

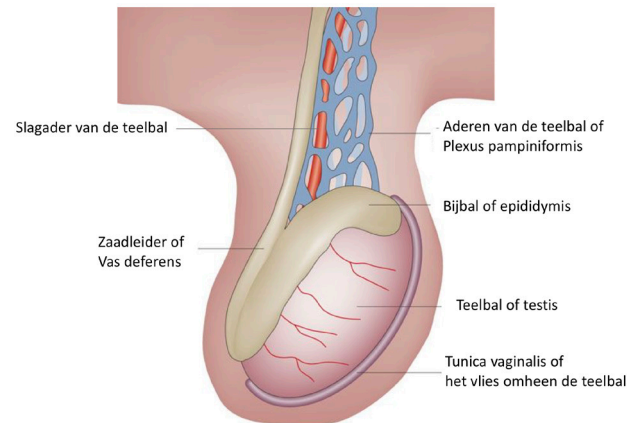
## De radicale orchidectomie voor teelbalkanker

### De teelbal, de bijbal en de zaadstreng

De teelballen hebben een belangrijke functie bij de voortplanting van de mens en bij de productie van testosteron (het mannelijke hormoon). Het teelbalweefsel bestaat enerzijds uit kiemcellen (die de voorlopers zijn van de zaadcellen) en anderzijds uit ondersteunende cellen zoals leydig en sertolicellen (die voeding van de zaadcellen voorzien en testosteron produceren).

De bijbal ligt tegenaan de teelbal en deze structuren staan met fijne kanaaltjes in verbinding met elkaar. Langs deze fijne kanaaltjes worden de rijpe zaadcellen van de teelbal gebracht tot in de bijbal die een opslagfunctie heeft voor enkele weken.

De zaadstreng is de verbinding van teelbal en bijbal met de rest van het lichaam. Deze streng bevat enerzijds aan- en afvoerende bloedvaten naar de teelbal en anderzijds bevat deze zaadstreng de zaadleider. De zaadleider is het kanaal waarlangs de rijpe spermacellen naar de zaadblaasjes gebracht worden. Bij een zaadlozing worden deze spermacellen dan naar buiten gebracht.



### De operatie

Bij een radicale orchidectomie wordt de teelbal weggenomen samen met de bijbal en de zaadstreng. Dit gebeurt via een insnede in de liesstreek. De zaadstreng wordt hierbij afgebonden. Het doel van deze operatie is om U te genezen van teelbalkanker. In sommige gevallen zal met deze operatie de genezing nog niet compleet zijn omdat er bijvoorbeeld reeds uitzaaiingen zijn hogerop. In dergelijk geval is de operatie nog steeds nodig voor de diagnose van het soort teelbalgezwellen.

### Vorbereiding VOOR de operatie

Voor de operatie dient U nuchter te zijn d.w.z. niet meer eten of drinken vanaf middernacht. Men

zal voor de operatie ook de beharing afscheren van aan de navel tot en met het schaamhaar uit hygiënische overwegingen. Indien U dit wenst kan U dit ook reeds thuis zelf doen. De uroloog kan U adviseren om een zaadstaal te laten invriezen voor de operatie. Hierover meer bij puntje 7: nevenwerkingen eigen aan de ingreep.

### NA de operatie: de ontwaakruimte

Na de operatie wordt U gebracht naar de ontwaakruimte. Speciaal opgeleide verpleegkundigen houden U daar in de gaten. Nadat U goed wakker bent wordt U rechtstreeks naar de kamer gebracht. Bezoek kan U pas ontvangen enkele uren nadat U wakker bent.

U zal merken dat er mogelijks enkele buisjes in uw lichaam zitten. Een blaassonde (fijn siliconen buisje met een ballon op de tip) bevindt zich langs de penis in uw blaas. Deze blaassonde draineert de urine en zal de dag zelf of de dag nadien verwijderd worden. U zal ook een infuus krijgen waarlangs U pijnstilling en vocht krijgt.

### Na de operatie: herstel op de kamer en ontslag

De gemiddelde hospitalisatieduur na dergelijke operatie bedraagt 2 dagen. De dag van de ingreep en de dag nadien kan U naar huis. In sommige gevallen kan de uroloog U zelfs adviseren dat U de dag zelf nog naar huis kan.

## Ongewenste bijwerkingen van de ingreep

Het hele team van verpleegkundigen, anesthesisten en de chirurg stellen alles in het werk om de operatie vlot te doen verlopen. Ondanks deze voorzorgen is het mogelijk dat U een ongewenste bijwerking ervaart. Het betreft hier een standaard ingreep waarbij de kans op bijwerkingen erg klein is. Hieronder worden enkele voorbeelden gegeven van bijwerkingen die mogelijk zijn. Deze worden vermeld voor de volledigheid, laat U hierdoor dus niet afschrikken.

