



N

COSA ASPETTARSI SERIE DI GUIDE

# Rinoplastica

## Cosa aspettarsi?

PRIMA · DURANTE · DOPO

GUIDA PAZIENTE DI 20 PAGINE · 2026

Una guida alla settorinoplastica funzionale che bilancia la forma del naso, la respirazione, l'anatomia e il recupero a lungo termine.

BİLGİLENDİRİCİ

GÜNCEL

GUVENİLİR

INFORMATIVA

AGGIORNATA

AFFIDABILE

HA

Prof. Dr.

Hasan Ahmet Özdoğan

OTORINOLARINGOIATRIA E CHIRURGIA TESTA-COLLO

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

# Come utilizzare questa guida

## Nota medica

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico.

## Guida per il paziente

- Leggi la guida in tre fasi: preparazione, giorno della procedura e recupero.
- Condividi report, elenco dei farmaci, allergie e procedure precedenti con il tuo medico.
- Rendi concrete le aspettative con fotografie, obiettivi funzionali e priorità sulla qualità della vita.
- Utilizzare la lista di controllo finale per tenere traccia dei segnali di allarme e degli appuntamenti di follow-up.

## Approccio Prof. Dr. Özdoğan

- La funzionalità e la sicurezza vengono prima delle preferenze estetiche.
- Il piano è personalizzato in base all'anatomia, al rischio e agli obiettivi del paziente anziché a un pacchetto standard.
- L'intervallo dei risultati attesi, i tempi di recupero, i rischi e le alternative sono spiegati per iscritto.
- Per i pazienti internazionali, il viaggio, il supporto linguistico, lo scambio sicuro di dati e il follow-up remoto sono pianificati in anticipo.

*La gestione conforme a KVKK/GDPR di cartelle cliniche e fotografie è essenziale.*

# Mappa delle aspettative

## Prima

- Vengono completati l'endoscopia nasale, la valutazione del setto-turbinato, il test della valvola nasale e la pianificazione della TC quando necessario.
- Vengono scattate foto preoperatorie standardizzate; gli obiettivi vengono discussi in merito alla respirazione, al profilo, alla punta e all'equilibrio del viso.
- Il fumo, l'alcol, gli anticoagulanti e la rinite allergica incontrollata possono compromettere la guarigione; non interrompere la terapia senza la guida del medico.

## Durante

- In anestesia generale, la tecnica aperta o chiusa viene scelta a seconda della complessità del caso.
- Il setto viene corretto; gli innesti di cartilagine possono rinforzare la valvola nasale e il supporto della punta.
- La modellatura della cartilagine ossea segue le proporzioni naturali del viso; si evita una riduzione aggressiva perché può danneggiare la respirazione.
- Stecche in silicone o un gesso esterno possono far parte del piano; il classico impacco con garza viene solitamente evitato nei protocolli moderni.

## Dopo

- Durante la prima settimana sono previsti gonfiore, pressione, lividi intorno agli occhi e congestione; il dolore è solitamente da lieve a moderato.
- Il gesso/le stecche vengono rimossi intorno ai giorni 7-10; il ritorno sociale è solitamente possibile entro 10-14 giorni.
- Per 3 settimane evitare esercizio fisico intenso, caldo, nuoto e attività con rischio di impatto nasale.
- I risultati vengono chiariti entro il mese 3 e vengono giudicati al mese 12; la discussione sulla revisione solitamente attende 12 mesi.

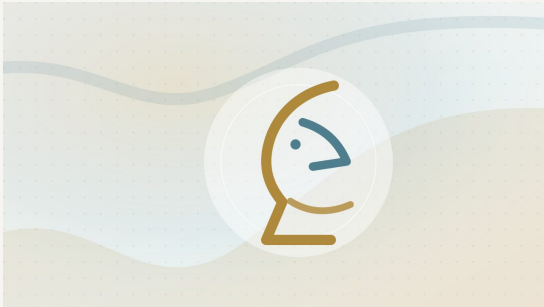
### ASPETTATIVA IN UNA FRASE

- I pazienti internazionali di solito si fanno un'ultima visita prima dell'intervento chirurgico e rimangono 5-7 giorni per le visite di controllo.

