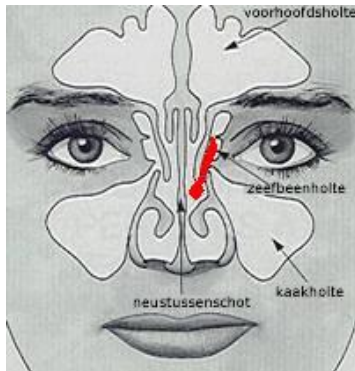


NEUSPOLIEPEN

KEEL-, NEUS- EN OORHEELKUNDE (KNO)

Inleiding

U komt op de afdeling Keel-, Neus- en Oorheelkunde voor de behandeling van neuspoliepen. Neuspoliepen zijn veelal goedaardige zwellingen van het neusslijmvlies, die meestal ontstaan in de zeefbeenholte (één van de vier neusbijholten). De zeefbeenholte zit tussen uw neus en ogen (zie afbeelding). De poliepen zakken als een soort 'slijmvlieszakje' vanuit de zeefbeenholte in uw neus.



Neusbijholten

Oorzaak

De oorzaak voor het ontstaan van neuspoliepen is nog onbekend. Er zijn factoren die de kans op neuspoliepen groter maken:

- allergische aanleg;
- chronische ontsteking van uw neus- en neusbijholteslijmvlies;
- hyperactief slijmvlies;
- patiënten die lijden aan astma.

Neuspoliepen ontstaan bijna altijd aan beide kanten van uw neus. Neuspoliepen kunnen op alle leeftijden voorkomen maar komen zelden voor bij kinderen. Bij een eenzijdige neuspoliep wordt extra onderzoek verricht, omdat dit kan duiden op een kaakholteontsteking door bijvoorbeeld problemen met uw bovengebitt. Indien neuspoliepen ontstaan voor de puberteit, kan er sprake zijn van taaislijmziekte (cystische fibrose).

Taaislijmziekte is een erfelijke ziekte waarbij de slijmproducerende klieren van onder andere uw luchtwegen betrokken zijn, waardoor uw neus, neusbijholten en uw longen chronisch zijn ontstoken.

Klachten

De meest voorkomende klachten zijn neusverstopping, een verkoudheidsgevoel en een verminderde reuk en smaak. Ook kunt u hoofdpijn hebben door een vol gevoel in uw hoofd. In liggende houding verergeren vaak de klachten van neusverstopping. Verder heeft een aandoening van uw bovenste luchtwegen (neus en neusbijholten) een nadelig effect op het functioneren van uw onderste luchtwegen (longen).

De diagnose

Indien u last heeft van bovengenoemde klachten wordt eerst een algemeen onderzoek verricht, waarbij onder andere in uw neus wordt gekeken. Vaak zijn de neuspoliepen op deze manier al zichtbaar. Soms zijn de neuspoliepen klein of diep in uw neus gelegen, zodat ze niet direct waarneembaar zijn. Deze poliepen kunnen zichtbaar worden gemaakt door het uitvoeren van een neusendoscopie. Dit is een kort, poliklinisch onderzoek, waarbij met een dun 'kijkertje' hoger en dieper in uw neus kan worden gekeken. Veelal worden er ook röntgenfoto's van uw neusbijholten gemaakt.

De behandeling

De keuze tussen de diverse vormen van behandeling is afhankelijk van uw klachten en de uitgebreidheid van uw neuspoliepen.

- **Medicijnen**

Behandeling met corticosteroid bevattende neussprays of -druppels kan een duidelijke verkleining van uw poliepen en een vermindering van uw klachten geven. Deze medicijnen kunnen in principe jarenlang worden gebruikt. Er is echter geen zekerheid dat alle neuspoliepen verdwijnen. Corticosteroiden (bijvoorbeeld Prednison) kunnen ook in tabletvorm of als injectie worden toegediend en geven vaak een opmerkelijke verbetering van uw klachten. Deze toedieningsvorm mag vanwege de bijwerkingen alleen kortdurend worden gebruikt.

- **Operatie**

Twee operaties worden regelmatig verricht bij patiënten met neuspoliepen. Bij poliepectomie wordt, meestal onder

plaatselijke verdoving, het deel van uw poliep verwijderd dat zichtbaar is in uw neus. Het deel dat zich in uw zeefbeenholte bevindt kan niet met poliepextractie worden verwijderd. Bij een (endoscopische) neusbijholteoperatie worden, onder plaatselijke verdoving of onder algehele narcose, de poliepen uit zowel uw neus als neusbijholten verwijderd.

Bij sommige patiënten blijken neuspoliepen, ondanks de behandeling met medicijnen en operatieve verwijdering, weer terug te komen. Dit is na poliepextractie vaker het geval dan na een (endoscopische) neusbijholteoperatie. Meestal wordt na de operatie een corticosteroïd bevattende neusnevel gegeven. Hierdoor komen neuspoliepen minder snel terug. Ook is het noodzakelijk eventueel aanwezige allergieën of ontstekingen te behandelen. Behandeling van de aandoening van de bovenste luchtwegen heeft vaak een gunstig effect op het functioneren van de onderste luchtwegen.

Kwaadaardige neuspoliepen

Kwaadaardige neuspoliepen bestaan, maar komen zeer zelden voor. Wanneer een poliep een afwijkend uiterlijk heeft of maar aan één kant van uw neus voorkomt, is het altijd noodzakelijk om de poliep geheel of gedeeltelijk te verwijderen, zodat door de patholoog anatoom (weefseldeskundige) weefselonderzoek kan worden gedaan. Dit onderzoek wijst uit of het om een gewone neuspoliep gaat of om een kwaadaardige neuspoliep.

Heeft u vragen?

Bekijk voor meer informatie onze website www.franciscus.nl.

Bent u op zoek naar informatie over uw persoonlijke gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via www.mijnfranciscus.nl.

Heeft u vragen over uw medicijnen of een andere medische vraag? Stel deze via de berichtenservice aan de polikliniek via BeterDichtbij.

Wilt u een medewerker spreken? Dan kunt u bellen met het Franciscus Contact Centrum via telefoonnummer 010 - 891 3000.

Januari 2020
548