

# Modello per la valutazione del grado di apertura della bocca/ frenulo linguale: Istruzioni

---

## A cosa serve il modello?

Un frenulo linguale troppo corto (anchiloglossia) non è sempre visibile al primo sguardo. Questo modello permette di valutare oggettivamente la mobilità della lingua, in particolare può aiutare a determinare se sia necessaria o meno una frenulotomia. È un utile strumento di screening, da integrare con la Valutazione Logopedica completa delle funzioni orali.

È inoltre importante ricordare che il fattore più importante nel valutare se effettuare o meno una frenulectomia è sempre la funzionalità della lingua, non solo il suo aspetto!

## Cosa ti mostra il modello?

Il modello ti permette di calcolare il rapporto tra massima apertura mandibolare e mobilità della lingua, chiamata Tongue Range of Motion Ratio (TRMR):

- TRMR-TIP = (TIP × 100) : COM
- ➡ È il rapporto tra l'apertura massima mandibolare e l'apertura raggiunta con la punta della lingua appoggiata sulla papilla incisiva
- TRMR-LPS = (LPS × 100) : COM
- ➡ È il rapporto tra l'apertura massima mandibolare e l'apertura raggiunta con l'intera lingua aderente al palato

Questi valori contribuiscono a valutare la funzionalità della lingua.

Ad ogni modo, questo modello non è fatto per decidere se intervenire chirurgicamente. Questa scelta deve essere ponderata alla luce di una valutazione funzionale della lingua e alle strategie compensative adottate dal paziente.

## Istruzioni passo-passo

---

- Inizia con una posizione neutra e rilassata

Assicurati che la persona sia seduta confortevolmente – nessun dolore, nessuna tensione.

- COM – Comfortable Open Mouth

Misura l'apertura mandibolare massima senza coinvolgere la lingua. Importante: nessun dolore, nessuna pressione, nessuna compensazione.

- TIP – Tongue to Incisive Papilla

Chiedi alla persona di posizionare la punta della lingua sulla papilla incisiva (appena dietro i denti anteriori superiori). Misura l'apertura mandibolare in questa posizione.

- LPS – Lingual Palatal Suction

Chiedi alla persona di appoggiare completamente la lingua al palato. Misura nuovamente l'apertura mandibolare.

- Attenzione alle compensazioni

Fai attenzione alla presenza di movimenti compensatori, come l'elevazione del palato molle e l'estensione di testa/collo, per evitare risultati distorti.

- Registra e calcola i risultati

Inserisci i valori nei campi corrispondenti sul retro del modello e calcola i rapporti. Puoi quindi utilizzare la scala di Zaghi per valutare se esiste una limitazione funzionale.

# Modello per la valutazione del grado di apertura della bocca/ frenulo linguale: istruzioni

---

## A cosa serve il modello?

Un frenulo linguale troppo corto (anchiloglossia) non è sempre visibile al primo sguardo. Questo modello permette di valutare oggettivamente la mobilità della lingua, in particolare può aiutare a determinare se sia necessaria o meno una frenulotomia. È un utile strumento di screening, da integrare con la Valutazione Logopedica completa delle funzioni orali.

È inoltre importante ricordare che il fattore più importante nel valutare se effettuare o meno una frenulectomia è sempre la funzionalità della lingua, non solo il suo aspetto!

## Cosa ti mostra il modello?

Il modello ti permette di calcolare il rapporto tra massima apertura mandibolare e mobilità della lingua, chiamata Tongue Range of Motion Ratio (TRMR):

- TRMR-TIP = (TIP × 100) : COM
- ➡ È il rapporto tra l'apertura massima mandibolare e l'apertura raggiunta con la punta della lingua appoggiata sulla papilla incisiva
- TRMR-LPS = (LPS × 100) : COM
- ➡ È il rapporto tra l'apertura massima mandibolare e l'apertura raggiunta con l'intera lingua aderente al palato

Questi valori contribuiscono a valutare la funzionalità della lingua.

Ad ogni modo, questo modello non è fatto per decidere se intervenire chirurgicamente. Questa scelta deve essere ponderata alla luce di una valutazione funzionale della lingua e alle strategie compensative adottate dal paziente.

## Istruzioni passo-passo

---

- Inizia con una posizione neutra

Assicurati che la persona sia seduta confortevolmente – nessun dolore, nessuna tensione.

- COM – Comfortable Open Mouth

Misura l'apertura mandibolare massima senza coinvolgere la lingua. Importante: nessun dolore, nessuna pressione, nessuna compensazione.

- TIP – Tongue to Incisive Papilla

Chiedi alla persona di posizionare la punta della lingua sulla papilla incisiva (appena dietro i denti anteriori superiori). Misura l'apertura mandibolare in questa posizione.

- LPS – Lingual Palatal Suction

Chiedi alla persona di far aderire completamente la lingua al palato. Misura nuovamente l'apertura mandibolare.

- Attenzione alle compensazioni

Fai attenzione alla presenza di movimenti compensatori, come l'elevazione del palato molle e l'estensione di testa/collo, per evitare risultati distorti.

- Registra e calcola i risultati

Inserisci i valori nei campi corrispondenti sul retro del modello e calcola i rapporti. Puoi quindi utilizzare la scala di Zaghi per valutare se esiste una limitazione funzionale.

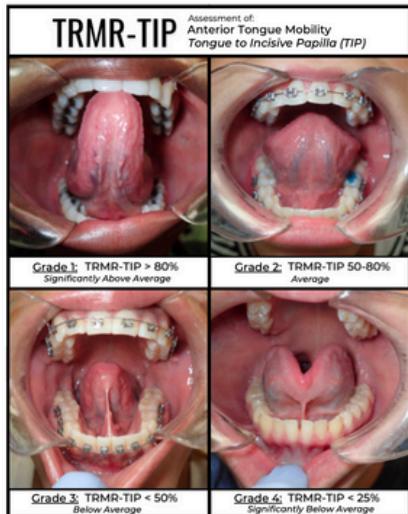


Immagine: <https://www.zaghimd.com/tongue-tie>

Fonte: Yoon A, Zaghi S, Weitzman R, Ha S, Law CS, Guilleminault C, Liu SYC. Toward a functional definition of ankyloglossia: validating current grading scales for lingual frenulum length and tongue mobility in 1052 subjects. *Sleep Breath*. 2017 Sep;21(3):767-775. doi: 10.1007/s11325-016-1452-7. Epub 2017 Jan 17. PMID: 28097623.

## Informazioni importanti

- Non decidere se una frenulectomia è necessaria o meno basandoti su una singola misurazione.
- Una valutazione corretta richiede esperienza e, spesso, collaborazione interdisciplinare.
- La Terapia Miofunzionale Orofacciale può migliorare la motilità della lingua in modo significativo, eliminando a volte il bisogno di sottoporsi alla chirurgia.
- Anche se la frenulectomia è una procedura chirurgica minore, dovrebbe essere eseguita solo se giustificata da un reale bisogno funzionale. Ogni operazione, per quanto semplice, andrebbe fatta solo se necessaria.



Misurazione "COM" = "comfortable open mouth posture"  
Così viene misurata la massima apertura mandibolare (senza dolore o sforzo particolare).



Misurazione "TIP" = "tongue to incisive papilla"  
Così viene misurata la massima apertura mandibolare mentre la punta della lingua è posizionata sulla papilla incisiva.



Misurazione "LPS" = "lingual palatal suction"  
Così viene misurata la massima apertura mandibolare facendo aderire l'intera lingua sul palato.

Buon lavoro!