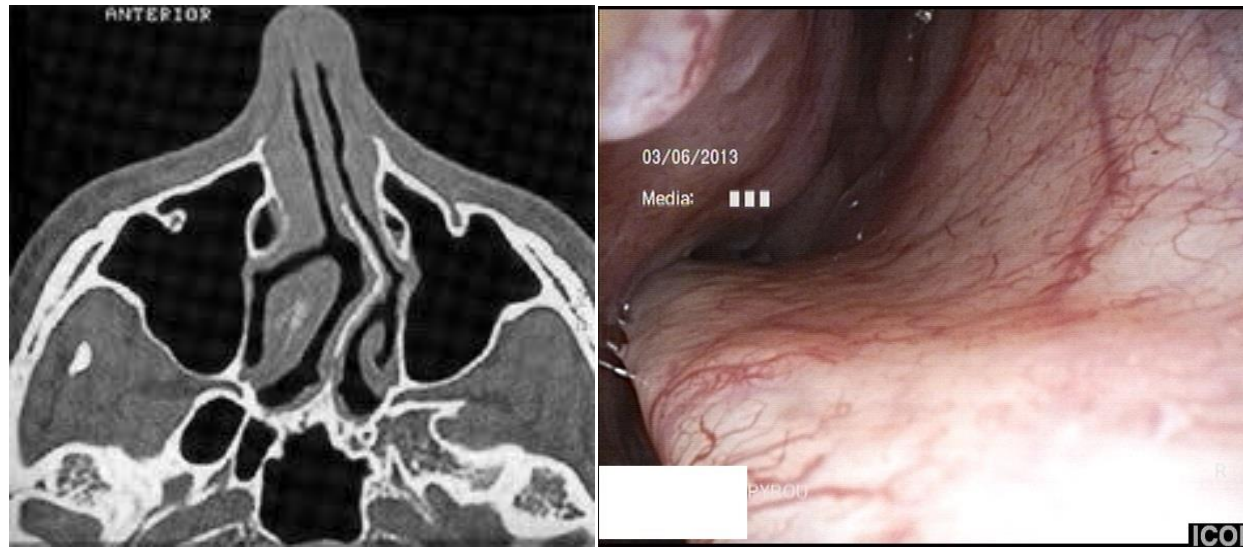


Τι είναι η σκολίωση του ρινικού διαφράγματος;



Κάθε παρεκτόπιση του διαφράγματος προς την μια ή την άλλη πλευρά της μύτης (εικόνα 2.) Η σκολίωση μπορεί να αφορά το χόνδρινο ή πιο συχνά το οστέινο τμήμα του διαφράγματος. Εάν η παρεκτόπιση αυτή είναι μεγάλη μπορεί να αποφράσει τελείως την ρινική κοιλότητα με αποτέλεσμα ο αέρας να μην εισέρχεται από την μία ή και τις δύο πλευρές. Σε αντίθεση με αυτά που νομίζει ο πολύς κόσμος, ένα

στραβό διάφραγμα δε φαίνεται εξωτερικά και φυσικά δε σημαίνει πως έχεις στραβή μύτη. Πολύ απλά σημαίνει πως τα δύο ρουθούνια δεν έχουν τον ίδιο χώρο, κι έτσι χαλάει η λειτουργικότητα της μύτης και δεν αναπνέεις σωστά.

Αιτιολογία:

Τα αίτια που μπορούν να προκαλέσουν σκολίωση του διαφράγματος είναι:

- Τραυματικά (η κάκωση στη μύτη μπορεί να εχει γίνει και στην παιδική ηλικία και να μας διαφεύγει)
- Ανάπτυξης (λάθος διάπλαση του οστέινου ή του χόνδρινου τμήματος του διαφράγματος.)
- χειρουργικά (μετά από αποτυχημένες επεμβάσεις)

Πότε πρέπει να επισκεφτώ τον ειδικό;

Εάν η μύτη σας είναι συνέχεια ξηρή και βουλωμένη, εάν ταλαιπωρείστε συχνά από ρινίτιδες και ιγμορίτιδες, αν έχετε συχνούς πονοκεφάλους, είναι πολύ πιθανό να έχετε στραβό διάφραγμα. Και σε

αυτή την περίπτωση απαιτούνται πιο δραστικές λύσεις από χαρτομάντιλα, αποσυμφορητικά της μύτης και παυσίπονα. Η επίσκεψη στον ειδικό είναι επιβεβλημένη.

