

5 april 2021: Goedendag lezer, waarom gebeurt het eigenlijk, buik/lies-testikels in laten dalen naar de balzak? In dit document staan 50 verschillende websites die erover schrijven. Die zijn gevonden door 'orchidopexie' in te tikken op Google en de eerste 70 zoekresultaten te bekijken (gevonden in de eerste 7 zoekpagina's die ik vond toen ik 'orchidopexie' googelde), 46 van de 70 websites die ik vond schreven iets over waarom in laten dalen gebeurt en vier websites had ik al. In laten dalen gebeurt vanwege betere vruchtbaarheid die het zou brengen, verlaging van de kans op testikelkanker die het zou brengen en dat je testikelkanker eerder kan ontdekken bij jezelf als ie ingedaald is, via zelfonderzoek. Ik begin echter met vier websites die zeggen dat het geen betere vruchtbaarheid en geen lagere kans op testikelkanker zou brengen wat dus twee van de drie redenen om in te laten dalen al tackelt als die vier websites gelijk hebben dan natuurlijk. Ik hoop dat 50 onafhankelijke bronnen sterk genoeg zijn voor Wikipedia dat het als bron gebruikt mag worden voor een Wikipedia-artikel over redenen van in laten dalen. Hier eerst de 'tackelwebsites':

Van het wetenschappelijke artikel: <http://www.ntvg.nl/publicatie/niet-scrotale-testes-beleid-voor-de-eerste-lijn/volledig>):

'De fertiliteit bij unilaterale niet-ingedaalde testes blijft goed³² en orchidopexie levert geen bijdrage aan de fertiliteit.' ->Fertiliteit betekent vruchtbaarheid en unilateraal betekent eenzijdig, maar goed, zie je wel, die k*toperatie orchidopexie geeft dus géén betere vruchtbaarheid aan wie dan ook zegt dit artikel.

'De kans dat een maligniteit ontstaat in een niet-ingedaalde testis is 10-20 maal zo hoog als in een normale testis.³¹ Deze kans blijft echter vrij klein en verandert niet door operatie.' ->Zie je wel. De kans op testikelkanker (=maligniteit) wordt helemaal niet verlaagd door de operatie orchidopexie...

En

van: <https://www.centrumvoorurologie.nl/behandeling/aandachtsgebieden/kinderurologie/de-niet-ingedaalde-testis-of-cryptorchidisme> citeer ik inclusief spelfout (want men moet de originele tekst kopiëren bij citaten): *'Een orchidopexie verlaagt de kans op zaadbalkanker niet.'*

En van <https://www.saxenburgh.nl/algemeen/nieuws/bericht/559/niet-ingedaalde-zaadballen> citeer ik: *'Een operatie vermindert die kans niet'*, de kans op teelbalkanker dus.

Dit is gekopieerd van de Slingelandziekenhuiswebsite, (<https://urologie.slingeland.nl/kenniscentrum/niet-ingedaalde-zaadbal/148>): en zij weten zeker wat hieronder staat klopt hebben ze me verteld: *'Een operatie verlaagt de kans op zaadbalkanker niet.'*

Hier de 46 websites die zeggen dat in laten dalen voordelen heeft:

[https://www.bernhoven.nl/home-patientenfolders/folders-urologie/orchidopexie-bij-kinderen/#:~:text=Orchidopexie%20is%20de%20medische%20naam,balzak%20\(scrotum\)%20verplaatst%20wordt](https://www.bernhoven.nl/home-patientenfolders/folders-urologie/orchidopexie-bij-kinderen/#:~:text=Orchidopexie%20is%20de%20medische%20naam,balzak%20(scrotum)%20verplaatst%20wordt). zegt: *Waarom een operatie?*

In de puberteit gaan de zaadballen het mannelijk hormoon (testosteron) en zaadcellen aanmaken. Voor de productie van normale zaadcellen horen de ballen in de balzak te zitten, waar de temperatuur wat lager is dan in de rest van het lichaam. Door het balletje in de balzak te plaatsen kan het zich optimaal ontwikkelen.

<https://www.isala.nl/patientenfolders/5992-operatie-niet-ingedaald-balletje-orchidopexie/> zegt: Voor een goede productie van zaadcellen op latere leeftijd is het noodzakelijk dat het zaadballetje zich in de balzak bevindt. Voor de productie van normale zaadcellen horen de ballen in de balzak te zitten, waar de temperatuur wat lager is dan in de rest van het lichaam.