**La rinoplastica funzionale valuta insieme la forma esterna, il setto, il supporto della valvola nasale e la qualità della respirazione.**

## Quadro clinico

- La rinoplastica funzionale valuta insieme la forma esterna, il setto, il supporto della valvola nasale e la qualità della respirazione.
- L'obiettivo non è un singolo risultato fotografico, ma l'aspetto naturale, un flusso d'aria confortevole e la stabilità della cartilagine a lungo termine.
- Il cambiamento più visibile è presente entro il mese 3; la definizione della punta e l'adattamento della pelle e della cartilagine continuano fino a 12 mesi.



### STANDARD DEL CONTENUTO CLINICO

**Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan · KBB ve Baş-Boyun Cerrahisi**

Obiettivo di qualità interna: 98/100

I prezzi vengono condivisi per iscritto dopo la valutazione personale, l'ambito e la pianificazione del prodotto/procedura.

# Chi è un candidato?

## Profilo di buona aderenza

- Pazienti con un'esigenza o un obiettivo chiaro ed esaminabile per Rinoplastica.
- Persone disposte a discutere delle aspettative attraverso foto, funzionalità e tempi di recupero.
- Pazienti senza malattia sistemica incontrollata o la cui condizione è stabilizzata con lo specialista pertinente.
- Pazienti in grado di seguire le istruzioni post-terapia e partecipare al follow-up.

## Mettere in pausa/rivalutare

- Un obiettivo basato solo sul filtro dei social media o sulla copia del risultato di un'altra persona.
- Infezione attiva, rischio di sanguinamento incontrollato o situazioni in cui è consigliato il rinvio.
- Incapacità di accettare tempi di recupero o di partecipare a visite di controllo.
- Cercare una decisione affrettata senza comprendere i rischi e le alternative.

# Prima: diagnosi e obiettivi

- Vengono completati l'endoscopia nasale, la valutazione del setto-turbinato, il test della valvola nasale e la pianificazione della TC quando necessario.
- Vengono scattate foto preoperatorie standardizzate; gli obiettivi vengono discussi in merito alla respirazione, al profilo, alla punta e all'equilibrio del viso.
- Il fumo, l'alcol, gli anticoagulanti e la rinite allergica incontrollata possono compromettere la guarigione; non interrompere la terapia senza la guida del medico.
- I pazienti internazionali di solito arrivano un giorno prima dell'intervento chirurgico e rimangono 5-7 giorni per le visite di controllo.

## Nota medica

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico.

# Prima: lista di controllo per la preparazione

- Completare un punteggio NOSE basale o un questionario simile sull'ostruzione nasale.
- Elenca allergie, sinusiti, traumi e precedenti procedure nasali con le date.
- Preparare le foto frontali, di profilo, oblique e basali in una luce costante.
- Modifica occhiali, sport e piani di volo intorno alle prime 6 settimane.
- Raccogli ID/passaporto, referti precedenti, imaging e risultati di laboratorio in un unico file.
- Scrivi in  modo completo le informazioni su farmaci, allergie, integratori, fumo e alcol.
- Pianificare il lavoro/viaggio in base agli intervalli di recupero.
- Conferma i dettagli dell'accompagnatore, del trasporto e della sistemazione per la prima notte.
- Non interrompere l'assunzione di aspirina, anticoagulanti, ormoni o farmaci regolari senza approvazione.
- Discuti le foto dei risultati realistici e gli esempi che desideri evitare prima della procedura.

