

# NEWSLETTER

## der Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde und plastische Kopf-, Halschirurgie

### Behandlungsformen bei der Therapie einer behinderten Nasenatmung

Autorin: MUDr. Sylvia Tresselt

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

wichtigste Voraussetzung für die respiratorische Funktion der Nase ist eine gute Luftdurchgängigkeit. Es existiert ein direkter Zusammenhang zwischen dem Aufbau und der Funktion der Nase. Als Einströmbereich ist vestibulum nasi sehr wichtig. Es hat die Form einer Düse und ermöglicht, die Luftströmung in Richtung der unteren Nasenmuschel zu steuern. Bei einem nach unten rotiertem Vestibulum, etwa bei hängender Nasenspitze, Kollumellaretraktion oder zu kleinem Nasolabialem Winkel strömt die Luft durch einen sehr starken Widerstand in den oberen Nasenteil. Dabei hat die untere Muschel kaum Kontakt mit dem Luftstrom, was eine fehlende Luftbefeuchtung, Reinigung und Erwärmung des eingeatmeten Luftstroms zur Folge hat. Der relevanteste Nasenbereich für die Nasenpathologie ist die innere Nasenklappe, die funktionell durch die Nasenscheidewand, den Triangelknorpel, den vorderen Muschelkopf der unteren Nasenmuschel und den Nasenflügelknorpel gebildet wird. Jede Verkrümmung der Nasenscheidewand im oberem, vorderen Bereich, zu enge Winkel zwischen Triangelknorpel und Septum, Hyperplasie der unteren Nasenmuscheln oder Nasenflügelkollaps erhöhen den Strömungswiderstand und verursachen erhebliche Probleme beim Atmen (Abbildung 1).

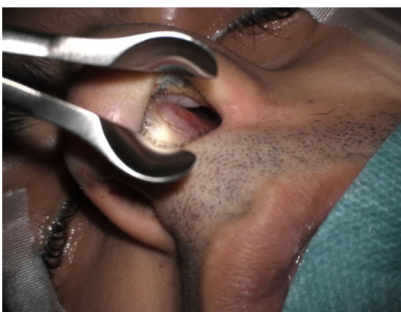


Abbildung 1

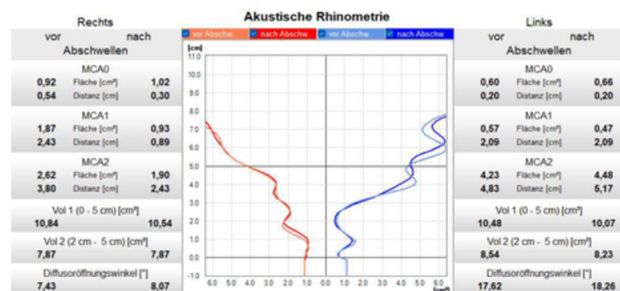


Abbildung 2

Bei Deformationen der äußeren Nase und Septumdeviationen ist der Luftdiffusor oft deformiert und kann so seiner turbulenzregulierenden Aufgabe nicht gerecht werden.

Auch Septumperforationen verursachen durch erhebliche Verstärkung und Geschwindigkeitserhöhung des Luftstromes eine extreme Austrocknung der Nasenschleimhaut mit Borkenbildung, Entzündungen und wiederholendem Nasenbluten.

Eine Aufgabe der funktionellen Rhinochirurgie ist die Rekonstruktion des Luftdiffusors. In unserer HNO-Klinik in Arnstadt benutzen wir die modernste Technologie zur Messung von Strömungspathologie in der Nase, wie Rhinomanometrie, Rhinoessistometrie, akustische Rhinometrie (Abbildung 2).

In der HNO Klinik Arnstadt bieten wir umfangreiche Rhinologische Operationen bei jedem Typ der Nasendeformität. Wir führen regelmäßig die funktionelle und kosmetische Septorhinoplastiken durch. Die Wiederherstellung der inneren und äußeren Nase ermöglicht den Patienten eine deutlich höhere Lebensqualität (Abbildung 3).

Größte Herausforderung in der Rhinologie stellt die Behandlung von Septumperforationen dar (Abbildung 4).



Abbildung 3



Abbildung 4



Abbildung 5



Abbildung 6


Zwei Drittel der Septumperforationen sind iatrogen durch die Operationen (Septumplastik, Septorhinoplastik) oder Elektrokoagulationen bei Epistaxis verursacht. Ein Drittel entsteht durch die digitale Manipulation, Nasentraumata, Infektionen, Kokainmissbrauch oder Autoimmunvaskulitiden wie Morbus Wegener. Die konservative Therapie beschränkt sich auf die lokale Pflege mit Salben und Spülungen. Gerade in der Zeiten von sehr verbreiteten Therapien mit Antikoagulantia bei Vorhofflimmern und dessen Komplikationen wie Thrombosen und Schlaganfall erhöhen sich die Zahlen mit massiven Epistaxen bei den Patienten mit Septumperforationen, die eine stationäre Behandlung mit einem chirurgischen Septumperforationsverschluss benötigen. Größere Defekte werden in unserer HNO-Klinik Arnstadt mit individuell angefertigten Nasenseptumepithesen verschlossen (Abbildung 5 und 6).

Unsere höchste Priorität sind zufriedene Patienten mit erholsamen Schlaf und wiederhergestellter Nasenatmung. Wir beantworten gerne alle Fragen und führen regelmäßig ambulante Konsultationen.



#### Ihr Kontakt zu uns:

 Terminvergabe: 03628 919 50386 oder 03628 919 50913

 [hno@ilm-kreis-kliniken.de](mailto:hno@ilm-kreis-kliniken.de)