

.....

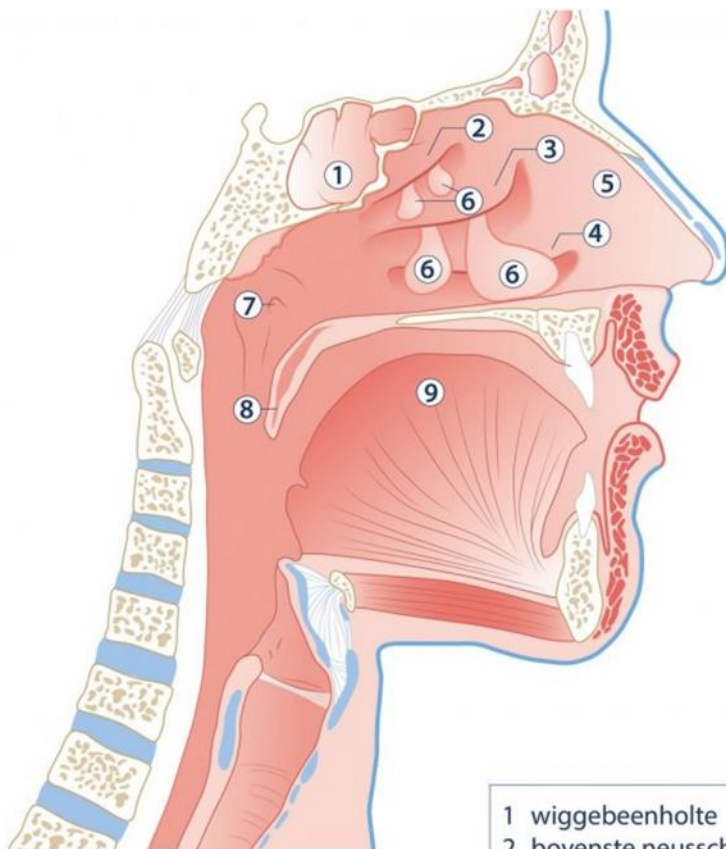
Neuspoliepen

sinusitis met poliepen

Misschien bent u recent voor neuspoliepen bij een KNO-arts geweest of bent u om andere redenen geïnteresseerd. Op deze pagina treft u meer informatie over neuspoliepen (polyposis nasi).

Wat zijn neuspoliepen?

Neuspoliepen zijn goedaardige zwellingen van het neusslijmvlies, die meestal ontstaan in de zeefbeenholten (een van de vier neusbijholten). De zeefbeenholten zit tussen neus en ogen. De poliepen zakken als een soort "slijmvlieszakje" vanuit de zeefbeenholten (zie in het plaatje van het zijaanzicht van de neuswand twee poliepen onder de middelste neusschelp en twee poliepen onder de bovenste neusschelp vandaan komen) in de neus.



1 wiggebeenholte	7 uitgang buis van Eustachius
2 bovenste neusschelp	8 huig
3 middelste neusschelp	9 tong
4 onderste neusschelp	
5 neusholte	
6 neuspoliepen	

www.kno.nl

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 het neus- en neusbijholteslijmvlies
- Overactief reagerend neusslijmvlies
- Patiënten die lijden aan astma, met name in combinatie met intolerantie voor aspirine (en andere pijnstillers van het type NSAID).

Neuspoliepen ontstaan bijna altijd aan beide kanten. Neuspoliepen kunnen op alle leeftijden voorkomen, vooral tussen 30 en 40, maar bijna nooit op kinderleeftijd. Eénzijdige neuspoliepen verdienen altijd extra onderzoek: het kan een uiting zijn van een éénzijdige kaakholteontsteking ten gevolge van bijvoorbeeld problemen met het bovengebitt.

Indien neuspoliepen ontstaan voor de puberteit, kan er sprake zijn van cystische fibrose. Dit wordt ook wel de taaislijmziekte genoemd, een erfelijke ziekte waarbij de slijm producerende klieren van onder andere de luchtwegen betrokken zijn, waardoor de neus, neusbijholten en de longen chronisch ontstoken zijn.