## Domande da porre durante la consultazione

- Ho un problema con la valvola nasale? se sì, quale innesto o supporto è necessario?
- Se si sceglie la tecnica aperta, dov'è la cicatrice e quando svanisce?
- Se la mia cartilagine del setto è insufficiente, potrebbe essere necessaria la cartilagine dell'orecchio o delle costole?
- In che modo lo spessore della mia pelle cambierà la sequenza temporale dei risultati?
- Qual è la mia indicazione per questa procedura; esiste uno scenario ragionevole in cui non dovrei procedere?
- Quali obiettivi sono realistici e quali sono limitati dalla mia anatomia?
- Cosa ci si aspetta nelle prime 24 ore, nella prima settimana e nel primo mese?
- Quali farmaci, integratori o abitudini dovrei cambiare temporaneamente?
- Se sospetto una complicazione fuori orario, chi contatto e attraverso quale canale?
- Quali angoli fotografici e date di follow-up verranno utilizzati per il monitoraggio?

# Flusso del giorno della procedura

1

**Accettazione e controllo identità**

2

**Esame finale, foto e valutazione**

3

**Anestesia/preparazione locale**

4

**Procedura eseguita**

5

**Piano di osservazione precoce e dimissione**

6

**Assistenza post-vendita scritta e canale di contatto**

Per appuntamento e revisione preliminare, contattare la clinica tramite WhatsApp o inviare un'e-mail.

## PROMEMORIA PER IL GIORNO DELLA PROCEDURA

- Le regole del digiuno o del non digiuno vengono confermate per iscritto a seconda del tipo di anestesia.
- Non apportare modifiche ai farmaci dell'ultimo minuto; lasciare le decisioni al team clinico.
- Limita gli oggetti di valore ed evita il trucco/profumo ove rilevante.
- Non guidare dopo la scarica; organizzare un accompagnatore o un trasferimento.

# Durante

- In anestesia generale, la tecnica aperta o chiusa viene scelta a seconda della complessità del caso.
- Il setto viene corretto; gli innesti di cartilagine possono rinforzare la valvola nasale e il supporto della punta.
- La modellatura della cartilagine ossea segue le proporzioni naturali del viso; si evita una riduzione aggressiva perché può danneggiare la respirazione.
- Stecche in silicone o un gesso esterno possono far parte del piano; il classico impacco con garza viene solitamente evitato nei protocolli moderni.

## Approccio Prof. Dr. Özdoğan

Il fattore determinante durante la procedura è la scelta della tecnica in base all'anatomia e ai limiti di sicurezza, non in base alla tendenza.

### Previsto

- Sonnolenza dopo l'anestesia
- Pressione, senso di oppressione o lieve nausea
- Movimento e osservazione limitati nelle prime ore del mattino

### Controlli di squadra

- Sanguinamento e controllo delle vie aeree
- Dolore, nausea e monitoraggio dei segni vitali
- Conferma scritta dei criteri di dimissione

## Controlli di sicurezza

- Paziente giusto - procedura giusta - controllo lato/area destra.
- Elenco dei farmaci e delle allergie riconfermato prima del trattamento.
- Registrosioni su sterilità, informazioni sul lotto del prodotto/impianto e sicurezza del dispositivo.
- Controlli specifici per il rischio di sanguinamento, vie aeree, vascolare, nervoso o di infezione.
- Contatto urgente scritto ed elenco dei sintomi attesi prima della dimissione.
- Le vie aeree, il setto, i turbinati e la valvola vengono controllati in un unico piano.
- Il supporto cartilagineo è preservato per stabilità piuttosto che per riduzione eccessiva.
- L'osservazione precoce comprende gonfiore e sanguinamento intorno agli occhi.
- Le date di rimozione del gesso e di controllo della pulizia interna sono confermate.