[https://www.bovenij.nl/Onderzoeken-ampamp-Behandelingen/Zaadbal-vastzetten-in-de-balzak-\(orchidopexie\)-bij-kinderen.html](https://www.bovenij.nl/Onderzoeken-ampamp-Behandelingen/Zaadbal-vastzetten-in-de-balzak-(orchidopexie)-bij-kinderen.html) zegt: **Teelbalkanker:**

In teelballen die niet vanzelf indalen, is er een iets verhoogde kans op het ontstaan van teelbalkanker na de puberteit. Na een operatieve behandeling op jonge leeftijd is de kans hierop iets kleiner dan wanneer de operatie pas na de puberteit heeft plaatsgevonden, maar nog steeds is deze licht verhoogd. In het algemeen wordt dan ook geadviseerd om vanaf de puberteitsleeftijd één keer per maand zelfonderzoek van de teelballen te doen.

Vruchtbaarheid:

De balzak is de beste plaats voor de teelballen om na de puberteit gezond zaad te kunnen maken. Daarom worden niet-ingedaalde ballen al op jonge leeftijd via een operatie naar de balzak gebracht. Ondanks een operatie op jonge leeftijd kan verminderde vruchtbaarheid voorkomen. Een operatie op jonge leeftijd zorgt ervoor dat de teelbal na de puberteit zo optimaal mogelijk kan functioneren, maar kan normale vruchtbaarheid niet garanderen.

<https://www.stjansdal.nl/folders/orchidopexie> zegt: Zelfcontrole is de belangrijkste manier om zaadbalkanker vroeg op te sporen. Bij een zaadbal die niet goed is ingedaald is zelfcontrole niet mogelijk.

<https://www.zaansmedischcentrum.nl/patienten/behandelingen/orchidopexie-vastzetten-van-een-niet-ingedaalde-zaadbal/> zegt: Op latere leeftijd kunnen hierdoor problemen met de vruchtbaarheid ontstaan

<https://www.rivas.nl/beatrixziekenhuis/patienten/behandelingen/niet-ingedaalde-testikel-orchidopexie/> zegt: Soms blijft de indaling achterwege. Eén of beide zaadballen blijven dan in de lies of de buik zitten. Op latere leeftijd kunnen hierdoor problemen met de vruchtbaarheid ontstaan. Een niet ingedaalde zaadbal heeft geen invloed op de seksuele functies.

Er is bij een niet ingedaalde zaadbal een licht verhoogde kans op ontwikkeling van kwaadaardige gezwellen in de bal. De niet ingedaalde zaadballen worden het liefst binnen het eerste levensjaar omlaag gehaald.

<https://www.diakonessenhuis.nl/folders/vastzetten-zaadbal-balzak-kinderen-orchidopexie> zegt: Deze situatie is ongewenst omdat het de normale ontwikkeling van de zaadbal bedreigt en daarmee de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen. Daarom wordt de zaadbal vastgezet in de balzak. Deze behandeling heet orchidopexie.

https://www.ommelanderziekenhuis.nl/wcm/connect/www/9941106e-3a84-4b16-be04-d072607ed9c2/Document.pdf?MOD=AJPERES&CONVERT_TO=url&ContentCache=NONE&CACHE=NONE&CACHEID=ROOTWORKSPACE.Z18_HGC40802NGS070AVAVPCPV00C7-9941106e-3a84-4b16-be04-d072607ed9c2-mAGr-0x zegt: Niet-ingedaalde zaadballen kunnen problemen veroorzaken voor de ontwikkeling van de zaadbal, de productie van de zaadcellen en de mannelijke geslachtshormonen. Van de duizend jongens in de leeftijd van 2 tot 11 jaar hebben er vier tot zeven één of twee niet ingedaalde zaadballen.

