













BTAT / Bristolska Skala Oceny Węździdelka

	0	1	2	Wynik
Wygląd czubka języka	Kształt serca	Niewielka przerwa na czubku / wgłębienie	Zaokrąglony	
Przyczep wędzidelka do dolnego wału dziąsłowego	Przyczep na szczycie dziąsła	Przyczep do wewnętrznej strony dziąsła	Przyczep do dna jamy ustnej	
Unoszenie języka przy otwartych szeroko ustach (podczas płaczu)	Minimalne uniesienie języka	Tylko krawędzie języka do połowy jamy ustnej	Cały język uniesiony do połowy jamy ustnej	
Wysuwanie języka	Czubek zostaje za dziąsłem	Czubek języka nad dziąsłem	Czubek wysuwa się poza dolną wargę	

©Centre for Child & Adolescent Health, University of Bristol 2014.

Skala oceny wędzidelka TABBY - wizualna wersja skali BTAT.¹

	0	1	2	Wynik
Jak wygląda czubek języka?				
W którym miejscu język jest przyczepiony do dziąsła?				
Jak wysoko dziecko unosi język (przy szeroko otwartych ustach)?				
Jak daleko dziecko może wysunąć język?				

©University of Bristol. Wygląd i ilustracje: Hanna Oakes |oakshed.co.uk

Tłumaczenie obu skal za zgodą autorów - A. Nagórska, M. Żukowska-Rubik,

Centrum Nauki o Laktacji 2023

Interpretacja skali BTAT/TABBY

Liczba punktów	Interpretacja
7-8	Wędzidełko nieskrócone
5-6	Skrócone, graniczne, do wnikliwej obserwacji
≤ 4	Skrócone, restrykcyjne, upośledzenie funkcji języka
0-3	Poważne upośledzenie funkcji języka

Zawsze przed skierowaniem na frenotomię konieczna jest **pełna ocena karmienia piersią przez doradcę laktacyjnego** i rozwiązanie innych problemów, które mogą mieć wpływ na przebieg karmienia. Decyzja o frenotomii jest podejmowana zawsze z uwzględnieniem sytuacji klinicznej matki i dziecka.

W przypadkach budzących wątpliwości:

- prawidłowe, efektywne i niebolesne dla matki ssanie piersi, pomimo punktacji w skali ≤ 4
- trudne warianty wędzidełek - grube, nieprzejrzyste, obejmujące włókna mięśniowe, z trudnym dostępem
- towarzyszące inne wady jamy ustnej lub twarzoczaszki
- złożone zaburzenia funkcji ssania wynikające z nieprawidłowo wyrażonych reakcji odruchowych i kompensacji
- powikłania porodu, urazy okołoporodowe u dziecka
- zaburzenia napięcia mięśniowego u dziecka uogólnione i lokalne
- niezadawalający przyrost masy ciała, który może wynikać z choroby/wady u niemowlęcia

wskazana **ocena i kwalifikacja zespołowa** zależnie od dominujących objawów - oprócz doradcy laktacyjnego - pediatra, chirurg, logopeda wczesnej interwencji, neurolog, fizjoterapeuta, inni specjaliści.

Niemowlę z wędzidełkiem skróconym, ale nie restrykcyjnym, z graniczną punktacją w skali należy obserwować. Jeżeli u matki i dziecka nie ma problemów w karmieniu, pomimo że punktacja w skali =4 wskazuje na upośledzenie funkcji języka, to te niemowlęta również można obserwować.⁴

Opracowanie: dr n. med. Monika Żukowska-Rubik, mgr Agnieszka Tokarz, lek. Aneta Nagórska

Centrum Nauki o Laktacji

Literatura:

1. Ingram J, Copeland M, Johnson D, Emond A. The development and evaluation of a picture tongue assessment tool for tongue-tie in breastfed babies (TABBY). *Int Breastfeed J.* 2019;14:31. doi:10.1186/s13006-019-0224-y
2. Ingram J, Johnson D, Copeland M, Churchill C, Taylor H, Emond A. The development of a tongue assessment tool to assist with tongue-tie identification. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.* 2015;100(4):F344-348. doi:10.1136/archdischild-2014-307503
3. Dixon B, Gray J, Elliot N, Shand B, Lynn A. A multifaceted programme to reduce the rate of tongue-tie release surgery in newborn infants: Observational study. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2018;113:156-163. doi:10.1016/j.ijporl.2018.07.045
4. Araujo MDCM i wsp. Evaluation of the lingual frenulum in newborns using two protocols and its association with breastfeeding. *J Pediatr (Rio J).* 2020 May-Jun;96(3):379-385. doi: 10.1016/j.jpmed.2018.12.013.