## Dopo: prime 24 ore

- Durante la prima settimana sono previsti gonfiore, pressione, lividi intorno agli occhi e congestione; il dolore è solitamente da lieve a moderato.
- Il gesso/le stecche vengono rimossi intorno ai giorni 7-10; il ritorno sociale è solitamente possibile entro 10-14 giorni.
- Dormi con la testa sollevata ed evita di piegarti in avanti.
- Non inserire le dita, bastoncini di cotone o prodotti non approvati all'interno del naso.
- Si può prevedere una leggera stitichezza; devono essere segnalati flusso attivo o sanguinamento coagulo.
- Non restare solo la prima notte; mantenere visibili le istruzioni per le dimissioni e i numeri urgenti.
- Segnalare senza indugio sintomi di dolore, sanguinamento, respirazione o visione che superano le aspettative.

## Dopo: prima settimana

- Continuare l'irrigazione con soluzione salina alla frequenza indicata dalla clinica.
- Non giudicare il risultato prima della rimozione del gesso; il gonfiore rimane normale in seguito.
- La pressione degli occhiali, il sollevamento di carichi pesanti e il calore possono aumentare il gonfiore.
- Non ritardare le visite di controllo; i primi problemi vengono spesso gestiti con piccoli aggiustamenti.
- Tieni traccia di gonfiore, lividi, croste o dolorabilità con le foto anche quando sembrano attesi.
- Se non indicato, non massaggiare, premere o applicare autonomamente prodotti/farmaci sull'area.
- Durante la prima settimana sono previsti gonfiore, pressione, lividi intorno agli occhi e congestione; il dolore è solitamente da lieve a moderato.
- Il gesso/le stecche vengono rimossi intorno ai giorni 7-10; il ritorno sociale è solitamente possibile entro 10-14 giorni.

## Dopo: follow-up a lungo termine

- Per 3 settimane evitare esercizio fisico intenso, caldo, nuoto e attività con rischio di impatto nasale.
- I risultati vengono chiariti entro il mese 3 e vengono giudicati al mese 12; la discussione sulla revisione solitamente attende 12 mesi.
- Giorno 0-3: picco di gonfiore e lividi; riposare con la testa sollevata.
- Giorni 7-10: controllo dello splint/ingessatura e prima visione della forma.
- Settimana 3-6: l'aspetto sociale migliora; lo sport pesante ritorna gradualmente.
- Mese 3: la maggior parte dei cambiamenti sono visibili; la punta potrebbe rimanere gonfia.
- Mese 12: foto finale e valutazione funzionale.

### Approccio Prof. Dr. Özdoğan

La soddisfazione a lungo termine dipende non solo dal successo tecnico, ma anche dal follow-up fotografico, dalla disciplina postoperatoria e dalle aspettative realistiche.

# Rischi e complicazioni

- Sanguinamento, infezione, ostruzione persistente, alterazione dell'olfatto, asimmetria, problemi di adattamento pelle-cartilaginea, necessità di revisione.

## Segnali di allarme urgenti

- Aumento del gonfiore o del sanguinamento unilaterale
- Febbre superiore a 38°C
- La visione cambia
- Forte dolore unilaterale
- Mancanza di respiro o svenimento

## Pratiche di riduzione del rischio

- Piano per smettere di nicotina
- Aderenza alla cura salina
- Evita gli sport d'impatto
- Controllo di allergie e sinusiti

*Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico.*

# Percorso internazionale dei pazienti

- Rapporti, fotografie ed elenchi di farmaci esistenti vengono condivisi attraverso un canale sicuro.
- Dopo la revisione preliminare, vengono inviati il □□piano scritto, i rischi e la permanenza stimata.
- Il viaggio è organizzato in modo da includere visite di controllo; la data di restituzione è confermata dopo la revisione del medico.
- Dopo la dimissione, i sintomi e le fotografie sono seguiti tramite WhatsApp o e-mail.
- Se necessario, è possibile coordinare un riepilogo con il medico locale.

**La gestione conforme a KVKK/GDPR di cartelle cliniche e fotografie è essenziale.**

I prezzi vengono condivisi per iscritto dopo la valutazione personale, l'ambito e la pianificazione del prodotto/procedura.