<https://www.tjongerschans.nl/specialismen/urologie/orchidopexie/orchidopexie.htm> zegt: Deze aandoening dwarsboomt de ontwikkeling van de zaadbal en daarmee de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen

<https://www.maasstadziekenhuis.nl/media/1619/2322mm-orchidopexie-bij-kinderen.pdf> zegt: Hierdoor wordt de normale ontwikkeling van de zaadbal bedreigd en daarmee de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen. Bovendien geeft het een verhoogde kans op teelbalkanker

<https://www.rijnstate.nl/media/12806/orchidopexie-bij-kinderen-vastzetten-van-de-zaadbal.pdf> Zegt: Deze situatie is ongewenst omdat de normale ontwikkeling van de zaadbal bedreigd is en daarmee de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen

<https://www.adrz.nl/onderzoeken-behandelingen/orchidopexie/> zegt: Deze situatie is ongewenst omdat de normale ontwikkeling van de zaadbal bedreigd is en daarmee de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen.

<https://www.ziekenhuisgeel.be/files/brochures/Brochure%20Orchidopexie.pdf> zegt: Normaal gesproken heeft een jongetje bij de geboorte deze beide teelballetjes in zijn balzak. Deze positie buiten het lichaam maakt ze kwetsbaarder, maar is absoluut noodzakelijk voor een goede spermaproductie. Hiervoor is een temperatuur van ongeveer één graad Celsius onder de normale lichaamstemperatuur vereist. De indaling is nodig voor de ontwikkeling en de productie van de zaadcellen, en dus voor de latere vruchtbaarheid. Een vroegtijdige operatie vergroot later de vruchtbaarheidskansen.

https://www.franciscus.nl/uploads/folder_pdf/orchidopexie.pdf zegt: Bij een orchidopexie wordt de bal vastgezet in de balzak. Het doel is om een normale ontwikkeling van de bal te waarborgen en later zelfonderzoek van de bal mogelijk te maken. Eén niet ingedaalde zaadbal heeft geen invloed op de seksuele functies.

<https://www.ikazia.nl/assets/folders/800165-NL.pdf> zegt: Soms daalt de zaadbal niet af naar de balzak. Eén of beide zaadballen blijven dan in de lies of in de buik zitten. Op latere leeftijd kunnen hierdoor problemen met de vruchtbaarheid ontstaan

Vanaf pagina 3 van de googlezoekresultaten:

<https://www.treant.nl/folders/orchidopexie---operatie-niet-ingedaalde-zaadballen> zegt:

Als dan de testikels nog niet zijn ingedaald, is medisch ingrijpen wenselijk, omdat:

- het beter is voor de vruchtbaarheid;
- vanaf jong volwassen leeftijd een jongen maandelijks de zaadballen moet controleren (voelen) op afwijkingen; dit lukt niet als de zaadbal niet in de balzak zit.

<https://www.ntvg.nl/artikelen/de-vroegere-testisligging-van-jongens-bij-wie-orchidopexie-was-verricht-wegens-niet/volledig> zegt niks over redenen in te laten dalen

<https://www.mijnantonius.nl/vastzetten-van-de-zaadbal-in-de-balzak-bij-kinderen-orchidopexie> zegt: wanneer de zaadbal niet in de balzak zit en hij met uitwendig masseren niet in de balzak te verplaatsen is. Dit kan voor problemen zorgen bij de ontwikkeling van de zaadbal.

<https://webshare.iprova.nl/1c6t0znoxol1g9s9z/Document.aspx?websharedocumentid=443b87f3-9d54-402b-b212-ad0cf1580c34> zegt: De zaadbal bevindt zich niet in de balzak en kan daar ook niet door uitwendige massage worden gebracht. Deze situatie is ongewenst omdat de ontwikkeling van de zaadbal wordt bedreigd. Hiermee is op termijn de productie van zaadcellen in gevaar en bestaat een verhoogde kans op balkanker

http://www.med-info.nl/Patientenvoorlichting/NVvH/Algemeen_orchidopexie_kinderen.pdf zegt: De testikel bevindt zich niet in het scrotum en kan daar ook niet door uitwendige massage in worden gebracht. Deze situatie is ongewenst omdat daardoor de normale ontwikkeling van de zaadbal wordt bedreigd en daarmee de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen.

<https://folders.slingeland.nl/folders/folder-652.html> zegt: Bij sommige jongetjes is tijdens de ontwikkeling, de zaadbal ergens in het lieskanaal blijven steken en niet volledig ingedaald in

de balzak (scrotum). Voor een goede productie van zaadcellen op latere leeftijd is het noodzakelijk dat de zaadbalk zich in het scrotum bevindt.

