

Vaatheelkunde

Varicocele





Beste patiënt,

Wat is een varicocele ?

Bloed vervoert zuurstof en voedingsstoffen die je lichaam nodig heeft om goed te functioneren. Het bloed stroomt vanuit het hart via de slagaders en haarvaten naar de aders. Samen vormen ze een uitgebreid netwerk waardoor het bloed overal in je lichaam geraakt.

Via de aders stroomt het zuurstofarme bloed terug richting hart en longen. Wanneer je rechtop staat, moet dat bloed tegen de zwaartekracht in omhoog stromen. Daarbij helpen éénrichtingskleppen in de aders. Als deze kleppen niet meer goed sluiten, kan het bloed zich ophopen. De druk in de ader stijgt en de ader zet uit. Wanneer dit gebeurt in de aders rond de teelbal, ontstaat een varicocèle.

Een varicocele komt voor bij **ongeveer 15% van de mannen** en zit meestal aan de linkerkant.

Wat zijn de symptomen?

Veel mannen met een varicocele hebben geen klachten.

Mogelijke symptomen zijn:

- een zwaar of oncomfortabel gevoel aan de zaadbal
- soms pijn in of rond de teelbal

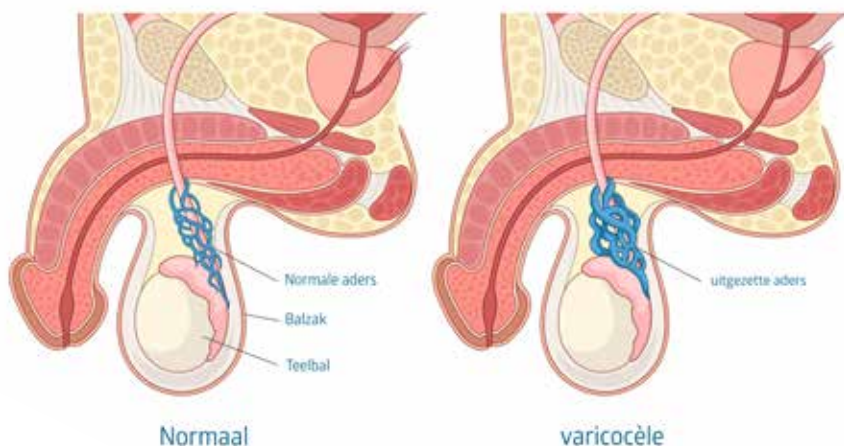
Deze klachten worden veroorzaakt door uitgezette bloedvaten en zijn vaak duidelijker bij warm weer of tijdens een warme douche.

Door de uitgezette aders wordt de teelbal warmer dan normaal. Dit kan een invloed hebben op de kwaliteit van het sperma en dus op de vruchtbaarheid.

Hoe gebeurt het onderzoek?

De meeste varicoceles zijn vast te stellen bij een lichamelijk onderzoek.

Als er een varicocele wordt vermoed, bijvoorbeeld bij onverklaarde vruchtbaarheidsproblemen, kan aanvullend onderzoek nodig zijn. Met een echo-onderzoek (**duplexonderzoek**) van de bloedvaten in de teelbal kan worden nagegaan of er een varicocele aanwezig is.



Behandeling

Als je klachten, het klinisch onderzoek en het duplexonderzoek wijzen op een varicocele, wordt een **percutane flebografie** van het bekken aangeraden.

Tijdens dit onderzoek worden de bekkedaders in beeld gebracht. In dezelfde sessie kan, indien nodig, meteen een behandeling (**embolisatie**) worden uitgevoerd.

Behandelingen zijn erop gericht om het defecte bloedvat buiten werking te stellen. Mogelijke opties zijn:

- **percutane embolisatie** (het dichtmaken van de ader)
- chirurgisch afbinden van de aders ter hoogte van het scrotum (**ligatie**)

Percutane embolisatie

Deze behandeling gebeurt tijdens een korte opname in het dagziekenhuis. Onder echo-geleide wordt een ader in de rechterlies aangeprikt. Via deze ader wordt een dun buisje (**katheter**) opgeschoven om de aders zichtbaar te maken.

Als de aders verbreed zijn, kunnen ze tijdens dezelfde ingreep behandeld worden. Bij een embolisatie wordt de zieke ader afgesloten, waardoor die geleidelijk verschrompelt en geen bloed meer doorlaat.

Vorbereiding

De ingreep gebeurt in het operatiekwartier, onder lokale of algemene verdoving. Je moet nuchter zijn voor het onderzoek.



Nazorg

Na de ingreep wordt de prikplaats in de lies enkele minuten afgedrukt. Daarna wordt een klein verband aangebracht. Er zijn geen hechtingen die later moeten worden verwijderd.

De eerste twee weken na de ingreep vermijd je best:

- warme baden
- sauna

Je mag je thuismedicatie blijven nemen, ook bloedverdunners.

Na de ingreep kan je je dagelijkse activiteiten meestal meteen hervatten.

Normaal verloop

In de eerste dagen tot weken kan je volgende klachten ervaren:

- een drukkende pijn in de rug of onderbuik gedurende maximaal twee weken
- een zwaartegevoel in de lies of het scrotum, vooral de eerste dagen

Deze klachten verbeteren doorgaans spontaan. **Pijnstillers** kunnen helpen:

- **paracetamol 1 g**, tot **4 keer per dag**
- **ibuprofen 400 mg**, tot **3 keer per dag**

Mogelijke complicaties

Contacteer ons als je één van deze klachten krijgt:

- zwelling ter hoogte van de lies
- koorts
- hevige pijn
- uitgesproken zwelling van de teelbal

Wens je meer informatie?

Je kan terecht op de consultatie vaat- en thoraxheelkunde:

- **dr. Bram Balduyck**
(www.dokterbalduyck.be)
- **dr. Jan Gielis**
(www.drgielis.be)

Je kan ook een afspraak maken op de privéconsultatie. Voor locaties en afspraakmogelijkheden kan je terecht op www.azrivierenland.be of op de privéwebsite van de artsen.



Hier noteer ik mijn eventuele vragen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wij wensen jou een aangenaam verblijf en een spoedig herstel toe!



Honger of dorst?

Breng een bezoekje aan onze **bistro Azter** op campus Rumst of campus Bornem!

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst
03 880 90 11
spoedgevallen: 03 880 95 20

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem
03 880 90 11
spoedgevallen: 03 890 16 03

CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek
03 880 90 11

ref.: 50121285

versie: 18/05/2026

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Bram Balduyck, vaatheelkunde

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be