Τι συμπτώματα προκαλεί η σκολίωση του ρινικού διαφράγματος;

- Η ρινική απόφραξη

είναι το πιο σύνηθες σύμπτωμα και ουσιαστικά η κύρια αιτία που αναγκάζει τους ασθενείς να υποβληθούν σε επέμβαση αποκατάστασης της σκολίωσης.

- Η Ανοσμία

επίσης είναι ένα σύμπτωμα που συνδέεται άμεσα με την σκολίωση, όταν αυτή καταλαμβάνει συγκεκριμένες περιοχές της μύτης που θα μπορούσε να παρεμποδίζει την ροή του αέρα προς τον οσφρητικό βλεννογόνο με αποτέλεσμα την μείωση της ικανότητας της οσμής.

- Κεφαλαλγία-Πονοκέφαλοι
- Οξείες ή χρόνιες παραρρινοκολπίτιδες-ιγμορίτιδες
- Πρωινή Ξηροστομία
- Φαρυγγίτιδες
- Αμυγδαλίτιδες
- Δυσμορφία ρινός
- Μειωμένη ποιότητα ύπνου
- Ροχαλητό-Άπνοιες-Υπόπνοιες.

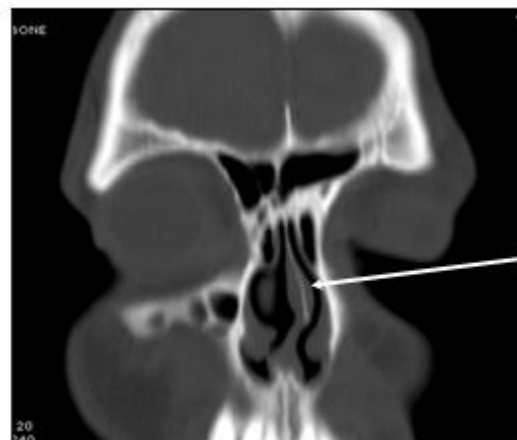
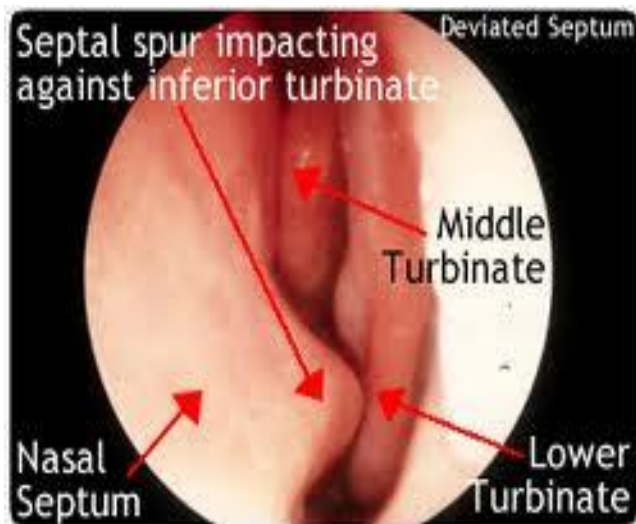
Ένα από τα σοβαρότερα συμπτώματα που μπορεί να προκληθούν εξαιτίας της σκολίωσης του ρινικού διαφράγματος είναι η δυσκολία στην αναπνοή. Η δυσκολία του ασθενούς να αναπνεύσει από τη μύτη μπορεί ταυτόχρονα να προκαλέσει το ενοχλητικό αίσθημα της ξηρότητας στην περιοχή αυτή, η οποία πρέπει να είναι υγρή.

Αν το πρόβλημα παραμεληθεί τότε από ένα ροχαλητό μπορεί να καταλήξει σε καρδιολογικά προβλήματα, όπως αύξησης της αρτηριακής πίεσεως και σοβαρά αποφρακτικά φαινόμενα άπνοιας.

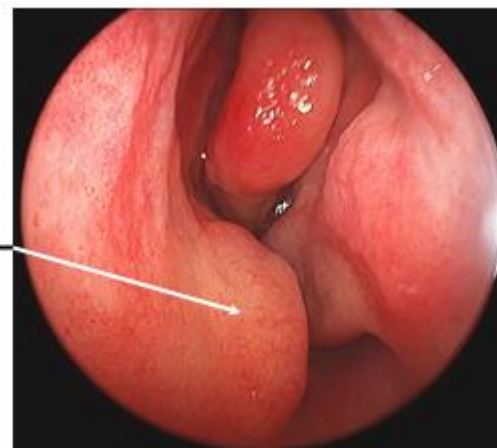
Συχνά ο ασθενής επισκεπτόμενος παθολόγους ή ακόμα και αλλεργιολόγους (ειδικότητες που δεν μπορούν να κάνουν ενδοσκόπηση της μύτης), καταλήγουν στο να τους χορηγούν θεραπεία για αλλεργική ρινίτιδα, χωρίς να λύνεται το πρόβλημα, αλλά αντιθέτως επιδεινώνεται με τα διάφορα spray για την μύτη.

