



Suzione non nutritiva: benefici clinici ed indicazioni per un corretto uso.

A cura del Comitato scientifico della Società Italiana di Ortodonzia (SIDO), composto da Docenti di 5 prestigiose Università italiane (Insubria, Brescia, Catania, Roma - La Sapienza, Napoli).

Da diversi anni esiste un dibattito in ambito pediatrico, sull'opportunità di utilizzo del succhietto nei bambini. La letteratura ci aiuta a definire le **indicazioni per un uso corretto, valutando gli aspetti positivi e negativi.**

E' innanzitutto importante premettere che per il bambino succhiare è un **istinto naturale ed una necessità** che gli permette di nutrirsi e quindi di sopravvivere.

Ma anche l'importanza di una corretta suzione non nutritiva è ampiamente dimostrata, in quanto:

> determina, con la suzione nutritiva, la prima **attività neuromuscolare coordinata** del neonato.

> infonde una fondamentale **sensazione di tranquillità e sicurezza**, perchè stimola la produzione di serotonina¹ e può essere particolarmente utile in situazioni critiche.

> determina uno stimolo funzionale positivo allo **sviluppo dell'apparato masticatorio.**

> **distribuisce correttamente le forze** sulle arcate in formazione con un impatto meno aggressivo rispetto, ad esempio, alla suzione del pollice.

Tale consuetudine può causare danni in quanto:

- il dito esercita una pressione più intensa sui denti e sul palato;
- il dito è più ingombrante e consistente;
- questa pratica perdura frequentemente oltre i tempi fisiologici.

> riduce **l'incidenza di morso aperto** dentale e dento-alveolare se utilizzato per 24 mesi complessivi².

> **riduce il rischio per SIDS.** L'utilizzo del succhietto durante il sonno riduce considerevolmente il rischio di SIDS (Sudden Infant Death Syndrome o "morte in culla"), secondo un recente studio pubblicato su Pediatrics, organo ufficiale dell'American Academy of Pediatrics: tale studio dimostra che i bambini che utilizzano il succhietto durante il sonno hanno una riduzione del rischio di SIDS del 61% rispetto ai bambini non-users³.

Questo risultato ha indotto il Department of Family Medicine and Public Health Science dell'Università della Virginia e il Children National Medical Center di Washington a raccomandare che tutti i bambini fino al 1° anno di età utilizzino il succhietto durante tutte le fasi di sonno (sia notturno che diurno)³.

Nello studio vengono citati i seguenti razionali per spiegare gli effetti protettivi del succhietto sul rischio di SIDS:³

- soglia di risveglio più bassa nei bambini con succhietto;
- respirazione orale facilitata in caso di ostruzione nasale;
- ridotto rischio di ostruzione orofaringea grazie alla posizione anteriorizzata della lingua;
- incentivo ad assumere durante il sonno la posizione supina.

Il medesimo studio riporta inoltre che l'**effetto protettivo perdura** anche se il bambino perde il succhietto durante il sonno.

1. Cochrane Library, Issue 3, 2003 Sucrose for analgesia in newborn infants undergoing painful procedures Stevens B, Yamanda J, Ohlsson A, <physiol Behav 2003; 79: 257-65 Effects of chewing gum on response to routine painful procedures in children Lewkowski MD et al, BMJ 2003; 4: 326(7379); 13 Analgesic effect of breast feeding in term neonates: randomised controlled trial Carbajal R et al, Am J Obstet Gynecol 2002; 186: 564-8 An evaluation of the effect of sucrose on neonatal pain with 2 commonly used circumcision methods Kaufman GE et al. - 2. Ricerca epidemiologica SIDO - Letteratura consigliata: - Adair SM Pacifier use in children: a review of recent literature. Pediatr Dent 2003;25:449-58 - Warren J et al. Duration of nutritive and non nutritive sucking behaviors and their effects on the dental arches in the primary dentition. Am J Orthod Dentofac Orthop 2002;121:347-56 - Adair SM et al. Evaluation of the effects of orthodontic pacifiers and the dentition of 24-to-59 months old children Pediatric Dentistry 1995;17:437-44 3. Hauck FR et al. Do pacifiers reduce the risk of sudden infant death syndrome? A meta-analysis. Pediatrics 2005;116:716-23.



Suzione non nutritiva: benefici clinici ed indicazioni per un corretto uso.

Per evitare interferenze dannose è bene comunque seguire alcuni consigli per un **utilizzo corretto del succhietto:**

1. Durante le prime fasi dell'allattamento è consigliabile usare moderatamente il succhietto e, in caso di momentaneo calo di produzione di latte, **ridurne l'utilizzo** e favorire un più frequente attaccamento del bimbo al seno.
2. Il succhietto, naturalmente, **non deve essere sostitutivo** dell'intimo **rapporto madre-figlio**, così importante per lo sviluppo psichico del bambino. È bene utilizzarlo quando è evidente la volontà di succhiare da parte del bambino ed evitarlo quando è percepibile il desiderio di comunicare del piccolo.
3. Si consiglia di ridurre l'uso del succhietto in caso di **otite media ricorrente** e in caso di **malocclusione dentaria evidente**.
4. E' bene non utilizzare il succhietto con edulcoranti per **prevenire la carie**.