# Domande frequenti

## **Verrà utilizzato l'imballaggio?**

La maggior parte dei piani moderni utilizza stecche in silicone per le vie aeree anziché il classico confezionamento in garza.

## **Quando migliorerà la respirazione?**

Le prime settimane variano a causa del gonfiore; un notevole miglioramento spesso inizia entro 3-6 settimane.

## **Il risultato è permanente?**

Con un supporto stabile della cartilagine e dell'osso, i risultati sono duraturi; l'invecchiamento e i traumi possono ancora colpire il naso.

## **Il mio naso diventerà troppo piccolo?**

Il piano segue le proporzioni del viso e la respirazione; si evita una riduzione aggressiva perché può indebolire il supporto della valvola.

## **L'odore può cambiare?**

Una riduzione temporanea può verificarsi a partire dalla congestione iniziale; il cambiamento permanente è raro ma dovrebbe essere discusso.

## **Quando posso volare?**

I pazienti internazionali spesso volano dopo il controllo del 5-7 giorno; i casi a rischio più elevato potrebbero richiedere un soggiorno più lungo.

*Questo materiale è destinato all'educazione del paziente; la diagnosi e il trattamento sono determinati dalla valutazione personale.*

## Breve lista di controllo

- Capisco la mia indicazione e le alternative.
- Ho adattato i piani di lavoro/viaggio per i tempi di recupero.
- Ho fornito per iscritto l'elenco dei farmaci e delle allergie.
- Ho salvato i segnali di avvertimento urgenti e il canale di contatto.
- Ho aggiunto le visite di follow-up al mio calendario.
- Conosco gli angoli standard per il follow-up fotografico.
- Capisco che i prezzi siano scritti dopo la pianificazione personale.
- Applicherò le mie misure di riduzione del rischio: Piano per smettere di nicotina, Aderenza alla cura salina, Evita gli sport d'impatto, Controllo di allergie e sinusiti.
- Il giorno stesso salverò digitalmente la nota di dimissione e la prescrizione.
- Riesco a distinguere i sintomi attesi dai segnali d'allarme urgenti.

# Fonti e trasparenza clinica

## CONTATTO

**Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan Kliniği**

**Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan**

Merkez Mahallesi, Abide-i Hürriyet Cd No:147, 34381 Şişli/İstanbul

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

<https://profdrhasanahmetozdogan.com/rinoplasti>

## FONTI E TRASPARENZA CLINICA

- Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan - Functional Rhinoplasty: <https://profdrhasanahmetozdogan.com/rinoplasti> (accessed 2026-06-10)
- AAO-HNS Clinical Practice Guideline: Improving Nasal Form and Function after Rhinoplasty: <https://www.entnet.org/quality-practice/quality-products/clinical-practice-guidelines/improving-nasal-form-and-function-after-rhinoplasty/> (accessed 2026-06-10)
- AAO-HNS Position Statement: Nasal Valve Repair: <https://www.entnet.org/resource/position-statement-nasal-valve-repair/> (accessed 2026-06-10)

### Nota medica

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico. Questo materiale è destinato all'educazione del paziente; la diagnosi e il trattamento sono determinati dalla valutazione personale.

# Grazie

**L'obiettivo nel processo decisionale di Rinoplastica è quello di portare sullo stesso tavolo una valutazione clinica sicura e aspettative realistiche.**

## Prossimi passi

- Preparare rapporti e fotografie attuali per la revisione preliminare.
- Riassumi l'elenco dei farmaci/allergie e il tuo obiettivo in un unico messaggio.
- Se opportuno, vengono condivisi un piano scritto, la durata del soggiorno e il programma di follow-up.
- Conserva questo PDF nei tuoi appunti personali fino alla visita di controllo.

**Per appuntamento e revisione preliminare, contattare la clinica tramite WhatsApp o inviare un'e-mail.**

+90 542 450 85 30 · [info@ahmetozdogan.com.tr](mailto:info@ahmetozdogan.com.tr) · <https://profdrhasanahmetozdogan.com>