

Te korte tongriem bij baby's

Het achtste International Breastfeeding en Lactation Symposium vindt op 12 en 13 april plaats in Kopenhagen. Dit symposium wordt georganiseerd door Medela. Eén van de belangrijkste onderwerpen dit jaar is ankyloglossie, een te korte tongriem, bij baby's. Tot wel tien procent van de baby's wordt hiermee geboren. Als deze afwijking niet wordt behandeld kan deze leiden tot onnodig en langdurig ongemak en pijn voor de moeder, gewichtsverlies bij de baby en uiteindelijk tot voortijdige beëindiging van de borstvoeding.

Ook kunnen later problemen in onder meer de spijsvertering en gebits- en spraakontwikkeling ontstaan. Hoewel de symptomen gemakkelijk te herkennen zijn, wordt een te korte tongriem door medische professionals vaak over het hoofd gezien, omdat jarenlang is aangenomen dat deze afwijking geen voedingsproblemen veroorzaakt. Nu is voor het eerst ultrasound - een niet-invasieve diagnostische methode - gebruikt om de oorzaak van borstvoedingsproblemen door een te korte tongriem te identificeren. Het onderzoek toont aan dat de beweeglijkheid van de tong door een eenvoudige behandeling gemakkelijk verbeterd kan worden. Hierdoor kunnen borstvoedingsproblemen worden opgelost.

“ Het frenulum doorknippen verlicht de problemen voor zowel de moeder als de baby

Van een te korte tongriem is sprake als de beweeglijkheid van de tong wordt beperkt door een kort, inflexibel of onjuist verbonden frenulum, de slijmvliesplooi die de tong verbindt met de bodem van de mond. Dit kan moeilijk zijn om te herkennen. Er is grondig onderzoek van de tong nodig en er moet een link gelegd worden met de voedingsproblemen. Erica Post (twintig jaar werkzaam als kinderarts): "In mijn opleiding tot kinderarts had ik nog nooit van problemen bij een korte tongriem gehoord. Dat komt omdat de bijpassende borstvoedingsproblemen verdwenen bij overgaan op de fles. Maar nu ik er wel oog voor heb en korte tongriempjes behandel, is



Tot wel tien procent van de baby's wordt geboren met een te korte tongriem.

het elke keer weer prachtig om te zien dat weer een moeder die aanvankelijk ten einde raad was, toch zonder problemen is gaan borstvoeden, vaak nog maandenlang." De behandeling van een korte tongriem is frenulotomie, dat wil zeggen het doorknippen van het frenulum. Het is gebleken dat deze behandeling veilig en eenvoudig is. Een korte tongriem wordt (afhankelijk van de definitie) beschreven bij een tot tien procent van de baby's. Berichten over voedingsproblemen bij deze baby's (en pijnklachten bij de moeder) blijven toenemen, met schattingen die variëren van 25 tot 44 procent. Dr. Donna Geddes, Associate Professor aan de University of Western Australia, heeft zich gespecialiseerd in ultrasoundtechnologie. Zij past deze technologie in het bijzonder toe om de kennis over de anatomie van de voedende borst en de dynamiek van het zuigen van de baby te vergroten. Zij ontdekte al eerder dat een baby alleen succesvol melk uit de borst kan drinken als er een vacuüm wordt gecreëerd. Nu heeft dr. Donna Geddes deze niet-invasieve methode toegepast om vanuit een ander perspectief de effecten van ankyloglossie te belichten. Donna Geddes: "De beoordeling van de ernst en impact van ankyloglossie is gebaseerd op visueel en soms fysiek onderzoek van de mondholte van de baby. Er hebben geen objectieve beoordelingen plaatsgevonden van de zuigbekwaamheid gedurende de borstvoeding. Door ultrasound te gebruiken, waren we in staat om de zuig-

dynamiek van baby's met ankyloglossie voor en na frenulotomie te onderzoeken. Onze studies tonen duidelijk aan dat ankyloglossie een negatieve invloed heeft op de beweeglijkheid van de tong, waardoor de tepeltop wordt dichtgeknepen, of waardoor de basis wordt samengedrukt, en problemen met borstvoeding kunnen worden veroorzaakt. De beperkte beweeglijkheid van de tong kan worden hersteld door het frenulum door te knippen, dit verlicht de problemen voor zowel de moeder als de baby." Haar onderzoek, dat op 12 en 13 april in Kopenhagen wordt voorgesteld tijdens Medela's International Breastfeeding en Lactation Symposium, getuigt er eens te meer van dat ankyloglossie en de behandeling ervan overwogen moeten worden als een baby wordt onderzocht in verband met borstvoedingsproblemen, en het bepleit een verandering in de algemene professionele praktijk. Voor meer informatie en registratie kan men terecht op www.medela-symposium.com.

A promotional banner for the Medela International Breastfeeding and Lactation Symposium. It features the Medela logo (a stylized orange leaf) and a photograph of a woman kissing a baby. The text provides the dates (April 12th-13th, 2013), location (Radisson Blu Scandinavia, Copenhagen, Denmark), and registration information (Register now online: www.medela-symposium.com and twitter.com/Medela).