<https://www.urologiecentrumtwente.nl/behandeling/orchidopexie/> zegt: Op latere leeftijd kunnen hierdoor problemen met de vruchtbaarheid ontstaan.

<https://www.langeland.nl/media/56136/orchidopexie-operatie-bij-kinderen.pdf> zegt : Niet-ingedaalde zaadballen kunnen problemen veroorzaken voor de ontwikkeling van de zaadbalk, de productie van de zaadcellen en de mannelijke geslachtshormonen.

<https://www.centrumvoorurologie.nl/behandeling/aandachtsgebieden/kinderurologie/de-niet-ingedaalde-testis-of-cryptorchidisme> zegt: Normaal dalen de zaadballen af naar de positie in de balzak voor optimale zaadproductie op latere leeftijd. De temperatuur in de balzak enkele graden lager dan in het lichaam en de zaadproductie is beter bij lagere temperatuur.

<https://encyclopedie.medicinfo.nl/orchidopexie/b9f0e85e2f5741c7b96ad4a1a3433ccc> zegt: Als cryptorchidisme wordt gediagnosticeerd, moet een orchidopexie snel worden gedaan. Op tijd ingrijpen kan onvruchtbaarheid voorkomen. De operatie wordt meestal gedaan wanneer kinderen ongeveer 1 jaar zijn.

Ook het risico op zaadbalkkanker wordt door de operatie teruggebracht. Bij kinderen ouder dan 2 jaar valt niet te verwachten dat orchidopexie de functie van de zaadballen en de spermaproductie verbetert.

<https://www.dijklander.nl/uploads/FLD-00905-NL-d6347937c1818e77f9a535dac14b803c.pdf> zegt: Eén of beide zaadballen blijven dan in de buik of lies zitten. Op latere leeftijd kunnen hierdoor problemen met de vruchtbaarheid ontstaan. Vanwege de verhoogde kans op maligniteit (kanker) op latere leeftijd is een operatie aan te raden. Een niet ingedaalde testikel heeft geen invloed op de seksuele functies

<https://www.martinziekenhuis.nl/media/1fxlyj4n/20170029-orchidopexie-operatieve-behandeling-van-een-niet-ingedaalde-zaadbalk.pdf> zegt: Voor de productie van normale zaadcellen horen de ballen in de balzak te zitten, waar de temperatuur wat lager is dan in de rest van het lichaam

<https://www.azdelta.be/sites/default/files/orchidopexie.pdf> zegt: De teelballen liggen in de balzak omdat de temperatuur daar iets lager is dan de lichaamstemperatuur. Dit is noodzakelijk voor een normale ontwikkeling van de teelbal en de vruchtbaarheid. Als een teelbal te hoog gelegen is, kan deze soms nog indalen tijdens het eerste levensjaar. Als een teelbal niet op tijd is ingedaald (cryptorchidie), wordt er een ingreep voorgesteld om deze in de balzak te brengen. Als dit namelijk niet gebeurt, bestaat er een verhoogde kans op verminderde vruchtbaarheid en op een slechte ontwikkeling van de teelbal. Er bestaat ook een iets hogere kans op het ontstaan van kwaadaardigheid in een niet-ingedaalde teelbal. Bovendien kan een gezwel in de teelbal moeilijker worden vastgesteld, doordat dit moeilijker of helemaal niet te voelen is door de hoge ligging van de teelbal. Soms bevinden de teelballen zich wel in de balzak, maar springen ze bij de minste spanning of koude naar de liesstreek: de cremasterspijeren trekken de teelbal omhoog naar de lies; er is dan een (te) sterke cremasterreflex. We spreken van retractiele teelballen. Door de lengtegroei is het soms mogelijk dat deze teelballen na verloop van tijd niet meer in het scrotum (balzak) aanwezig

blijven: dit zijn ascending (opstijgende) teelballen. De cremasterspieren zijn dan te kort geworden. Ook hier kan een orchidopexie aangewezen zijn.