- Επαναλαμβανόμενες ωτίτιδες
- Λαρυγγίτιδες
- Ρινορραγίες
- Αναίτια κόπωση

Διάγνωση της σκολίωσης του διαφράγματος:



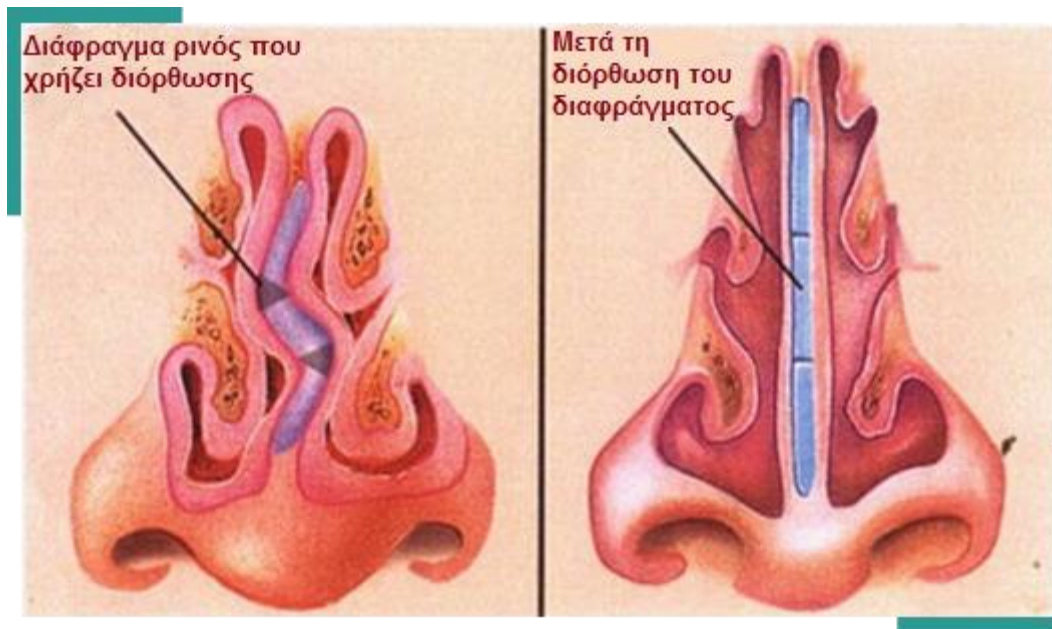
Deviated nasal septum



Το λεπτομερές ιστορικό και η πρόσθια ρινοσκόπηση παρέχουν αρκετά στοιχεία για την διάγνωση της σκολίωσης. Η σκολίωση ρινικού διαφράγματος μπορεί επίσης να φανεί σε μια αξονική τομογραφία (εικόνα 4.), αλλά δεν είναι συχνά απαραίτητη για να διαγνώσει την αιτία της ρινικής απόφραξης. Αφού τεθεί η διάγνωση, ο γιατρός σας μπορεί να συζητήσει τις επιλογές θεραπείας για σας.

Με την ενδοσκόπηση μπορούμε να δούμε εσωτερικά την μύτη και να προβάλουμε την εικόνα σε κάμερα (εικόνα 3). Με αυτό τον τρόπο μπορούμε να καταγράψουμε την παρεκτόπιση, έτσι ώστε καταστρώνοντας ένα σχέδιο να είμαστε περισσότερο αποτελεσματικοί κατά την χειρουργική επέμβαση και ο ασθενής να γίνεται κοινωνός του προβλήματός του.

Η επέμβαση:



Η επέμβαση πραγματοποιείται υπό τοπική ή γενική αναισθησία. Η όλη διαδικασία διενεργείται διαμέσου μίας μικρής τομής μέσα στη μύτη, κατά το πρόσθιο χείλος του ρινικού διαφράγματος.

