

Prof Dr Declau - Dr Vanden Abeele - Dr Berghmans - Dr Coen - Dr Van Ardenne - Dr Van der Gucht

Sinusoperatie - FESS -Neuronavigatie (Functional endoscopic sinus surgery)

Wanneer een ontsteking aan de sinussen niet geneest ondanks intensieve therapie met bijvoorbeeld medicatie of neusspoelingen, dan spreekt men van een chronische ontsteking. Een chronische ontsteking kan gepaard gaan met de vorming van neuspoliepen. Er kan sprake zijn van een ontsteking van één sinus of meerdere sinussen tegelijk. De openingen van de sinussen naar de neus kunnen dan geblokkeerd raken.

Sinds recent bestaat de mogelijkheid de ingreep uit te voeren onder 3D-neuronavigatie. Dit is niet voor alle sinusingrepen noodzakelijk, maar voor heringrepen en voor erg zieke sinussen is dit zeker een meerwaarde. Op deze wijze kunnen we enerzijds zeker zijn dat alle sinusholten worden bereikt en open gemaakt, anderzijds kan het een hulpmiddel zijn om moeilijk bereikbare sinussen toch via endoscopische weg te openen.

Operatie

Het doel van een sinusoperatie is om de verbinding van de ontstoken sinussen naar de neusholte toe open te maken. Dit gebeurt op een endoscopische wijze, dat wil zeggen met behulp van een endoscoop, via de neusholte. Er ontstaan geen uitwendige littekens. In uitzonderlijke gevallen kan een uitwendige benadering via een insnede in de mond of wenkbrauw noodzakelijk zijn. De arts zal dit echter steeds op voorhand met u bespreken. De operatie verloopt meestal onder algemene anesthesie. Meestal is een hospitalisatie van een nacht aangewezen.

Postoperatief

Na de operatie is de neus nog niet genezen. Nu de sinussen open gemaakt zijn naar de neusholte toe kan de ontsteking verdwijnen uit de sinussen. Om dit genezingsproces te bevorderen is het noodzakelijk om medicatie te gebruiken en de neus te spoelen.

Na de ingreep mag u de neus slechts heel zacht snuiten, een kant per keer. Als u moet niezen, doe dit dan met open mond.

Gedurende de eerste dagen na de operatie is er een kans dat er een beetje vers bloed of wat bloederig slijm uit de neus komt. Dit stopt meestal na enige tijd vanzelf. Ook hiervoor is het spoelen van de neus belangrijk. Vaak is het nadien noodzakelijk om langdurig een neusspray in onderhoudstherapie te gebruiken.

Te verwachten is dat u geen pijn heeft, indien u toch een wat dof gevoel of hoofdpijn heeft kan indien nodig een pijnstillertje (bv paracetamol 500 mg of 1 gr) ingenomen worden.

Prof Dr Declau - Dr Vanden Abeele - Dr Berghmans - Dr Coen - Dr Van Ardenne - Dr Van der Gucht

Een eerste controle bij uw NKO-arts vindt meestal plaats na ongeveer een week. Nadien worden nog een aantal controle afspraken voorzien.

Kans op complicaties

Bij iedere operatie, ook een operatie aan de sinussen, is er sprake van enig risico. Er kan een bloeding of een infectie optreden. Daarnaast bestaat er het risico van een letsel aan omgevende structuren rondom de sinussen: de oogkas en de schedelholte. Er kan een bloeduitstorting van de oogkas optreden; een blauw oog (in minder dan 2%) en een orbitaal hematoom (minder dan 0.01%). In de medische literatuur zijn er enkele geïsoleerde gevallen bekend van gezichtsverlies. Een lekkage van hersenvocht ten gevolge van een beschadiging van de schedelbasis kan optreden in 0.1% van de gevallen.

Door het gebruik van 3D- neuronavigatie is er een nog grotere veiligheid mogelijk zeker bij de ernstig zieke sinussen of moeilijk bereikbare sinusholtes.

Opsomming van de risico's en of complicaties is niet limitatief.

Heeft u nog vragen stel ze dan gerust aan uw NKO-arts. U kunt hiervoor contact opnemen met de dienst NKO:

Sint-Vincentius: 03 283 1500

Sint-Jozef: 03 444 1211

Voor meer informatie kan u terecht op onze website www.neuskeeloren.be .

Prof. Dr. Declau – Dr. Vanden Abeele – Dr. Berghmans – Dr. Coen – Dr. van Ardenne - Dr. Van der Gucht