<https://www.ziekenhuiswaregem.be/sites/default/files/5833.pdf> zegt: om deze in de balzak te brengen. Als dit namelijk niet gebeurt, bestaat er een verhoogde kans op verminderde vruchtbaarheid, en op slechte ontwikkeling van de teelbal

<https://www.zgt.nl/media/folders/35349/orchidopexie.pdf> zegt: Het feit op zich veroorzaakt geen pijn en ook geen problemen bij het plassen. Maar als de zaadbal na verloop van tijd niet indaalt, is er wel behandeling nodig omdat er op latere leeftijd problemen met de vruchtbaarheid kunnen ontstaan. Op de latere potentie heeft dit geen invloed.

Vanaf pagina 5 van de googlezoekresultaten:

<https://www.azgroeninge.be/nl/patient/behandelingen-en-onderzoeken/orchidopexie> zegt:

De teelballen liggen in de balzak omdat de temperatuur daar iets lager is dan de lichaamstemperatuur. Dit is noodzakelijk voor een normale ontwikkeling van de teelbal en de vruchtbaarheid. De teelbal (testis) heeft een dubbele functie:

- Enerzijds staat hij in voor de productie van het mannelijk hormoon testosteron. Dit is verantwoordelijk voor de ontwikkeling tot man tijdens de puberteit (met de typische mannelijke kenmerken) en het libido.
- Anderzijds is de teelbal de plaats waar zaadcellen aangemaakt worden. De zaadcellen worden via de bijbal langs de zaadleider getransporteerd naar de prostaat, waar ze samen met het prostaatvocht en het vocht uit de zaadblaasjes het sperma vormen.

Ook na de ingreep blijft het op lange termijn nodig om regelmatig zelfonderzoek te doen van de teelballen, wegens blijvend licht toegenomen kans op kwaadaardige ontwikkeling. Omdat teelbalkanker vooral bij jonge mannen voorkomt, is het sterk aangeraden om vanaf de puberteit de teelballen op regelmatige tijdstippen te onderzoeken en het advies van de uroloog in te winnen zodra men een verharding in de teelbal zou voelen.

<https://www.urologiewaasland.be/en/conditions/orchidopexie> zegt: Om de kwaliteit van de teelbal zoveel mogelijk te bewaren is een correctie op vroege leeftijd (vanaf 1 jaar) aan te raden.

Indien een teelbal niet op tijd is ingedaald (cryptorchidie) wordt een ingreep voorgesteld om deze in de balzak te brengen. Indien dit niet gebeurt, is er een hogere kans op verminderde vruchtbaarheid en slechte ontwikkeling van de teelbal. Er is ook een iets hogere kans dat er kwaadaardigheid ontstaat in een niet-ingedaalde teelbal. Bovendien kan een gezwel in de teelbal moeilijker worden vastgesteld, omdat het moeilijker of niet te voelen is door de hoge ligging van de teelbal.

<https://www.medischcontact.nl/nieuws/laatste-nieuws/artikel/minder-teelbalkanker-na-vroege-orchidopexie.htm> Behalve de associatie die cryptorchisme heeft met verminderde vruchtbaarheid, is het een risicofactor voor testismaligniteit. Van alle mannen met teelbalkanker heeft 5 tot 10 procent cryptorchisme in de voorgeschiedenis. Een aantal studies suggereert echter dat het risico op testismaligniteit afneemt door orchidopexie op jonge leeftijd

<https://www.urologie-bovenij.nl/wpbovenij/folders/zaadbal-vastzetten-balzak-orchidopexie-kinderen/> zegt: Deze situatie is ongewenst omdat de normale ontwikkeling van de zaadbal wordt bedreigd en daarmee ook de productie van zaadcellen en de

mannelijke geslachtshormonen. Het moment van de operatie is uiteraard afhankelijk van het tijdstip waarop de afwijking wordt ontdekt. Vanaf 1 à 2 jarige leeftijd is medisch ingrijpen wenselijk.

<https://www.urologie-bovenij.nl/wpbovenij/folders/zaadbal-vastzetten-balzak-orchidopexie-kinderen/> zegt: Teelbalkanker

In teelballen die niet vanzelf indalen, is er een iets verhoogde kans op het ontstaan van teelbalkanker na de puberteit. Na een operatieve behandeling op jonge leeftijd is de kans hierop iets kleiner dan wanneer de operatie pas na de puberteit heeft plaatsgevonden, maar nog steeds is deze licht verhoogd. In het algemeen wordt dan ook geadviseerd om vanaf de puberteitsleeftijd één keer per maand zelfonderzoek van de teelballen te doen.