Μέσα από αυτή την τομή εισάγονται κατάλληλα χειρουργικά εργαλεία με τη βοήθεια των οποίων εκτελούνται χειρισμοί που προκαλούν τον ευθειασμό του ρινικού διαφράγματος. Οι χειρισμοί αυτοί περιλαμβάνουν αφαίρεση οστέινων και χόνδρινων τμημάτων, τροποποίηση και επανατοποθέτησή τους στη μύτη. Ταυτόχρονα συρρικνώνονται και οι κάτω ρινικές κόγχες με τη χρήση ραδιοσυχνοτήτων.

Στο τέλος της επέμβασης, η μύτη πωματίζεται με διάφορα υλικά(συνήθως σφουγγαράκια τύπου merocel), τα οποία αφαιρούνται σε 2 ημέρες. Η διάρκεια της επέμβασης είναι περίπου 45-60 λεπτά και ο ασθενής εξέρχεται από την κλινική την ίδια ημέρα.

Η ηλικία του ασθενούς θα πρέπει να είναι μεγαλύτερη των 16 ετών στις γυναίκες και των 18 ετών στους άνδρες.

Πιθανές επιπλοκές της επέμβασης:

- Οίδημα ρινικής χώρας: υποχωρεί σταδιακά σε 7-10 ημέρες
- Δακρύρροια: οφείλεται σε αδυναμία παροχέτευσης των δακρύων εξαιτίας του πωματισμού
- Φλεγμονή: αυτή κυμαίνεται από απλή κυτταρίτιδα έως και τοπικό απόστημα
- Αιμορραγία: εμφανίζεται συνήθως τις πρώτες 48 ώρες ή μετά την αφαίρεση του πωματισμού. Η απώτερη αιμορραγία, συνήθως οφείλεται σε μη συμμόρφωση του ασθενούς στις οδηγίες του θεράποντος ιατρού. Η πιθανότητα αιμορραγίας είναι μεγαλύτερη εάν υπάρχουν διαταραχές του μηχανισμού πήξης του αίματος (αιματολογικά νοσήματα, λήψη ασπιρίνης ή αντιπηκτικών φαρμάκων). Σε τέτοιες περιπτώσεις, ενημερώστε το γιατρό σας πριν από την επέμβαση
- Αιμάτωμα ρινικού διαφράγματος: απαιτεί άμεση διάνοιξη και παροχέτευση
- Απόστημα ρινικού διαφράγματος: Είναι σπάνια αλλά εάν δεν αντιμετωπισθεί έγκαιρα μπορεί να οδηγήσει σε νέκρωση του χόνδρου το διαφράγματος και παραμόρφωση της μύτης από την αντικατάστασή του με ουλώδη ιστό. Απαιτεί άμεση διάνοιξη και παροχέτευση
- Διάτρηση του ρινικού διαφράγματος: κατά κανόνα οφείλεται στους χειρουργικούς χειρισμούς και αντιμετωπίζεται με διάφορους τρόπους
- Παροδική υποσμία-ανοσμία: οφείλεται στο οίδημα του ρινικού βλεννογόνου και τις κρούστες που υπάρχουν μέσα στη μύτη

- Ρινική απόφραξη: οφείλεται σε μετεγχειρητικό οίδημα του ρινικού βλεννογόνου

Τι πρέπει να προσέχω μετά το χειρουργείο;

- Για 2-3 ημέρες είστε υποχρεωμένοι να ανασαίνετε από το στόμα μέχρι να αφαιρεθεί ο πωματισμός. Η σίτιση αρχίζει την ίδια ημέρα και αποτελείται από κρύες και μαλακές τροφές
- Ο πόνος αντιμετωπίζεται με ήπια παυσίπονα. Απαγορεύεται η χρήση ασπιρίνης επειδή μπορεί να προκαλέσει αιμορραγία
- Αποφύγετε την έντονη σωματική δραστηριότητα (τρέξιμο, γυμναστική, άρση βάρους, σκύψιμο, σεξουαλικές επαφές) για 2-3 εβδομάδες
- Αποφύγετε αυστηρά την έκθεση στον ήλιο και σε υψηλές θερμοκρασίες, καθώς και κάθε είδους τραυματισμό στην περιοχή της μύτης για τουλάχιστον 2 μήνες
- Αποφύγετε να φυσάτε τη μύτη σας για περίπου 7 ημέρες
- Φροντίστε ώστε η δίαιτά σας να αποτελείται από δροσερές και μαλακές τροφές για τουλάχιστον 15 ημέρες

