

Hydrocèle / spermatocèle

Urologie



Beter voor elkaar

Hydrocèle / Spermatocele

Inleiding

In overleg met uw arts zal er bij u een hydrocèle of spermatocele operatie verricht worden. Deze operatie betreft een ingreep aan het scrotum (balzak). Een hydrocèle (hydros=water, cele=holte) is een goedaardige zwelling uitgaande van het scrotum, gevuld met vocht. Deze komen zeer frequent voor en hoeven vaak geen behandeling.

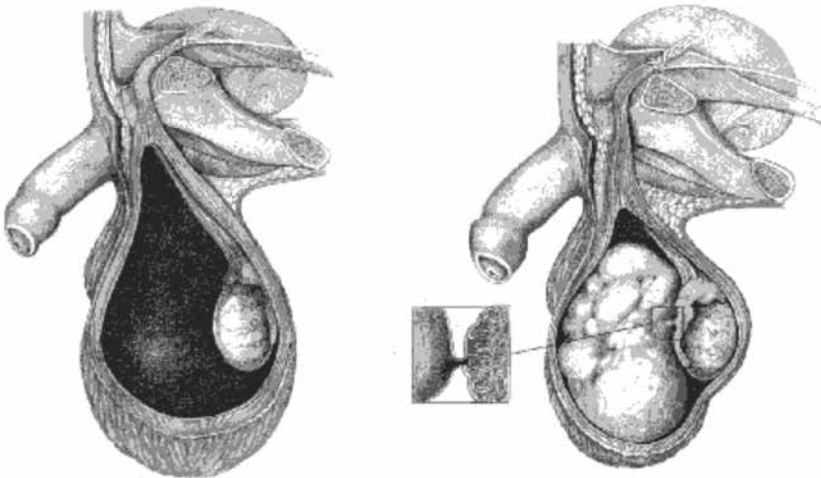
Een spermatocele is een holte gevuld met spermacellen. Een spermatocele is vaak los van de zaadbal te voelen, terwijl bij een hydrocèle de zaadbal binnenin de vochtcollectie zit.

Bij hydrocèle of spermatocele bestaat nooit het gevaar dat zij kwaadaardig worden, als er niets aan gedaan wordt.

Ontstaan

Normaal worden de zaadballen omgeven door een met vocht gevuld vlies waarbinnen de zaadbal kan bewegen. Onder bepaalde omstandigheden, zoals een trauma (ongeval) of infectie, maar heel vaak ook zonder aanwijsbare oorzaak, neemt de hoeveelheid vocht rond de bal sterk toe. Zo ontstaat een hydrocèle.

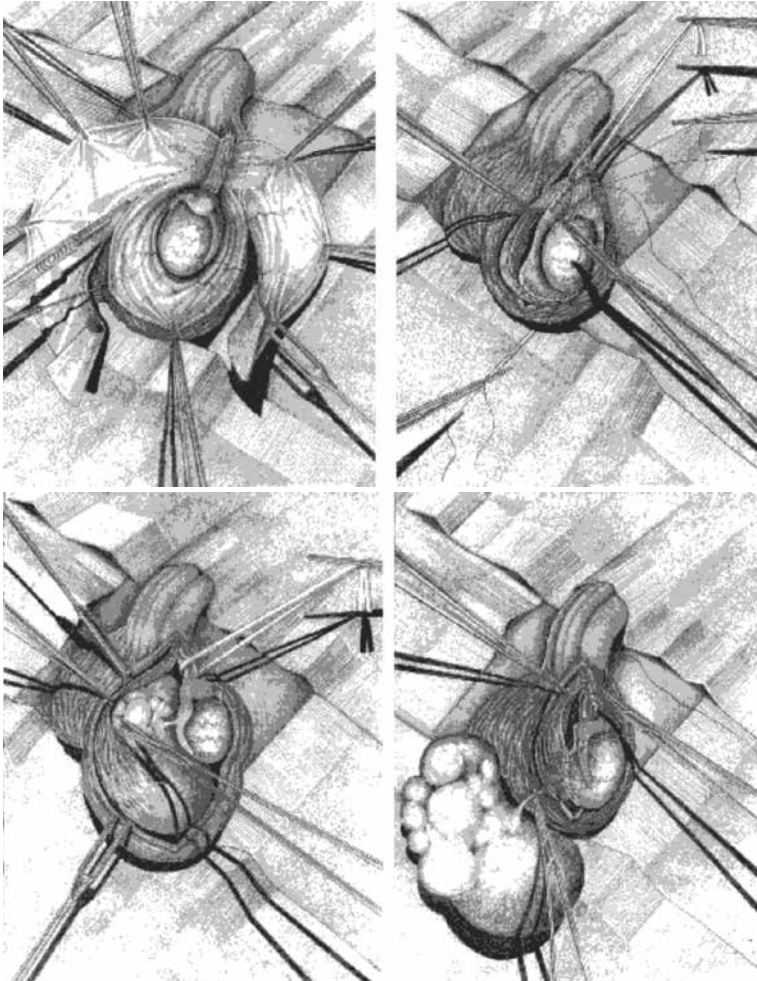
Soms ontstaat een hydrocèle ook als reactie op een gezwel of ernstige ontsteking. Het is dan belangrijk dat de oorzaak van de hydrocèle nader onderzocht wordt. Meestal is een lichamelijk onderzoek hiertoe voldoende, soms dient echografisch onderzoek van de balzak verricht te worden. Vaak zijn hydrocèle's klein en zacht aanvoelend, soms echter kunnen zij groot worden tot wel 15 cm. in doorsnede.