Vruchtbaarheid

De balzak is de beste plaats voor de teelballen om na de puberteit gezond zaad te kunnen maken. Daarom worden niet-ingedaalde ballen al op jonge leeftijd via een operatie naar de balzak gebracht. Ondanks een operatie op jonge leeftijd kan verminderde vruchtbaarheid voorkomen. Een operatie op jonge leeftijd zorgt ervoor dat de teelbal na de puberteit zo optimaal mogelijk kan functioneren, maar kan normale vruchtbaarheid niet garanderen.

Pagina 6&7 van de googlezoekresultaten:

<https://www.spijkenissemc.nl/media//Operatie-balzak-orchidopexie-KIND-03-082019.pdf#view=Fit> zegt: Een enkele keer komt het voor dat deze indaling niet plaatsvindt. Dit kan bij een bal, maar ook bij beide zaadballen zijn. Op latere leeftijd kan dit problemen bij de vruchtbaarheid geven.

<https://www.azvesalius.be/brochures/Orchidopexie.pdf> zegt: Na de ingreep wordt uw kind terug naar de afdeling pediatrie gebracht. Het zal dan nog wat moe, verward of verdrietig zijn. dat bewijst dat orchidopexie niet goed is. Belangrijk voor de volgende paar dagen: niet rennen, springen, vermijd warmte (geen volle zon, geen warme douche/bad), eerste dag licht verteerbare voeding, verder is het mogelijk hoge koorts te krijgen, pijn die niet te stillen is met pijnstillers en een forse nabloeding en zegt: De hechtingen op de teelbalzak zullen vanzelf resorberen of oplossen." Dus er zitten hechtingen op de teelbalzak, is zo ook hoe de teelbal wordt vastgezet dan? en zegt: "Het is normaal dat uw kind nog pijn voelt ter hoogte van de lies, dit kan enkele dagen duren en zal vanzelf verdwijnen", Best gedurende 10 dagen niet baden en zwemmen, Het is normaal dat uw kind nog pijn voelt ter hoogte van de lies, dit kan enkele dagen duren en zal vanzelf verdwijnen

<https://folders.hagaziekenhuis.nl/1615> zegt: De zaadbal bevindt zich niet in de balzak en kan daar ook niet door uitwendige massage in gebracht worden. Deze situatie is ongewenst omdat de normale ontwikkeling van de zaadbal wordt bedreigd en daarmee ook de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen

<https://docplayer.nl/30494970-Orchidopexie-bij-kinderen-vastzetten-van-de-zaadbal.html> zegt: De testikel bevindt zich niet in het scrotum en kan daar ook niet in worden gebracht door uitwendige massage. Deze situatie is ongewenst omdat de normale ontwikkeling van de zaadbal bedreigd is en daarmee de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen.

<https://sites.google.com/site/katjaskennis/uro/open-ingrepen/orchidopexie-kind>

zegt het ingewikkelde operatieverloop: **Operatieverloop**

- diagnostische laparoscopie (heb ik niet gezien, was bij deze patiënt niet nodig)
- openen lies (mesje 15, diath., schaar, Adson pincet)
- opzoeken funiculus (De Bakey pincet, schaar)
- evt. vaten ligeren (Vicryl 4-0 kort)
- funiculus scheiden zodat alle lagen af zijn van vas deferens + vaten + zenuw, de rest vatten in Leriche-klem + doorsteken (Vicryl 3-0)
- lengte voor funiculus vrijprepareren zodat testikel tot in balzak kan komen, zonder spanning
- incisie op balzak (mesje 15), spreiden (schaar)
- testikel in balzak trekken (vanuit balzakincisie met middenklem)
- sluiten fascie lies + balzak (Vicryl 4-0 RB)
- sluiten huid balzak (Vicryl 4-0 rapide)
- sluiten huid lies (Vicryl 4-0 FS ongekleurd)
- afplakken met steristrips

<http://www.qocurology.be/sites/default/files/brochures/BROorchidopexynl.pdf> zegt: Als een teelbal te hoog gelegen is, kan deze soms nog indalen tijdens het eerste levensjaar. Indien een teelbal niet op tijd is ingedaald (cryptorchidie) wordt een ingreep voorgesteld om deze in de balzak te brengen. Indien dit niet gebeurt, is er een hogere kans op verminderde vruchtbaarheid en slechte ontwikkeling van de teelbal. Er is ook een iets hogere kans dat er kwaadaardigheid ontstaat in een niet-ingedaalde teelbal. Bovendien kan een gezwel in de teelbal moeilijker worden vastgesteld, omdat het moeilijker of niet te voelen is door de hoge ligging van de teelbal.

