

Avantages du traitement au laser sur celui effectué aux ciseaux ou au bistouri.

Nous recommandons aux parents qui se questionnent sur les avantages de la section des freins labiaux et/ou linguaux au laser de se renseigner auprès d'un praticien formé à l'utilisation de cette technique.

Le Dr Larry Kotlow parle de traitement au laser :

Voici l'extrait traduit de l'anglais d'un article complet du Dr Larry Kotlow « **Diagnosis and treatment of ankyloglossia and tied maxillary fraenum in infants using ER :YAG and 1064 diode lasers.** » in the Official Journal of the European Academy of paediatric Dentistry. Volume 12 (issue 2 April 2011) Special issue.

(Copiez le lien ci-après dans votre navigateur pour accéder à la version intégrale de l'article en anglais)

<http://www.kiddsteeth.com/articles/drkotlowarticlemay2011.pdf>

Page 4 :

Traitement chirurgical des freins labiaux et linguaux serrés :

Après qu'une évaluation a défini les bénéfices de la section des freins labiaux et/ou linguaux de leur point d'attache aux crêtes alvéolaires et linguales (Marmet et al 1990), une procédure au laser peut être effectuée.

L'auteur a recours à deux types de lasers pour tissus mous en vue de la section des freins.

1 : Le laser à diode 1064 InGaAsP semi-conducteur est un laser pour tissus mous qui est doté d'une grande variation de réglages des ondes de pulsations. (Technology4medecine San Clemente, USA)

2 : Erbium : YAG 2940 free-running pulsed (FRP) pour tissus mous et durs, qui dispose de cinq durées de pulsations et de la capacité de sectionner du tissu osseux si nécessaire. (Fotona/PowerLase AT SPA by Lares, Chicago, USA) {Kotlow, 2004b}

Indications pour l'utilisation de laser.

Les parents de nouveaux-nés sont souvent réticents pour faire subir à leur enfant une opération sous anesthésie générale pour un traitement qui n'est pas obligatoire. Souvent, l'opération sous anesthésie générale est la seule option pour corriger de manière chirurgicale une de la langue et/ou de la lèvre supérieure. D'autres options avec électro-chirurgie, ciseaux ou bistouri, pour couper du tissu mou, peuvent être mises en œuvre directement dans le cabinet dentaire. La correction de ces problèmes au laser dans le cabinet dentaire possède plusieurs avantages. Le laser est bactéricide (antiseptique), ne provoque généralement pas ou peu de saignement, ne nécessite pas de point de suture, ni d'anesthésie, il est rapide et constitue une alternative sûre pour les patients pédiatrique. L'auteur a développé et recommande les procédures suivantes.

Voici quelques-uns des avantages qui ont été démontrés pour le traitement au laser dans les interventions sur les fosses nasales http://www.ronflement.qc.ca/les_avantages_du_traitement_au.html

Le Laser laisse moins de tissus nécrosés, et ainsi le processus de cicatrisation peut commencer immédiatement avec moins de réaction inflammatoire, donc moins d'œdème et moins de douleur.

- Il n'y a pas de saignement ou très peu.
- La voix et la déglutition ne sont pas affectées.
- Les patients quittent le cabinet et peuvent reprendre leur travail la journée même.

Extrait texte Kotlow en anglais :

Surgical treatment of the lip-tied and tongue-tied newborn.

<http://www.kiddsteeth.com/articles/drkotlowarticlemay2011.pdf>

Page 4 : Once a clinical evaluation determines that revision of the lingual fraenum attachment and the upper lip attachment to the maxillary gingival tissue will benefit the newborn infant (Marmet et al. 1990) the following procedures using lasers can proceed. The author uses two types of soft tissue lasers for revising these areas :

The 1064 InGaAsP semiconductor diode laser is a soft tissue laser that has a wide range of pulsing wave settings (Technology4medecine San Clemente, USA)

Erbium : YAG 2940 free-running pulsed (FRP) soft and hard tissue laser which has the five different pulse durations as well as the ability to cut bone if required (Fotona/PowerLase AT SPA by Lares, Chicago, USA) {Kotlow, 2004b}

A complete discussion of laser physics is not within the scope of this article but is described by Martens (2011) and Boj et al, (2011). Prior to using any laser, a dental surgeon should be knowledgeable in laser physics and safety as well as the specific characteristics of the laser being used.

Indication for using lasers.

Parents and physicians of newborn infants are very reluctant to place a child into an operating room and to have a general anaesthetic for an elective procedure. Often this is the only option available if an infant requires the surgical correction of soft tissue abnormalities of the tongue and/or upper lip. Other options may include the treatment in a physician's office using electrosurgery, conventional scalpels or scissors to cut the tissue. Correcting these problems in the dental surgery/office with a laser has many advantages over the other methods. Lasers are bacteriocidal, usually bloodless; do not require placement of sutures, anaesthetic free, fast and safe alternative for infants. The author has developed and recommends the following procedures.