

Spatader (Varicocele)

Auteur: Dr. Guy Boeckx

Een spatader is een abnormale uitzetting van de aders in de teelbal als gevolg van een terugvloeï van aderlijk bloed naar de teelbal. Ze komt bij 15% van de mannen voor. 20% van de patiënten heeft een ernstige schade aan de aangetaste teelbal.

De aandoening ontstaat in het begin van de puberteit. In 93% van de gevallen ontstaat de spatader aan de linkerkant.

20% van de volwassen mannen met een spatader vertonen vruchtbaarheidproblemen. De spermakwaliteit verbetert na een behandeling.

Onderzoek

Bij het **klinisch onderzoek** stelt de arts een aderlijk kluwen vast boven de teelbal (graad 1 tot 3).

D.m.v. een **echografie met Doppler** van de teelbal kan de arts de terugvloeï van aderlijk bloed meten. Hij meet ook de grootte van de testis. Wanneer de teelbal 2 ml. in volume verschilt van een normale teelbal spreekt men over een hypoplastische teelbal.

Behandeling

Via een kleine huidinsnijding wordt de zaadstreng opgezocht. Een kleine ader wordt vrijgemaakt. Een scleroserend product wordt onder radioscopische controle ingespoten. De huid wordt met resorbeerbare draadjes gesloten.

- **Bijwerkingen**

Bloedingen en infectie kunnen optreden, maar dit is zeldzaam. Heel af en toe kan de ader een aftakking geven naar de onderpool van de nier zodat bij het inspuiten van het product de nieronderpool kan beschadigd worden.

- **Aandacht na de behandeling**

De gescleroseerde adertjes kunnen nog geruime tijd voelbaar en gevoelig zijn. De teelballen worden best een week ondersteund.

Andere mogelijke behandelingen zijn:

- 1) Sclerosering (laten verharden) van de aders: de teelbalader wordt via de niervenen opgezochten gescleroseerd.
- 2) Laparoscopisch afbinden van de aders met sparing van de arterie en de lymfevaatjes. Nadeel is de ontwikkeling van een lymfeophoping rond de teelbal.
- 3) Via het lieskanaal wordt de teelbalader afgebonden.