- Een nabloeding na het verwijderen van de teelbal is mogelijk. Dit is een slechts zeldzaam voorkomend probleem en slechts zeer zelden is een nieuwe interventie van de chirurg noodzakelijk.
- Een wondinfectie kan optreden door huidbacteriën die zich in de operatiewondjes nestelen. Dit probleem is bijna steeds met antibiotica te behandelen. Voor de operatie wordt uw huid ook grondig ontsmet om dit probleem te vermijden.

## Nevenwerkingen eigen aan de chirurgische ingreep

Door het wegnemen van de teelbal zal U nog slechts 1 teelbal over hebben. Indien U nog een actieve kinderwens hebt of hier nog over twijfelt adviseren wij U om voor de operatie zaadstalen te laten invriezen. Met 1 gezonde teelbal is uw kans om een zwangerschap te bekomen slechts

enkele procenten lager dan met 2 gezonde teelballen. Op voorhand is het echter niet zeker of U na de operatie nog een nabehandeling nodig zal hebben en ook deze behandeling heeft een invloed op uw spermakwaliteit.

Het wegnemen van de teelbal aan 1 kant wilt zeggen dat 1 zijde van het scrotum leeg is. Indien U dit wenst kan dit probleem opgelost worden door het plaatsen van een testisprothese aan de kant waar de teelbal weggenomen wordt. Deze prothesen werden speciaal ontwikkeld om natuurlijk aan te voelen. Er bestaat de mogelijkheid om deze testisprothese onmiddellijk te plaatsen tijdens de wegname van de teelbal. Soms zal de uroloog U adviseren om dit in een tweede tijd pas te laten doen. De reden is dat een infectie van deze testisprothese ten allen prijze vermeden dient te worden. Onmiddellijk na de operatie en zeker indien U nog nabehandeling zou moeten krijgen is deze kans op infectie wat groter. Bespreek dit met uw uroloog.

De productie van het testosteroone kan op een wat lager niveau komen na de ingreep. Normaal gezien zal uw normale teelbal voldoende compenseren zodat dit geen probleem is. Indien uw normale teelbal een productieprobleem zou hebben of U hebt geen normale teelbal meer bestaat de mogelijkheid dat U testosteroone supplementen dient te nemen. Bespreek dit met uw uroloog.

## Leefstijl en zelfzorg

Lichte huishoudelijke taken kan U onmiddellijk verrichten na de operatie. Zware inspanningen zijn de eerste 6 weken absoluut tegenaangewezen omdat bij deze operatie de liesstreek open gemaakt wordt. Het herstel is dan ook vergelijkbaar met het herstel na een liesbreukoperatie.

Indien U een bureaujob uitoefent kan U vermoedelijk na 1 à 2 weken werken. Indien U een fysiek belastende job uitoefent dient U toch minstens te rekenen op 6 weken ongeschiktheid. De ongeschiktheid hangt uiteraard ook af van de noodzaak tot nabehandeling.

De wonde van de operatie zal bedekt worden door een verband. Indien deze droog blijven moeten deze niet dagelijks verzorgd worden. Indien bebloed of nat door wondvocht is er wel een dagelijkse desinfectie en vervanging van de verbandjes nodig. Met sommige waterafstotende verbandjes mag U ook douchen. Een bad mag U pas nemen nadat de wondjes volledig genezen zijn.

De eerste weken na de operatie kan U nog wat pijn ervaren thv de liesstreek. Hiervoor wordt gewoonlijk bij ontslag pijnstilling voorzien die u ook mag innemen. Indien U pijn hebt adviseren wij om deze medicatie ook te nemen want pijnvrij zal U sneller herstellen.



## Nabehandeling en opvolging

In sommige gevallen kan de uroloog U na de operatie aanbevelen om een nabehandeling te krijgen. Dit zal telkens zijn in samenspraak met de oncoloog of medische kankerspecialist.

De kans op nabehandeling hangt af van de resultaten van beeldvormingsonderzoeken en bloedafnames voor de ingreep, maar ook van het microscopisch resultaat van de teelbal na de ingreep. Een nabehandeling bestaat meestal uit chemotherapie. De uroloog zal U hier advies over geven tijdens de postoperatieve controles.

Na de operatie zal U ook regelmatig op controle moeten komen om na te kijken dat U geen herval hebt van de ziekte. Zeer belangrijk is dat U zelf de resterende teelbal regelmatig onderzoekt.

## Contact

Indien u nog vragen hebt kan u steeds contact opnemen met onze urologische verpleegkundigen of onze artsen. Wij kunnen u niet altijd meteen te woord staan wanneer wij andere patiënten helpen met een consultatie of een operatie. Voor sommige zaken te bespreken passeert u ook beter op de consultatie urologie op afspraak. Voor echt dringende zaken contacteert u onze dienst spoedgevallen die ons zullen verwittigen van uw probleem.

**Campus Knokke-Heist** Kalvekeetdijk 260, 8300 Knokke-Heist  
Algemeen: +32 (0)50 535 000

**Campus Blankenberge** Dr. F. Verhaeghestraat 1, 8370 Blankenberge  
Algemeen: +32 (0)50 534 000

**Campus Maldegem** Brugse Steenweg 183E, 9900 Maldegem  
Algemeen: +32 (0)50 533 000