

Hydrocèle/spermatocèle

Operatie bij volwassenen

In overleg met uw arts zal er bij u een hydrocèle of spermatocèle operatie verricht worden. Deze operaties vinden plaats aan het scrotum (balzak).

Een hydrocèle

Een hydrocèle is een goedaardige zwelling, die gevuld is met vocht, uitgaande van het scrotum. Deze zwellingen komen zeer frequent voor en hoeven meestal niet behandeld te worden. Bij de hydrocèle is de zaadbal omgeven door het vocht.

Een spermatocèle

Een spermatocèle is een holte die gevuld is met spermavocht. Een spermatocèle is vaak los van de zaadbal te voelen.

Het ontstaan van hydrocèle

Normaal worden de zaadballen omgeven door een vlies wat met vocht gevuld is. Binnen dit vlies kunnen de zaadballen bewegen. Onder bepaalde omstandigheden, zoals een trauma (ongeval) of een infectie, maar ook heel vaak zonder aanwijsbare oorzaak, neemt de hoeveelheid vocht rond de bal erg toe. Zo ontstaat dan 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 moet echografisch onderzoek van de balzak verricht worden. Meestal is een hydrocèle klein en voelt zacht aan. Soms kan een hydrocèle echter groot worden tot wel 15 cm in doorsnee.

Het ontstaan van spermatocèle

Een spermatocèle ontstaat vanuit de bijbal. Het zaadvocht dat in de zaadbal wordt gevormd wordt naar de bijbal getransporteerd waar 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 goed verloopt b.v. na een ontsteking of een ongeval. Vaak blijft zo'n verwijding klein, maar soms wordt deze groter en dan ontstaat een spermatocèle.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Een hydrocèle of spermatocele gaat meestal niet vanzelf weer weg. Meestal geven deze aandoeningen geen klachten; ze zijn pijnloos en meestal beperkt van grootte.

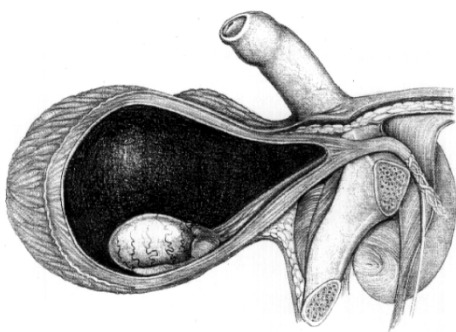
Een hydrocèle of spermatocele wordt nooit kwaadaardig. Vaak behoeven ze dan ook niet behandeld te worden. Soms worden ze echter zo groot dat ze hinderlijk worden en klachten geven bij bepaalde activiteiten en wordt het cosmetisch aspect als storend ervaren.

De behandeling

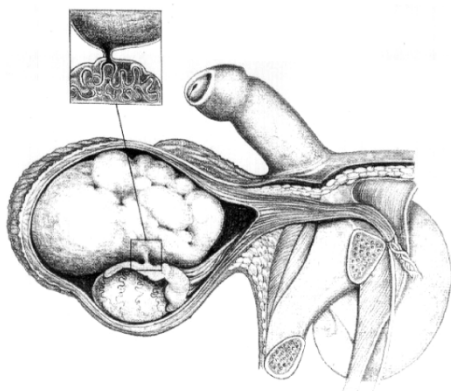
De behandeling voor een hydrocèle of spermatocele betekent voor u een operatieve ingreep. U wordt hiervoor opgenomen op de afdeling dagbehandeling of voor een korte opname op een andere afdeling van het ziekenhuis. De ingreep gebeurt onder algehele narcose of onder regionale anesthesie door middel van de ruggenprik.

De balzak moet voor de ingreep geschoren worden. Ook dient u nuchter te blijven voor de ingreep. De uroloog maakt een snede in de balzak; via deze snede wordt de bal en de bijbal geïnspecteerd en de hydrocèle of spermatocele verwijderd. De huidwond wordt met oplosbare hechtingen gesloten.

Bij een grote hydrocèle kan het zijn dat er een kleine drain geplaatst wordt in de balzak. Dit maakt de kans op een recidief, infectie of bloedingstorting in zo'n geval kleiner. Indien er bij u een drain geplaatst is, komt u na 1-3 dagen terug op de poli om de drainproductie te beoordelen. De drain kan dan eventueel ook verwijderd worden.



Hydrocèle



Spermatocele

Na de ingreep

De ingreep duurt ongeveer 30 minuten. Als is afgesproken dat u na de ingreep naar huis mag, dan is het verstandig om ervoor te zorgen dat iemand u begeleidt en voor het vervoer naar huis zorgt.

Bloedverdunnende middelen

Als u bloedverdunnende middelen gebruikt, dan zal deze medicatie in overleg met uw arts enige tijd tevoren gestaakt zijn.

Na de operatie

Na de operatie is het raadzaam een strakke onderbroek te dragen die u steun geeft (dus geen boxershort). Deze draagt u ook 's nachts. Hiermee verhindert u de kans op zwelling. Na 2 dagen mag u weer douchen. De eerste week na de ingreep is het verstandig rustig aan te doen. Zelf voelt u meestal het beste wat u wel of niet kunt. Vaak is er na de operatie een zwelling rondom de zaadbal. Deze zwelling zal geleidelijk uit zichzelf verdwijnen.

Wat kunnen de complicaties bij deze ingreep zijn?

Soms ontstaat er na de ingreep een bloeditstorting, overmatige pijn in het wondgebied of een infectie. Een blauwverkleuring van de wond komt geregeld voor, maar dit behoeft geen verdere behandeling. Een hydrocèle komt zelden terug (1 à 2%). Na een spermatocèle operatie is het mogelijk dat een nieuwe spermatocèle ontstaat.

Van belang is dat de bijbal verantwoordelijk is voor transport van zaadcellen tussen zaadbal en prostaat. Daarom is het altijd mogelijk dat een operatie aan een bijbal, zoals bij een spermatocèle een afsluiting van dit transportsysteem veroorzaakt. Dit zou sterilisatie aan de geopereerde zijde als gevolg kunnen hebben. Daarom dient terughoudend gehandeld te worden met operatie van spermatocèles als er nog sprake is van een kindwens. Bij een hydrocèle is bovenstaande niet van toepassing.

Alternatieve behandeling

Heel soms wordt een hydrocèle behandeld door middel van aspiratie. Dat wil zeggen dat met een naald in de vochtholte wordt geprikt en het vocht opgezogen wordt. Soms wordt er hierna een stof ingebracht om verkleving van de wanden van de holte te bewerkstelligen. Deze techniek wordt soms nog toegepast als een operatie niet gewenst of onmogelijk is. Deze methode gaat echter gepaard met een hogere kans op terugkeer van de hydrocèle en de kans op infectie.

Meer informatie

Bekijk [deze video's](#) voor meer informatie over de ingreep bij een hydrocèle of een spermatocèle.

Nog vragen?

Deze folder geeft algemene informatie en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Het is goed u te realiseren dat de situatie voor iedereen weer anders kan zijn. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw uroloog met u besproken worden.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u eventueel een nieuwe afspraak maken op de polikliniek, telefoonnummer (040) 888 83 90. U bent dan in de gelegenheid uw vragen te stellen.