<http://www.maasstadziekenhuis.nl/media/4734/02322-nl-orchidopexie-bij-kinderen-het-plaatsen-van-de-zaadbal-in-het-scrutum.pdf>

zegt: De zaadbal (testikel) bevindt zich niet in de balzak maar in de lies. Hierdoor wordt de normale ontwikkeling van de zaadbal bedreigd en daarmee de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen. Bovendien geeft het een verhoogde kans op teelbalkanker

<https://www.cwz.nl/patient/behandelingen/niet-ingedaalde-zaadbal-operatie/> zegt: Voor de vruchtbaarheid is het belangrijk dat dit wel gebeurt.

<https://www.amphia.nl/-/media/Amphia/Folders/Urologie/5263-Niet-ingedaalde-testikel.pdf> zegt: Eén of beide zaadballen blijven dan in de buik of lies zitten. Op latere leeftijd kunnen hierdoor problemen met de vruchtbaarheid ontstaan. Ook hebben deze jongens een grotere kans op balkanker. Een niet ingedaalde testikel heeft geen invloed op de seksuele functies

<https://studylibnl.com/doc/747123/orchidopexie-bij-kinderen> zegt: dit bedreigt de normale ontwikkeling van de zaadbal en kan de seksuele ontwikkeling verstoren. De zaadbal wordt dan vastgezet in de balzak via een klein sneetje in de balzak. Als de bal van slechte kwaliteit is

wordt ie verwijderd in verband met de verhoogde kans op zaadbalkanker op latere leeftijd. De eerste drie weken mag uw kind niet fietsen, sporten of wilde spelletjes doen.

<https://www.freya.nl/fora/topic/mijn-ervaring-met-tese-bij-het-amc/> : bericht van Anoniem van 1 november 2017 om 01:57. De man krijgt op zijn twaalf orchidopexie aan beide testikels en op zijn 32 heeft hij 0 zaadcellen in het ejaculaat. Misschien komt van het een het ander hè?

Conclusie waarom men in laat dalen na het bestuderen van bovenstaande 46 websites die het hebben over in laten dalen:

Waarom in laten dalen via een operatie orchidopexie? Vanwege drie onderwerpen: Vruchtbaarheid, teelbalkanker en het maakt zelfonderzoek mogelijk.

Vruchtbaarheid:

- In de puberteit gaan de zaadballen het mannelijk hormoon (testosteron) en zaadcellen aanmaken. Voor de productie van normale zaadcellen horen de ballen in de balzak te zitten, waar de temperatuur wat lager is dan in de rest van het lichaam. Door het balletje in de balzak te plaatsen kan het zich optimaal ontwikkelen.
- Een operatie op jonge leeftijd zorgt ervoor dat de teelbal na de puberteit zo optimaal mogelijk kan functioneren, maar kan normale vruchtbaarheid niet garanderen.
- Soms blijft indaling achterwege. Eén of beide zaadballen blijven dan in zijn buik of lies zitten. Op latere leeftijd kunnen hierdoor problemen met de vruchtbaarheid ontstaan.
- Deze situatie is ongewenst omdat het de normale ontwikkeling van de zaadbal bedreigt en daarmee de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen.
- Normaal gesproken heeft een jongetje bij de geboorte deze beide teelballetjes in zijn balzak. Deze positie buiten het lichaam maakt ze kwetsbaarder, maar is absoluut noodzakelijk voor een goede spermaproductie. Hiervoor is een temperatuur van ongeveer één graad Celsius onder de normale lichaamstemperatuur vereist. De indaling is nodig voor de ontwikkeling en de productie van de zaadcellen, en dus voor de latere vruchtbaarheid. Een vroegtijdige operatie vergroot later de vruchtbaarheidskansen.
- Het doel is om een normale ontwikkeling van de bal te waarborgen
- Als dan de testikels nog niet zijn ingedaald, is medisch ingrijpen wenselijk, omdat het beter is voor de vruchtbaarheid
- Deze situatie is ongewenst omdat de ontwikkeling van de zaadbal wordt bedreigd. Hiermee is op termijn de productie van zaadcellen in gevaar.
- Voor een goede productie van zaadcellen op latere leeftijd is het noodzakelijk dat de zaadbal zich in het scrotum bevindt.
- Op tijd ingrijpen kan onvruchtbaarheid voorkomen
- Lagere temperatuur in balzak is noodzakelijk voor een normale ontwikkeling van de teelbal en de vruchtbaarheid. Als ingrijpen niet gebeurt, bestaat er een verhoogde kans op verminderde vruchtbaarheid en op een slechte ontwikkeling van de teelbal.
- Om de kwaliteit van de teelbal zoveel mogelijk te bewaren is een correctie op vroege leeftijd (vanaf 1 jaar) aan te raden.
- Bij kinderen ouder dan 2 jaar valt niet te verwachten dat orchidopexie de functie van de zaadballen en de spermaproductie verbetert
- Vruchtbaarheid: De balzak is de beste plaats voor de teelballen om na de puberteit gezond zaad te kunnen maken. Daarom worden niet-ingedaalde ballen al op jonge leeftijd via een operatie naar de balzak gebracht. Ondanks een operatie op jonge leeftijd kan verminderde vruchtbaarheid voorkomen. Een operatie op jonge leeftijd zorgt ervoor dat de teelbal na de puberteit zo optimaal mogelijk kan functioneren, maar kan normale vruchtbaarheid niet garanderen.

