



Niet ingedaalde teelbal

(Cryptorchidie)

Auteur: Dr. Guy Boeckx

Het aantal niet ingedaalde teelballen na het eerste levensjaar bedraagt 2%. De teelbal kan zich in de buikholte bevinden, in het lieskanaal of voor de balzak. De teelbal kan zich ook op een vreemde plaats bevinden.

Voor het einde van het 2de levensjaar dient de teelbal naar de balzak verplaatst te worden. Dit dient te gebeuren om onherstelbare schade aan de teelbal te voorkomen.

Men moet steeds nagaan of het niet om een retractiele (teruggetrokken) teelbal gaat. Als gevolg van de nog sterke spieren rond de zaadstreng kan de teelbal in het lieskanaal getrokken worden. Deze situatie verdwijnt meestal spontaan als gevolg van de toename van het gewicht van de teelbal en de toename van het mannelijk hormoon.

Onderzoek

De diagnose wordt klinisch of door middel van echografie gesteld. Bij een niet voelbare teelbal kan een NMR de teelbal in het licht stellen. Bij een bilaterale afwezigheid kan een HCG stimulatie test gebruikt worden.

Behandeling

Hormonaal

Zelden wordt een hormonale behandeling gegeven. Resultaat bekomt men slechts in 20-30% van de gevallen en het is dikwijls van korte duur.

Orchidopexie

Een orchidopexie is een operatie waarbij de uroloog de teelbal van uw zoon naar beneden brengt tot in het scrotum of de balzak. Hiervoor wordt een klein wondje in de lies gemaakt, en een klein wondje in de balzak om de teelbal vast te zetten. Wanneer bij uw zoon een orchidopexie voor beide teelballen verricht wordt, dan zal een klein wondje in beide liesen gemaakt worden. Dit is de zogenaamde bilaterale orchidopexie (langs twee kanten).

Deze ingreep gebeurt onder volledige verdoving.

Hoe lang duurt deze ingreep?

Een orchidopexie duurt ongeveer een half uur per teelbal. Na de operatie blijft uw zoon nog één tot twee uur op de ontwaakkamer (recovery) en zal dan teruggebracht worden naar de kamer.

Wat gebeurt er na de operatie?

Uw zoon zal een pleister hebben over de wonde. De wonde t.h.v. de balzak is bedekt met een filmlaag.

De hechtingen of draadjes zullen vanzelf oplossen en dienen niet te worden verwijderd. U kunt wat bloed zien onder het verband. Dit is normaal. De pleister mag 3 dagen na de operatie verwijderd worden.

Uw zoon mag het ziekenhuis verlaten van zodra hij goed wakker is en in staat is te drinken.

Uw uroloog zal uw kind voor het vertrek komen onderzoeken. Een controleafspraak zal u meegedeeld of opgestuurd worden.

Wat gebeurt er wanneer uw kind thuis is?

1. Thuis moet uw zoon één tot twee dagen rusten. Eenvoudige pijnstillers zijn voldoende. Hij zal geleidelijk zijn activiteiten hernemen. Gelieve fietsen en andere zaken waar uw zoon zich kan aan bezeren te mijden de eerste weken na de operatie.
2. Het is verstandig dat uw zoon gedurende een drietal weken niet sport of niet deelneemt aan de turnles.
3. Er is geen enkel bezwaar dat uw zoon, zodra u denkt dat dit mogelijk is, weer naar school gaat.

Een zeldzame keer kan de wonde iets nabloeden of kan een wondinfectie optreden. Indien u vragen heeft of ongerust bent, aarzel niet uw huisarts of uroloog te contacteren.

