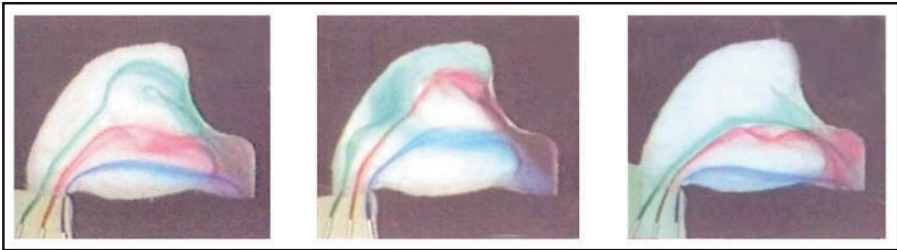


Wann sollte eine Nase operiert werden ?

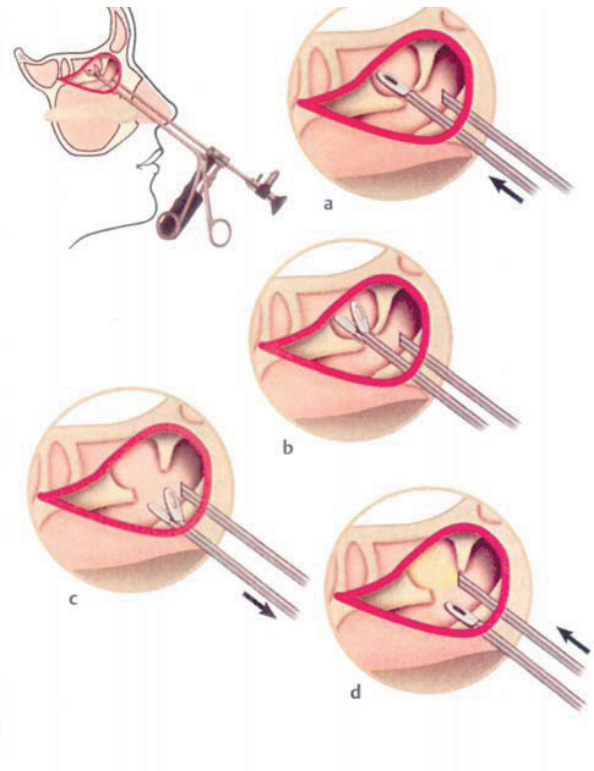
Welche Funktion hat unsere Nase ?  
Was geschieht bei der Atmung in der Nase ?  
Mit ihrer gefälteten Innenseite (den Nasen-  
muscheln) versucht sie die Luft wie eine  
Klimaanlage zu reinigen, anzuwärmen und  
zu befeuchten.  
Der landläufige Glaube, dass wir mit der Zunge  
schmecken, muss hier präzisiert werden.  
Was wir im Volksmund als Geschmack bezeichnen,  
ist eigentlich der Geruch. Unsere Zunge kann  
nur süß, sauer, salzig und bitter als Geschmacks-  
qualität wahrnehmen, den Rest macht unsere Nase.

Ist die Nase geschlossen oder die Nasenatmung  
stark behindert, fallen diese Funktionen aus.  
Bei einer Erkältung ist vielen sicher schon  
aufgefallen, dass das Essen fade, wie nach  
Pappe schmeckt.

Wir haben eine vermehrte Mundatmung ,  
so dass die Schleimhäute im Rachen austrocknen.  
Der natürliche Schutzfilm der Schleimhaut  
wird zerstört, die Luft dringt ungefiltert in den  
Mundrachenraum und die tiefen Atemwege ein.  
Die Folgen sind häufige Rachen-Kehlkopf und  
tiefe Atemwegsinfektionen.



Veränderung der Strömung in der Nase bei unterschiedlichen Naseneingängen



Endoskopische Operationsmethode im Nasennebenhöhlen-System

Schnarchgeräuschen können vermehrt  
oder lauter werden.

In den letzten Jahren hat sich die Diagnostik  
und die operative Vorgehensweise bei Störungen  
der Nasenatmungsfunktionen erheblich verbessert,  
ist viel schonender und weniger traumatisierend  
geworden.  
Mit kleinen Endoskopen ist der HNO Arzt  
in der Lage das Innere der Nasenhaupthöhlen  
genau zu analysieren.

