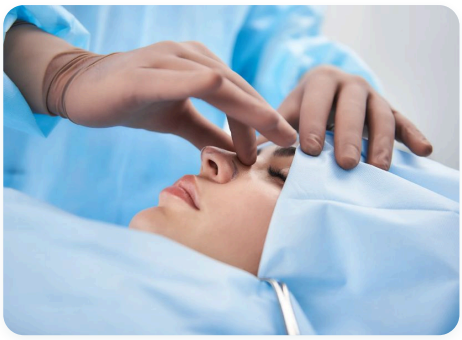
NASENKORREKTUR

Revisions-Nasenkorrektur: Wann und warum

Wann ein zweiter Eingriff sinnvoll ist, wann noch nicht und wie er sich vom ersten unterscheidet



Eine Revision ist kein Urteil über den ersten Chirurgen oder über Sie. Nasen heilen unvorhersehbar, Haut setzt sich bei jedem anders, und eine kleine Asymmetrie unter dünner Haut zeigt sich manchmal erst nach einem Jahr.

WARUM PATIENTEN WIEDERKOMMEN

Atmung
Ein Atemweg, den der erste Eingriff verengt oder nie behandelt hat.

Asymmetrie
Spitze oder Rücken neben der Mittellinie verheilt.

Zu viel entfernt
Zu stark verkleinert, wirkt eingesunken oder schmal gekniffen.

Zu wenig korrigiert
Ein Höcker oder eine breite Basis ist noch da.

Unebenheiten
Kleine Dellen oder Erhebungen unter dünner Haut.

WAS SICH SETZT UND WAS NICHT



Schwellung und volle Spitze gehen über ein Jahr zurück. Ein strukturelles Problem – eine kollabierte Klappe, ein sichtbarer Knochenhöcker – nicht.

ZWEI VERSCHIEDENE ARTEN VON PROBLEMEN

- **Probleme der Heilung.** Anhaltende Schwellung, eine volle Spitze, Taubheit. Sie bilden sich meist zurück und sind kein Grund zu operieren.
- **Probleme der Struktur.** Verkrümmtes Septum, schwache Seitenwand, eine Stufe im Knochen. Sie bessern sich nicht mit der Zeit – hier setzt die Revision an.
- **Die Aufgabe des ersten Jahres.** Herauszufinden, welche Art Sie haben.

Die Zwölf-Monats-Regel

Eine Revision wird meist frühestens zwölf Monate nach dem ersten Eingriff erwogen – bei dicker Haut später. Wer eine Nase operiert, die sich noch setzt, operiert eine Form, die sich ohnehin noch verändert hätte.

Unsicher, ob Sie Heilung oder Struktur sehen? Senden Sie Fotos und das Datum Ihres ersten Eingriffs.

SEITE 2 VON 4

Warum der zweite Eingriff anders ist

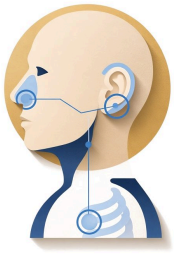
Eine Revision ist nicht derselbe Eingriff noch einmal. Der Chirurg arbeitet durch Narbengewebe, mit weniger Knorpel als von Natur aus vorhanden, unter Haut, die schon einmal abgelöst wurde.

ERSTER EINGRIFF UND REVISION IM VERGLEICH

	ERSTE NASENKORREKTUR	REVISION
Gewebeschichten	Sauber, vorhersehbar	Vernarbt; schwerer abzulösen und zu beurteilen
Verfügbarer Knorpel	Eigenes Septum, meist intakt	Oft schon verbraucht; Transplantate von anderer Stelle nötig
Haut	Normale Dicke und Elastizität	Kann dünner oder vernarbt und steif sein
Zugang	Offen oder geschlossen, je nach Plan	Meist offen, für direkte Sicht auf das Gerüst
OP-Dauer	Kürzer	Länger; mehr Wiederaufbau als Formung
Schwellung	Geht über ein Jahr zurück	Oft langsamer, vor allem an der Spitze

Ein allgemeiner Vergleich. Die Details hängen davon ab, was beim ersten Mal gemacht wurde.

WOHER TRANSPLANTATKNORPEL STAMMT



Zuerst das Septum, falls noch etwas da ist; dann das Ohr; für größere Rekonstruktionen ein kleines Stück Rippe.

WOFÜR TRANSPLANTATE DIENEN

- ✓ **Stütze.** Wiederaufbau einer geschwächten oder zu stark verkleinerten Seitenwand oder Spitze.
- ✓ **Form.** Einen eingesunkenen Rücken auffüllen oder eine Unebenheit glätten.
- ✓ **Atmung.** Eine Klappe öffnen, die beim Einatmen kollabiert.
- ✓ **Eigenes Gewebe.** Die Transplantate stammen von Ihnen, werden also angenommen und wachsen ein.