- Ακολουθείτε πιστά τις οδηγίες και τη φαρμακευτική αγωγή που σας συνεστήθη

Απαντήσεις σε πιθανά ερωτήματά σας :

- **Πόσο θα μείνω στην κλινική:** Μπορεί να φύγετε την ίδια μέρα ή να μείνετε για μια βραδυά.
- **Για πόσο καιρό θα μείνω μακριά από τη δουλειά μου;** Ο ελάχιστος χρόνος που πρέπει κάποιος να μείνει μακριά από την δουλειά του μετά από την επέμβαση είναι τέσσερις (4) ημέρες. Ο ακριβής όμως χρόνος εξαρτάται από την δυσκολία της επέμβασης και το είδος της εργασίας σας (σκόνες, εξωτερική κτλ)
- **Θα μπορώ να ανασαίνω από τη μύτη μου μετά την επέμβαση;** Τις πρώτες 2-3 ημέρες λίγο δύσκολα, αφού η μύτη θα είναι πωματισμένη με ένα μικρό σφουγγαράκι με σωληνάκι, στη μέση του οποίου θα επιτρέπει την αναπνοή μεν, αλλά όχι τέλεια. Μετά την αφαίρεσή του και για διάστημα μίας εβδομάδας περίπου, η μύτη λόγω της εγχείρησης θα είναι πρησμένη εσωτερικά (ΟΧΙ εξωτερικά). Αυτό

σημαίνει ότι θα υπάρχει κάποια δυσκολία στην αναπνοή, θα έχετε εκκρίσεις από τη μύτη, τα μάτια θα δακρύνουν και μπορεί να μην μυρίζετε καλά. Μπορεί επίσης να έχετε κάποια ευαισθησία ή πόνο στα δυο μπροστινά πάνω δόντια. Αυτά θα περάσουν σιγά-σιγά και τότε θα αρχίσετε να αισθάνεστε τα οφέλη από την επέμβαση.

Τι είναι αυτό το σφουγγαράκι μέσα στη μύτη και πόσο καιρό θα το έχω; Το σφουγγαράκι τοποθετείται μέσα στη μύτη για να σταματήσει όποια αιμορραγία και να βοηθήσει το εσωτερικό της μύτης να "δέσει" στη σωστή του θέση.

Η μύτη μου θα αιμορραγεί μετά την επέμβαση;

Όσο είναι το σφουγγαράκι μέσα, ένα ροζ υγρό μπορεί να στάξει τις πρώτες ώρες. Μετά την αφαίρεση του, θα υπάρξει ίσως μικρή αιμορραγία που περνάει σε λίγα λεπτά. Η μύτη μπορεί να βγάζει αυτό το υγρό τις πρώτες μέρες μετά την επέμβαση.

Μετά την επιστροφή στο σπίτι.

1. Μήν πιείτε οινοπνευματώδη ποτά (μπίρες, ούισκι, κτλ) τις πρώτες 48 ώρες.

2. Μην οδηγήσετε ή μαγειρέψετε τις πρώτες 48 ώρες μετά την επέμβαση.
3. Μην υπογράψετε ή πάρετε οποιαδήποτε σοβαρή απόφαση τις πρώτες 48 ώρες.
4. Υπάρχει περίπτωση να έχετε ελαφρό πονοκέφαλο ή ζαλάδα ή υπνηλία τις πρώτες ώρες μετά την επέμβαση. Αυτό είναι φυσιολογικό και οφείλεται στα φάρμακα της αναισθησίας. Είναι επίσης δυνατόν, για τον ίδιο λόγο, να αισθανθείτε τάση προς εμετό.
5. Την πρώτη ημέρα μετά την επέμβαση μην μείνετε μόνος στο σπίτι. Μείνετε καλύτερα ξαπλωμένος. Τις επόμενες 1-2 ημέρες μείνετε στο σπίτι και ασχοληθείτε με ελαφριές δουλειές. Είναι προτιμότερο να μην ταξιδέψετε τις πρώτες 10 ημέρες.
6. Αν αισθανθείτε : δυσκολία στην αναπνοή ή έχετε αιμορραγία (αίμα καθαρό) ή σοβαρό πρήξιμο ή πυρετό ή ανυπόφορο πόνο που επιμένει, είναι καλύτερο να επικοινωνήσουμε για να σας δοθεί ίσως κάποια συμπληρωματική θεραπεία.