

Keeloperatie UPPP/ZPP

Wanneer er sprake is van snurken en/of een licht tot (matig) ernstig slaapapneusyndroom, dat (deels) wordt veroorzaakt door het samenvallen van het zachte verhemelte en/of de amandelen tijdens de slaap, kan in overleg met de KNO-arts worden besloten een chirurgische behandeling van dit zachte verhemelte te verrichten. Deze ingreep noemt men een UPPP (verwijdering van de keelbogen en de huig en de keelamandelen) of een ZPP (indien de keelamandelen al eerder werden verwijderd).

De ingreep vindt plaats onder algehele anesthesie.

Uvulo-palato-faryngo-plastiek UPPP

Bij deze ingreep worden het grootste deel van de huig, een deel van het zachte verhemelte en de amandelen verwijderd.

De linker tekening laat de situatie zien vóór inkorten van de huig en het zachte verhemelte en vóór verwijdering van de amandelen. De rechtertekening laat de situatie na operatie zien. De overgang van de neus naar de keel wordt door deze operatie ruimer en het snurken, verdwijnt bij ongeveer negen van de tien mensen, maar na een paar jaar kan het snurken bij sommige mensen terugkomen. Na vijf jaar werkt de operatie daarom nog maar bij zeven van de tien mensen. Dit komt omdat zich langzaam weer wat vet ophoopt in de huig en het zachte gehemelte.

De operatie kent ook nadelen:

- er bestaat een klein risico op een nabloeding (<1%). Dat wil zeggen dat het operatiegebied na het afronden van de ingreep opnieuw begint te bloeden. Als dit gebeurt, gebeurt het meestal binnen de eerste 24 uur na de ingreep, maar in zeldzame gevallen kan een nabloeding tot twee weken na de ingreep optreden.
- direct in aansluiting op de operatie is het slikken heel pijnlijk. Dit duurt soms wel twee weken, zodat in deze tijd vaak niet gewerkt kan worden
- er kan een droog gevoel overblijven in de keel of een gevoel dat er een brok in de keel zit. Soms gaat het slikken moeizamer. Dit probleem duurt in de regel enkele weken tot maanden. In een enkel geval zijn de slikklachten blijvend
- het uitspreken van een harde g en de rollende r kan veranderen

- in uitzonderlijke gevallen kan het zachte gehemelte te kort worden, zodat de neusholte aan de achterzijde niet meer goed kan worden afgesloten. Bij drinken komt dan vloeistof via de neus naar buiten. Meestal is dit een tijdelijk probleem, soms is een hersteloperatie noodzakelijk
- nog zeldzamer is een vernauwing op de overgang tussen neus- en mondkeelholte



ZPP

Deze ingreep wordt gedaan indien de keelamandelen niet meer aanwezig zijn of in geval van vernauwing op de overgang van neus- naar keelholte.

Bij deze ingreep worden de keelbogen en de huig naar de zijkant verplaatst, zoals in de figuur is aangegeven.

De mogelijke complicaties zijn hetzelfde als bij de UPPP.



Na de ingreep

Meestal wordt de nacht na de ingreep in het ziekenhuis doorgebracht.

De verpleging op de afdeling geeft na de ingreep duidelijke instructies over wat na de operatie wel en niet gegeten mag worden.

Indien er sprake was van OSAS, wordt na enige tijd de slaapregistratie (polysomnografie) nog eens herhaald.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl. Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota.

Contact

polikliniek Keel-, Neus- en Oorheelkunde (KNO), locatie West

T 020 510 88 94 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

Route 12

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

IJburg
IJburglaan 727
1087 CH Amsterdam

Algemene voorwaarden: www.olvg.nl/algemene-voorwaarden Klacht of opmerking: ga naar www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 29 januari 2018, 2854