Wat voor klachten veroorzaken neuspoliepen?

De belangrijkste klachten zijn neusverstopping, regelmatig optredend verkouden gevoel en een verminderde reuk en smaak. Minder vaak bestaan er klachten van hoofdpijn met een vol gevoel in het hoofd. In liggende houding verergeren meestal de klachten van neusverstopping.

Verder blijkt dat een aandoening van de bovenste luchtwegen (neus en neusbijholten) veelal een nadelig effect heeft op het functioneren van de onderste luchtwegen (longen).

Hoe wordt de diagnose gesteld?

Wanneer u bij de KNO-arts komt met bovengenoemde klachten zal deze eerst een algemeen onderzoek doen, waarbij onder andere in de neus gekeken wordt. Vaak zijn de – voor de KNO-arts karakteristieke – neuspoliepen op deze manier al zichtbaar. Soms zijn de neuspoliepen klein, verstopt en diep in de neus gelegen, zodat ze niet direct waarneembaar zijn.

Deze poliepen kunnen zichtbaar worden gemaakt door het uitvoeren van een neusendoscopie. Dit is een kortdurend, poliklinisch onderzoek waarbij (met of zonder plaatselijke verdoving) met een dun ‘kijkertje’ hoger en dieper in de neus kan worden gekeken. Soms worden ook foto’s van de neusbijholten gemaakt, bijvoorbeeld een CT-scan.

Wat is de behandeling van neuspoliepen?

Er zijn verschillende behandelingen. De keuze tussen de diverse vormen van behandeling is afhankelijk van de klachten en ook van de uitgebreidheid van de neuspoliepen.

Medicijnen

Behandeling met een corticosteroïde-bevattende neusnevel of -druppels kan een duidelijke verkleining van de poliepen en een vermindering van de klachten geven. Het is in principe geen bezwaar deze medicijnen jarenlang te gebruiken. Helaas is het niet zo dat hiermee in alle gevallen de neuspoliepen verdwijnen dan wel dat de klachten hiervan verminderen. Corticosteroïden (bijvoorbeeld prednison) kunnen ook in tabletvorm worden toegediend en geven vaak een opmerkelijke verbetering van de klachten. Bij een klein deel van de patiënten zullen zogenaamde biologicals ingezet worden om verlichting van klachten te bereiken. Momenteel (2021) vindt deze behandeling nog niet op grote schaal plaats in Nederland.

Operatie

(Endoscopische) neusbijholteoperatie (FESS): Bij deze operatie worden poliepen uit zowel de neus als de neusbijholten verwijderd.

Kans op een succesvolle behandeling?

Bij een aanzienlijk deel van de patiënten blijken neuspoliepen, ondanks behandeling met medicijnen en operatieve verwijdering, weer terug te komen. Meestal wordt na de operatie langdurig een corticosteroïd-bevattende spray dan wel ampul gegeven, waardoor neuspoliepen mogelijk minder snel terugkomen. Behandeling van de aandoening van de

bovenste luchtwegen heeft vaak een gunstig effect op het functioneren van de onderste luchtwegen.

Kunnen neuspoliepen kwaadaardig zijn?

Er bestaan kwaadaardige neuspoliepen, maar deze komen zéér weinig voor. Wanneer een poliep een niet geheel normaal uiterlijk heeft en/of maar éézijdig voorkomt, is het noodzakelijk om de poliep geheel of gedeeltelijk te verwijderen, zodat door de patholoog-anatoom (weefseldeskundige) weefselonderzoek kan worden gedaan. Zodoende kan met zekerheid worden vastgesteld of er sprake is van gewone neuspoliepen of van kwaadaardige neuspoliepen.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

www.kno.nl

Contact

polikliniek Keel-, Neus- en Oorheeskunde (KNO), locatie Oost

T 020 599 30 40 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E kno@olvg.nl

P4

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

T 020 510 88 94 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E kno@olvg.nl

Route 12

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 13 oktober 2021, foldernr.2563