Spermatocèle's ontstaan vanuit de bijbal. Het zaadvocht dat in de zaadbal wordt gevormd wordt naar de bijbal getransporteerd alwaar verdere rijping plaatsvindt. Vanuit de bijbal gaat het zaadvocht via de zaadleider richting prostaat. De bijbal bestaat uit talrijke kleine verzamelbuisjes. Soms ontstaat er een verwijding van zo'n buisje omdat het zaadtransport niet adequaat verloopt (bijvoorbeeld bij ontsteking of ongeval) Vaak blijft zo'n verwijding klein, maar soms wordt deze groter en dan ontstaat een Spermatocèle. Een hydrocèle of spermatocèle gaat meestal niet vanzelf weer weg. Meestal geven een hydrocèle of Spermatocèle geen klachten: ze zijn pijnloos en vaak beperkt van grootte. Vaak behoeven ze dan ook niet behandeld te worden. Soms worden ze echter zo groot dat ze hinderlijk worden en klachten geven ten gevolge van kleding of bij bepaalde activiteiten. Soms wordt het cosmetisch aspect als storend ervaren.

Therapie

Indien een spermatocele of hydrocele behandeld dient te worden, moet u geopereerd worden. De uroloog maakt een snede in de balzak, via deze snede wordt de bal en bijbal geïnspecteerd en de hydrocele of Spermatocele verwijderd. De huidwond wordt met oplosbare hechtingen gesloten. De ingreep duurt +/- 30 minuten.



Nazorg

Na de operatie is het raadzaam een onderbroek te dragen die u steun geeft (dus geen boxershorts), ook 's nachts. Hiermee vermindert u de kans op zwelling. De verbandgazen waarmee de balzak is ingepakt moet u 1 dag laten zitten, hierna kunt u het verband verwijderen en mag u weer douchen. Na 7 dagen is zwemmen meestal weer mogelijk. De eerste week na de ingreep is het verstandig rustig aan te doen. Zelf voelt u meestal het beste wat u wel en niet kunt. Vaak is er na de operatie een zwelling rondom de zaadbalk, die pas geleidelijk uit zichzelf verdwijnt.

Complicaties

Soms ontstaat er na de ingreep een bloeding, overmatig pijn in het wondgebied of een infectie. Een blauwverkleuring van de wond komt geregeld voor en behoeft geen verdere behandeling. Zelden komt de hydrocele terug (1 ... 2%). Na een Spermatocele operatie is het mogelijk dat een nieuwe Spermatocele ontstaat. Van belang is dat de bijbal verantwoordelijk is voor transport van zaadcellen tussen zaadbalk en prostaat. Daarom is het altijd mogelijk dat een operatie aan bijbal, zoals bij een Spermatocele (niet bij een hydrocele) een afsluiting van dit transportsysteem veroorzaakt. Dit zou kunnen resulteren in sterilisatie aan de geopereerde zijde. Daarom dient terughoudend gehandeld te worden met behandeling van spermatocele als er nog een kinderwens nog aanwezig is. Bij een hydrocele operatie is bovenstaand niet van toepassing.

Alternatief

Soms wordt een hydrocele behandeld door middel van aspiratie dat wil zeggen dat met een naald geprikt wordt in de vochtholte en het vocht opgezogen wordt.

Soms wordt er hierna een stof ingebracht om verkleefing van de wanden van de holte te bewerkstelligen. Deze techniek wordt soms nog toegepast indien operatie niet gewenst of mogelijk is, maar gaat gepaard met een hogere kans op terugkeer van de hydrocele en infectie.

Controle

Volgens afspraak komt u op controle bij de uroloog. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u contact opnemen met polikliniek Urologie.

Wij zijn bereikbaar op van maandag tot en met vrijdag van 8.30 – 16.00 uur

Polikliniek Urologie (route 11)

T 010 297 54 50

Urologie verpleegkundige

T 010 297 53 46



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.