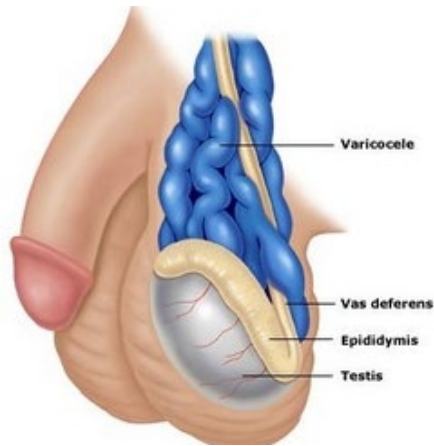


Een varicocele of spatader van de teelbal kan een geleidelijke groeivertraging van de teelbal veroorzaken en zo een oorzaak zijn van mannelijke onvruchtbaarheid. Het is veelal een pijnloze zwelling in de linker balzak.



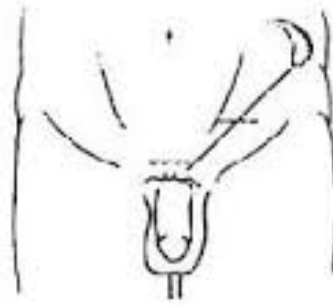
Een duidelijke groeiachterstand van de linker testis in combinatie met een zichtbare spatader maken een correctie aangewezen.

Mogelijke technieken

Chirurgisch

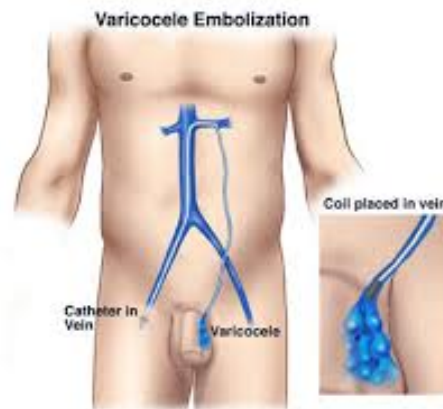
Onder een korte algemene narcose (15 tot 20 minuten) via een kleine insnede hoog in de lies. De ader naar de linker teelbal loopt daar dicht onder de spieren en wordt daar afgebonden.

De slagader en de lymfevaten naar de teelbal worden gevrijwaard.



Radiologisch

Deze techniek wordt uitgevoerd in het UZ Gent. Onder lokale verdoving wordt een katheter via de rechter lies opgeschoven tot in de linker spatader en daar wordt de ader dicht gespoten.



Copyright © 2003 Society of Interventional Radiology

NB: Een derde techniek bestaat uit een combinatie, waarbij via een lagere liesinsnede de ader aan de balzak wordt vrijgelegd en vervolgens

daar de lijm wordt ingespoten.

Vorbereiding

Je meldt je 's morgens samen met je zoon aan op het afgesproken uur bij de opnamedienst. Vervolgens word je begeleid naar de (kinder)afdeling.

Een van de ouders kan hem vergezellen naar de operatiezaal en bij hem blijven tot de algemene verdoving is toegediend. Nadien wordt ook een lokale verdoving gegeven om ervoor te zorgen dat er bij het ontwaken geen pijn wordt gevoeld.

De operatie

Er wordt een insnede gemaakt hoog in de lies van 2 à 3 cm met het klieven van de spieren. De ader wordt vrijgelegd van de slagader en lymfevaten en afgebonden. Een lokale verdoving wordt vervolgens toegediend.

De liesinsnede wordt gesloten met een inwendige verteerbare draad.

Na de operatie

Bij het ontwaken kan je normaal opnieuw aanwezig zijn bij je kind. Soms is dit niet mogelijk door specifieke omstandigheden in de ontwaakkamer. Vrij vlug na de ingreep kan hij terugkeren naar de (kinder)afdeling.

Enkele uren later komt de uroloog langs en zal je zoon de afdeling kunnen verlaten.

Nazorg

Pijn door de ingreep is veelal weinig uitgesproken. Dit kan worden behandeld met paracetamol of ibuprofene. Er kan een beperkte zwelling optreden van de huid. Een lichte blauwverkleuring is ook mogelijk.

Je zoon mag douchen maar voor een bad moet hij een week wachten.

Na een week moet hij zich melden bij de huisarts voor het afknippen of het verwijderen van de inwendige huiddraad.

Gedurende vier weken na de ingreep mag hij niet deelnemen aan zware sportactiviteiten.

Een controleraadpleging bij de uroloog is voorzien na drie tot vier weken.

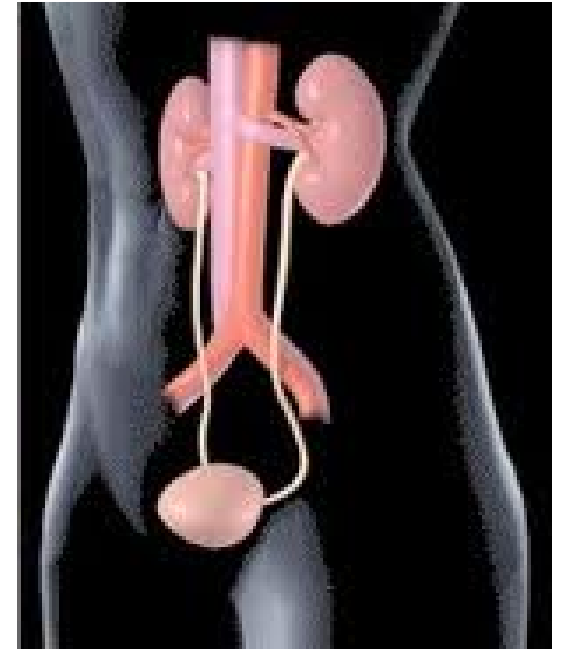
De risico's en complicaties

- Een nabloeding of een lokale ontsteking kan optreden maar is heel zeldzaam. Een vroegtijdige controle is dan zeker aangewezen.
- Laattijdig is er kans op een toegenomen vochttopstapeling rond de linker teelbal waarvoor uitzonderlijk een tweede interventie noodzakelijk is.

- Er is 5 % risico op het terugkeren van de varicocele en om die reden is nog een controle na een jaar voorzien.

Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.



Varicocelecorrectie