Fragen Sie, ob Ihre Revision Transplantate bräuchte und woher.

SEITE 3 VON 4

Realistische Ziele und wann nicht operiert wird

Eine Revision kann eine Nase deutlich verbessern. Perfektion kann sie nicht versprechen, und manchmal lautet der ehrlichste Rat, dass ein weiterer Eingriff mehr Risiko als Nutzen birgt.

DREI SITUATIONEN, DREI ANTWORTEN

KLARER FALL

Atmung schlechter als vorher

Eine kollabierte Klappe oder ein verkrümmtes Septum nach dem ersten Eingriff.

→ **Revision meist sinnvoll, sobald alles verheilt ist**

ABWÄGUNG

Kleine Asymmetrie der Spitze

Für Sie sichtbar, für andere kaum; dünne Haut.

→ **Offen besprechen; mal eine kleine Korrektur, mal so lassen**

VORSICHT

Dritter oder vierter Eingriff

Kaum Knorpel übrig, steife Haut, jede OP schwerer als die letzte.

→ **Nur mit sehr konkretem Ziel und einem darin erfahrenen Chirurgen**

WAS EINE REVISION KANN UND WAS NICHT

- ✓ **Kann.** Die Atmung wiederherstellen, eine Schiefnase begradigen, Stütze aufbauen, Unebenheiten glätten, zu viel Entferntes ersetzen.
- ✓ **Kann nicht.** Die Haut dünner machen, Narben ganz aufheben oder eine präzise Form unter bereits einmal verheilter Haut garantieren.
- ✓ **Manchmal.** Eine kleine Unebenheit ist mit einem Filler oder ganz ohne Behandlung besser aufgehoben als mit einem weiteren Eingriff.

Ein guter Revisionschirurg sagt manchmal Nein

Überwiegt das Risiko einer Verschlechterung den wahrscheinlichen Gewinn, lautet der richtige Rat, die Nase so zu lassen. Verstehen Sie diese Antwort als Fachkenntnis, nicht als Zögern.

Fragen Sie das ärztliche Team direkt: Würden sie operieren, und was genau würden sie ändern wollen?

SEITE 4 VON 4

Vorbereitung auf das Revisionsgespräch

Je mehr der Chirurg über den ersten Eingriff weiß, desto besser der Plan für den zweiten. Das ist das eine Gespräch, bei dem Unterlagen das Ergebnis wirklich verändern.

MITBRINGEN ODER VORAB SENDEN

- [ ] Den OP-Bericht des ersten Eingriffs, falls erhältlich
- [ ] Fotos von vor dem ersten Eingriff
- [ ] Fotos drei, sechs und zwölf Monate danach
- [ ] Eine Notiz, was Sie stört, nach Wichtigkeit geordnet
- [ ] Etwaige Atembeschwerden und auf welcher Seite
- [ ] Daten anderer Eingriffe oder Verletzungen an der Nase

DER WEG ZUR REVISION

SCHRITT 1
Unterlagen
Bericht und Fotos werden gesichtet.

SCHRITT 2
Untersuchung
Struktur, Haut und Atemweg beurteilt.

SCHRITT 3
Plan
Was sich ändert, was nicht, woher der Knorpel kommt.

SCHRITT 4
Operation
Meist offen; in Vollnarkose.

SCHRITT 5
Setzen
Langsamer als beim ersten Mal; Urteil nach 12–18 Monaten.

DREI FRAGEN AN JEDEN REVISIONSCHIRURGEN

Wie viele Revisionen führen Sie durch?

Revision ist ein eigenes Spezialgebiet. Die Erfahrung zählt hier mehr als beim ersten Eingriff.

Was genau werden Sie ändern?

Eine gute Antwort ist konkret und kurz. Eine vage ist ein Grund, noch einmal nachzudenken.

Was werden Sie nicht beheben können?

Jede Revision hat Grenzen. Wer sie benennt, dem können Sie den Rest anvertrauen.

IHR NÄCHSTER SCHRITT

Sprechen Sie mit uns, bevor Sie entscheiden

Kostenlose Beratung
Ein unverbindliches Gespräch mit einer Koordinatorin.

Fotos senden
Unser ärztliches Team antwortet mit einer Einschätzung.

Per WhatsApp
Antwort in Ihrer Sprache, meist am selben Tag.

✓ Kostenlose Beratung · Kostenlose ärztliche Einschätzung

WHATSAPP

ONLINE LESEN

WARUM ESTECENTER?

- ✓ Erfahrene ärztliche Teams
- ✓ Individuelle Behandlungsplanung
- ✓ Betreuung internationaler Patienten
- ✓ Begleitung über den ganzen Weg

estecenter.com/de

Dieser Ratgeber dient der Information.
Die Eignung für eine Behandlung wird nach ärztlicher Untersuchung festgelegt.