Le indicazioni per il dispositivo non si limitano al morso aperto, deglutizione non corretta, respirazione orale, interposizione della lingua, ma anche in casi di contrazione del palato, morso profondo, incisivi proclinati, protrusione della mandibola, perdita di saliva, difficoltà nella fonasi e russamento.

BIBLIOGRAFIA

- S.Di Vecchio, P. Manzinii, E. Candida GM. Froggy mouth: a new myofunctional approach towards atypical swallowing. Eur J Paediatr Dent. ;20(1):54-67.