

ΣΩΣΤΗ ΑΝΑΠΝΟΗ & ΟΜΟΡΦΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΜΕ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΡΙΝΟΠΛΑΣΤΙΚΗ



Παναγιώτης Γρ. Κόλλιας
Χειρουργός Ωτορινολαρυγγολόγος,
Εξειδικευμένος στη Ρινοπλαστική,
Ωτοπλαστική και τη θεραπεία του
Ροχαλιπού & της Υπνικής άπνοιας.
Πρώην Αν. Διευθυντής ΩΡΛ τμήματος
ΓΓΠΝ «ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟΥ ΒΟΥΛΑΣ»,
Υπεύθυνος τμήματος
Λειτουργικής Ρινοπλαστικής της
Ωτορινολαρυγγολογικής Κλινικής
Αθηνών «ΩΡΛ ATHENS CLINIC»,
Λαζαράκη 25, Γλυφάδα, πλ.
210-9681959, κιν. 6944439820,
fax 210-9681652,
www.kolliasrhinoplasty.gr
e-mail: pankollias@gmail.com

ΜΙΑ ΜΥΤΗ ΔΕΝ
ΑΡΚΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ
ΟΜΟΡΦΗ, ΠΡΕΠΕΙ
ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΙ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ

Στη σημερινή εποχή όλοι θέλουμε ένα όμορφο και νεανικό πρόσωπο. **Η μύτη** βρίσκεται στο κέντρο του προσώπου και παίζει σπουδαίο ρόλο στην εξωτερική εμφάνιση και την ομορφιά. Παράλληλα είναι ένα ιδιαίτερα σημαντικό **όργανο** για την αναπνοή και την όσφρηση ενώ συμβάλλει σημαντικά στη χροιά της φωνής. **Κάθε ανατομική διαταραχή της μύτης** μπορεί να επηρεάσει όχι μόνο τις λειτουργίες της αλλά και την εμφάνιση του προσώπου. **Ποιες είναι οι κυριότερες ανατομικές διαταραχές της μύτης και πώς αντιμετωπίζονται;**

1) Η σκολίωση του ρινικού διαφράγματος.
Το ρινικό διάφραγμα είναι το οστεοχόνδρινο τμήμα που χωρίζει τη μύτη στις δύο ρινικές θαλάμους. Πολλές φορές δεν είναι ευθύ όπως θα όφειλε αλλά «στραβό», είτε από κληρονομικά είτε από μετατραυματικά αίτια. Το «στραβό» διάφραγμα παρεμποδίζει τη διόδο του αέρα από τη μύτη και δημιουργεί μεγάλο πρόβλημα στην αναπνοή. Συχνά συμβάλλει και στη δημιουργία των εξωτερικών δυσμορφιών της μύτης (λοξή ή «στραβή» μύτη, καμπουρωτή μύτη, υπερ-προβάλλουσα ή πεσμένη κορυφή της μύτης). **Αντιμετωπίζεται με τη σύγχρονη πλαστική του ρινικού διαφράγματος,**

επέμβαση με την οποία μπορούμε να διορθώσουμε τα προβλήματα τόσο του οστέινου όσο και του χόνδρινου τμήματος. Είναι μια δύσκολη επέμβαση που απαιτεί εξειδικευμένο και έμπειρο χειρουργό ώστε να αποφευχθούν μετεχειρητικά προβλήματα (πτώση της κορυφής της μύτης, εισολκή της στυλίδας κ.λπ.). **Η χρήση των laser δεν ενδείκνυται** για τη διόρθωση της σκολίωσης του διαφράγματος. Χρησιμοποιούνται μερικές φορές για την αντιμετώπιση μικρών προβλημάτων εντοπισμένων μόνο στο χόνδρινο τμήμα του.

2) Η δυσλειτουργία της ρινικής βαλβίδας.
Σύμφωνα με τα σύγχρονα δεδομένα η ρινική βαλβίδα είναι ο κύριος ρυθμιστής της ροής του αέρα. Όταν δυσλειτουργεί, τα πλάγια τοιχώματα της μύτης συμπιέζονται κατά την εισπνοή και δεν αφήνουν τον αέρα να περάσει. Οφείλεται σε κληρονομικά αίτια ή δημιουργείται ύστερα από αποτυχημένη ρινοπλαστική. Η αποκατάσταση επιτυγχάνεται με τη ρινοπλαστική με χρήση συνδυασμού ειδικών τεχνικών.

3) Η παρουσία ύβου (καμπούρας).
Είναι η πιο εμφανής δυσμορφία της μύτης και η πιο συχνή. Οφείλεται σε συγγενή αίτια. Η σωστή διόρθωση με τη ρινοπλαστική «γλυκαίνει» το πρόσωπο και το δείχνει πιο νεανικό.

4) Η αποκλίνουσα από τη μέση

γραμμή (στραβή) μύτη κυρίως ύστερα από ατύχημα.

5) Οι δυσμορφίες της κορυφής της μύτης: α) Φαρδιά κορυφή, β) Πεσμένη κορυφή, γ) Υπερ-προβάλλουσα κορυφή.

Η αποκατάσταση των δυσμορφιών της κορυφής αποτελεί το δυσκολότερο κομμάτι της ρινοπλαστικής και απαιτεί μεγάλη εμπειρία και χειρουργική δεξιοτεχνία. Με τη σωστή εκλέπτυνση ή την ανύψωση ή τη διόρθωση της προβολής της κορυφής της μύτης επιτυγχάνονται άριστα αποτελέσματα. Αντίθετα, κακοί χειρισμοί κατά την πλαστική της κορυφής οδηγούν σε αποτυχημένη επέμβαση.

6) Ανατομικές διαταραχές που προκύπτουν ύστερα από μία ή περισσότερες αποτυχημένες ρινοπλαστικές ή επεμβάσεις στο ρινικό διάφραγμα. Διορθώνονται δύσκολα και απαιτούν τη χρήση μοσχευμάτων.

Η ρινοπλαστική γίνεται με γενική αναισθησία σε άτομα ηλικίας 17-70 ετών. Πρέπει να προηγηθεί προεχειρητική μελέτη και επεξεργασία των φωτογραφιών στον ΗΥ ώστε να δούμε το αναμενόμενο αποτέλεσμα. Πρόκειται για ανώδυνη και απολύτως εξαστομικευμένη επέμβαση. Σκοπός της είναι η αποκατάσταση των λειτουργικών και αισθητικών προβλημάτων και η δημιουργία μιας φυσικής μύτης, ταιριαστής στο πρόσωπο, χωρίς κανένα ίχνος χειρουργικής παρέμβασης.