

Prof Dr Declau - Dr Berghmans - Dr Coen - Dr Van Ardenne – Dr Van Der Gucht – Dr Verkest

Otosclerose/stapesheelkunde

Wat is het?

Bij sommige personen is het gehoorverlies een gevolg van een (in 50 % erfelijke) vorm van verbening van de voetplaat van de stijgbeugel (otospongiose). Zeldzamer zijn er andere delen van de stijgbeugel vergroeid of misvormd.

De trillingen worden niet meer doorgegeven naar het vocht in het binnenoor. Deze gefixeerde stijgbeugel (stapes) wordt dan (gedeeltelijk) verwijderd en vervangen door een kunststof (teflon) prothese.

Welk type verdoving?

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving.

Verloop van de ingreep

De ingreep gebeurt langs de gehoorgang.

De huid van de gehoorgang wordt losgemaakt en het trommelvlies wordt voor de helft opengeklapt zodat het middenoor zichtbaar wordt.

Dan volgt de bevestiging van de aandoening: de controle of het wel degelijk de stijgbeugel is die vastzit. (In zeldzame gevallen gaat het om een ander probleem: een van de andere gehoorsbeetjes zit gefixeerd of er is een onderbreking in de gehoorsbeentjesketen.)

Als het de stijgbeugel is die vast zit wordt de “bovenbouw” verwijderd en wordt een teflon prothese over de steel van het tweede gehoorsbeentje gehangen en het andere eind in een kleine ronde opening van de voetplaat van de stijgbeugel. Deze opening vormt de verbinding met het vocht in het binnenoor en wordt gemaakt met een microboortje of met de laser en heeft een diameter van slechts 0.6 mm.

Tenslotte wordt het trommelvlies teruggelegd eventueel beschermd met een klein verbandje.

Verband/ Nazorg

Na de operatie zit er verband in het oor dat bij de eerste consultatie (3 dagen) wordt verwijderd. Soms wordt er zelfs geen verband geplaatst.

Het is normaal dat er wat bloed of wondvocht uit het oor komt.

U dient elke dag 2 druppels Terracortril suspensie in het oor te druppelen (1x2 druppels/dag)

Te verwachten resultaat:

Het resultaat kan pas na ongeveer zes weken worden beoordeeld. In ongeveer 95% van de gevallen is verbetering van het gehoor te verwachten. Bij zo'n 4% zal het gehoor gelijk blijven en bij 1% kan het gehoor zelfs slechter worden (zie verder).

Prof Dr Declau - Dr Berghmans - Dr Coen - Dr Van Ardenne – Dr Van Der Gucht – Dr Verkest

Leefregels: wat mag U niet doen?

In ieder geval mag er **geen water in het oor** komen, anders bestaat er een hoog risico op infectie. U wast het haar met droogshampoo of u vraagt iemand om u te helpen bij het haar wassen waarbij het oor voldoende wordt afgeschermd met een droge doek. Er mag na het verwijderen van het verband evenmin water in het oor tot de chirurg verklaart dat het oor volledig genezen is. Dit is meestal na een 3 à 4-tal weken.

U mag geen druk zetten op het oor: d.w.z. bij het snuiten de neus niet toeknippen of niet veel druk zetten. (Om dezelfde reden mag u niet verkouden zijn vóór de ingreep zo niet dient de ingreep te worden uitgesteld). Hoesten en niezen moet met de mond open.

Een verkoudheid na de operatie dient gemeld en aangepast behandeld te worden.

Na de ingreep mag gedurende 4 tot 6 weken geen grote druk op het middenoor gezet worden, m.a.w. geen vliegtuigvluchten, geen diepzeeduiken, maar ook geen Valsalva manoeuvre (doelbewust de neus toeknippen en druk zetten om lucht in het oor te persen).

Wanneer u zich hier niet aan houdt kan het resultaat ongunstig beïnvloed worden of zelfs leiden tot blijvende schade (zie verwickelingen)

Wat is normaal in de postoperatieve periode?

- Wat lichte bloeding en/of lichte zwelling en/of lichte pijn is normaal. Indien deze klachten zouden toenemen de dagen na de ingreep kan u best contact opnemen met de dienst NKO.

- In het begin hoort U nog niet onmiddellijk goed: er zit immers nog verband in uw gehoorgang en bloed of wondvocht in het middenoor. Dit komt over verloop van 6-tal weken in orde.

- Smaakstoornissen (9 %: tijdelijke smaakstoornis):

Vermits een van de smaakzenuwen, de chorda tympani, door het operatieveld loopt, is het dikwijls nodig deze los te maken en opzij te leggen. Door de uitrekking en door verminderde doorbloeding kan het zijn dat de zenuw tijdelijk minder goed werkt en er een veranderde smaaksensatie is op de zijrand van de tong of er een metaalsmaak ontstaat. De smaakstoornissen verdwijnen meestal na enkele weken, maximum 3-4 maanden.

- Duizeligheid: 5 % (1 tot 2 dagen soms enkele weken) Het binnenoor omvat het slakkenhuis en het evenwichtsorgaan. Deze zijn gevuld met hetzelfde vocht. Het feit dat bij de ingreep een verbinding wordt gemaakt naar dit vocht maakt dat er soms enkele dagen duizeligheid kan optreden. Blijft de duizeligheid duren dan is dit mogelijks ten gevolge van een blijvende lekkage of een te lange prothese en kan een heringreep nodig zijn.

- Tinnitus: bestaande oorsuizingen zullen in 50 % van de gevallen beter of verdwenen zijn, Uitzonderlijk kan de tinnitus toenemen.

Prof Dr Declau - Dr Berghmans - Dr Coen Dr Van Ardenne – Dr Van Der Gucht – Dr Verkest

Mogelijke (blijvende) verwickelingen

Elke medische akte, onderzoek, exploratie, ingreep op het menselijk lichaam, zelfs indien uitgevoerd in bekwame en veilige omstandigheden overeenkomstig (conform aan) de huidige medische wetenschap en volgens de regels, heeft een risico op complicaties.

- Trommelvliesperforatie < 1 %, kan gemakkelijk hersteld worden Verslechtering van het gehoor (1 %): door schade aan het binnenoor: in zeldzame situaties kan het gehoor na de ingreep plots verslechteren of zelf volledig wegvallen (0.2%). Dit kan vb. ontstaan door infectie in de postoperatieve periode of door druk te hebben gezet (zie leefregels hierboven)
- Verminderde werking van de gelaatzenuw (Nervus Facialis) : zeldzaam: tijdelijk 1 tot 5 dagen nagenoeg steeds spontane genezing

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 Berghmans - Dr Coen Dr Van Ardenne – Dr Van Der Gucht - Dr Verkest