Tumore, Veränderungen der Nasenseidewand  
mit Drainagestörungen des Nasennebenhöhlen-  
systems bis zum hinteren Anteil der Nase,  
akute eitrig-Entzündungen, Nasenpolypen oder  
vermehrtes Gewebewachstum,  
wie z.B. bei einer Allergie sind  
nachweisbar.  
Ferner ermöglichen hochauflösende  
Ct-Aufnahmen (Schichtröntgen)  
uns das Nasennebenhöhlensystem  
exakt darzustellen, so dass wir mit  
beiden Methoden, der Endoskopie  
und dem Ct die Nase und das  
Nasennebenhöhlensystem sicher  
beurteilen können.

Alle Grafiken und Abbildungen aus dem Buch :  
"Funktionelle - Ästhetische Chirurgie der Nase"  
Herausgeber: Hans Behrbohm\_ M. Eugen Tardy Jr.

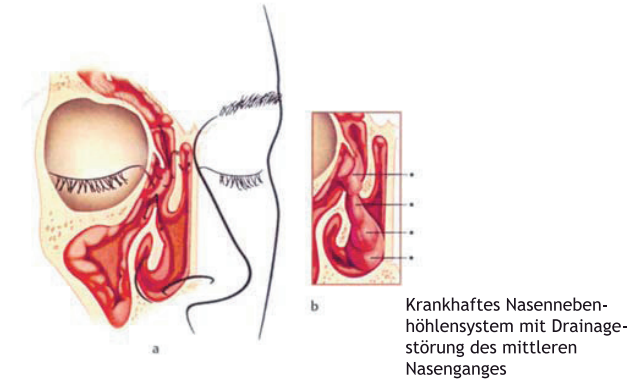
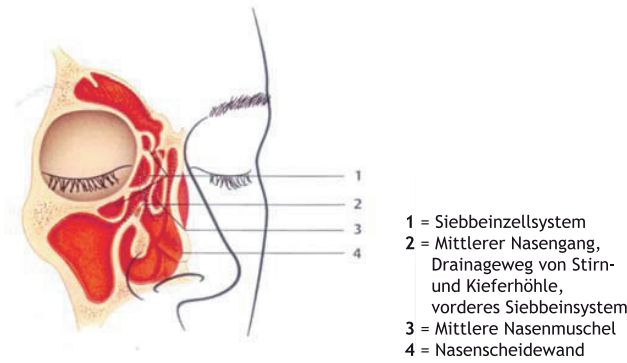


Wissenschaftler haben Strömungsmodelle  
der inneren Nase entwickelt, so dass auch  
die Atemfunktion der Nase besser  
verstanden wird (siehe Bild).

Der erfahrene Rhinochirurg  
(Nasenoperateur), bzw. operativ  
tätige HNO Arzt, kann dann anhand  
dieser Informationen die geeignete  
und schonenste Therapie für den  
Patienten festlegen.

Uns steht neben der Laserchirurgie,  
die ambulant durchgeführt werden kann,  
aber längst nicht alle Veränderungen  
in der Nase beheben kann,  
eine mikroskopisch u. endoskopisch  
minimal invasiv geführte  
Nasen- u. Nasennebenhöhlen-  
operationstechnik zur Verfügung.

Bei unübersichtlichen Verhältnissen  
oder bei bestimmten Tumoraus-  
prägungen wird ein navigations  
gestütztes Verfahren zu Hilfe genommen.



Krankhaftes Nasenneben-  
höhlensystem mit Drainage-  
störung des mittleren  
Nasenganges

Um zu meiner Eingangsfrage zurückzukehren,  
wann eine Nase operiert werden sollte,  
kann man dies dahin gehend beantworten,  
dass der HNO-Arzt den Leidensdruck des  
Patienten und die vorhandenen Veränderungen  
beurteilen muss.

Falls der Patient unter konservativer  
Therapie keine hinreichende Linderung  
erfährt, bzw. tumoröse Veränderungen  
vorliegen, wird der HNO-Arzt eines der  
zur Verfügung stehenden operativen Verfahren  
mit dem Patienten diskutieren und ihm die  
Vorteile und Risiken erläutern.

OP-Situation bei mikroskopisch geführten  
operativen Vorgehen in der Nase und des  
Nasennebenhöhlen-Systems