Per ottimizzare i benefici, oltre all'uso corretto, **sono determinanti le caratteristiche del succhietto.**

1. La tettina

- **Sottile alla base** per non ostacolare l'esatto posizionamento mandibolare nell'incontro delle arcate superiore e inferiore, e quindi favorire la corretta occlusione della bocca⁴.
- **Piatta** per assecondare la posizione naturale della lingua che, in condizione di riposo, si appoggia spontaneamente sul palato (con la punta appoggiata sulla papilla retroincisiva e con la parte anteriore del suo dorso sul palato duro)⁴.
- Con una forma che consenta di **distribuire la pressione della lingua sul palato** anche lateralmente per favorirne il regolare sviluppo.
- Deve avere un ingombro **adeguato alle dimensioni del palato**, e quindi adatto all'**età del bambino**, per permettere alla lingua di conservare il suo spazio vitale.

2. Appoggio delle labbra

- **Morbido** e **leggermente convesso** per garantire un confortevole appoggio delle labbra e rendere la suzione più naturale.

3. Materiale

- **Estremamente morbido** per un miglior adattamento all'anatomia della bocca e per consentire alla lingua di sollevarsi con minore difficoltà contro il palato conservando un movimento fisiologico diretto verso l'alto e posteriormente. Questo movimento impedisce l'attivazione di muscoli alternativi a quelli utilizzati nella deglutizione fisiologica⁴.
- **Elastico** per riprodurre la capacità di estensione del capezzolo, riducendo il rischio di alterare la funzione linguale nel naturale processo di suzione⁴.



La nuova tettina Orthodontic Chicco® è anatomico-funzionale perché si adatta all'anatomia della bocca e ne stimola correttamente le funzioni.



Incavo per la lingua

Grazie alla riduzione dell'ingombro, permette alla lingua un naturale posizionamento in avanti ed in alto all'interno della bocca. La forma della tettina permette di distribuire correttamente la forza della spinta della lingua sul palato anche lateralmente favorendone così il corretto sviluppo.



Rughe palatine

Piccoli rilievi sulla testa della tettina, punti di riferimento per la punta della lingua la quale, posizionandosi correttamente, può praticare un'adeguata spinta verso l'alto durante la suzione e la deglutizione.



Profilo supersottile

Il collo della tettina favorisce l'ottimale chiusura della bocca e nella parte superiore è inclinato per assecondare la posizione naturale della lingua.



Anello massaggiagengive

Posizionato sul collo della tettina massaggia le gengive durante la delicata fase di permuta dei denti da latte (solo nel prodotto per 4m+).



Il nuovo scudo Chicco

Appoggio labiale morbido

Alla base della tettina, simile al seno, permette un confortevole e fisiologico appoggio delle labbra e riduce il ristagno di saliva, causa di irritazioni.

Il **succhietto Physio** e il **gommotto Physio Soft** sono realizzati in **caucciù**, materiale naturale che per le sue qualità si adatta alla forma e ai movimenti della bocca del bambino. E' **particolarmente elastico**, si allunga facilmente e ritorna facilmente alla forma iniziale. E' ideale perché è così **morbido** che si comprime con una minima pressione, è delicato al tatto e non infastidisce il bambino. E' **sicuro** perché grazie alla sua struttura, **resiste tenacemente** alle sollecitazioni esercitate dal bambino (trazioni, morsi) non lacerandosi neppure allo spuntare dei dentini, a differenza del silicone.

In tutti i prodotti Chicco derivati dal caucciù naturale non si evidenziano i principali componenti cause di possibili reazioni allergiche: dimostrato con scrupolosi test chimici in vitro predittivi.



Validazione scientifica

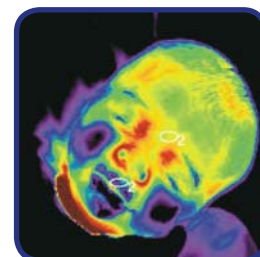
Il comitato scientifico SIDO ha ritenuto utile un approfondimento strumentale, per dare conferma quantitativa alle ipotesi derivanti dall'analisi bibliografica.

Elettromiografia (EMG) della muscolatura periorale per verificare l'incremento del tono muscolare dei muscoli periorali.

Evidenze: sollecitazione moderata di tali muscoli durante la suzione del gommotto, così da essere tonificante senza risultare compressiva sulle strutture anatomiche in formazione.

Termografia digitale del viso per verificare le variazioni termografiche correlate al tono muscolare.

Evidenze: l'uso del succhietto porta una contrazione del muscolo orbicolare della bocca e dei muscoli periorali, inducendo positive stimolazioni per la crescita cranio facciale.



Modelli solidi per valutazione degli ingombri.

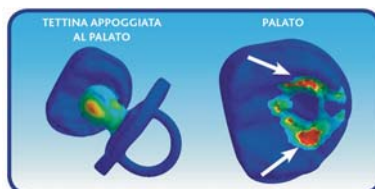
Evidenze: la dimensione della tettina risulta adeguata al palato.



Analisi agli elementi finiti (FEM) per simulare il comportamento del succhietto nella cavità orale.

Evidenze:

- corretta pressione laterale sul palato
- minor impatto sull'apertura del morso non ostacolando la competenza labiale e l'eruzione dentale



Studio quinquennale

E' in corso uno studio multicentrico quinquennale con l'obiettivo di approfondire gli effetti dell'uso del succhietto con visione multidisciplinare, valutandone gli aspetti ortodontici, pediatrici, psicologici.

Ricerca di mercato quantitativa su 230 neonati che hanno provato il gommotto per un mese: 84,5% delle loro mamme ha trovato il Gommotto molto buono o ottimo. Il 91,2% delle mamme lo ricomprerebbe.

Studiato in collaborazione con la Società Italiana di Ortodonzia