-Bij uw kind bevindt de zaadbal zich niet in de balzak en kan daar ook niet in worden gebracht door uitwendige massage. Dit bedreigt de normale ontwikkeling van de zaadbal en kan de seksuele ontwikkeling verstoren.

Samengevat: Qua vruchtbaarheid laat men indalen omdat in de balzak de temperatuur lager is dan in de rest van het lichaam waardoor dan normale zaadcellen worden geproduceerd en omdat je daarmee de normale en optimale ontwikkeling van de zaadbal waarborgt en daarmee er ook nog voor zorgt dat in de puberteit de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen (testosteron) zo goed mogelijk gaat en dit alles zou beter zijn voor de vruchtbaarheid. Er is ook één bron die zegt dat orchidopexie alleen de spermaproductie en functie van de zaadballen verbetert als het uitgevoerd wordt bij 2-jarigen of jonger.

Teelbalkanker:

--Indien er geen ingreep plaatsvindt, is ook een iets hogere kans dat er kwaadaardigheid ontstaat in een niet-ingedaalde teelbal

-Na een operatieve behandeling op jonge leeftijd is de kans hierop iets kleiner dan wanneer de operatie pas na de puberteit heeft plaatsgevonden, maar nog steeds is deze licht verhoogd.

-Er is bij een niet ingedaalde zaadbal een licht verhoogde kans op ontwikkeling van kwaadaardige gezwellen in de bal. De niet ingedaalde zaadballen worden het liefst binnen het eerste levensjaar omlaag gehaald

- De zaadbal (testikel) bevindt zich niet in de balzak maar in de lies en dat geeft een verhoogde kans op teelbalkanker

- Deze situatie is ongewenst omdat de ontwikkeling van de zaadbal wordt bedreigd. Hiermee bestaat op termijn een verhoogde kans op balkanker

- Ook het risico op zaadbalkanker wordt door de operatie teruggebracht

- Er is ook een iets hogere kans dat er kwaadaardigheid ontstaat in een niet-ingedaalde teelbal.

- Van alle mannen met teelbalkanker heeft 5 tot 10 procent cryptorchisme in de voorgeschiedenis

- Een aantal studies suggereert echter dat het risico op testismaligniteit afneemt door orchidopexie op jonge leeftijd

-In teelballen die niet vanzelf indalen, is er een iets verhoogde kans op het ontstaan van teelbalkanker na de puberteit. Na een operatieve behandeling op jonge leeftijd is de kans hierop iets kleiner dan wanneer de operatie pas na de puberteit heeft plaatsgevonden, maar nog steeds is deze licht verhoogd

- De zaadbal (testikel) bevindt zich niet in de balzak maar in de lies en dat geeft een verhoogde kans op teelbalkanker

- Eén of beide zaadballen blijven dan in de buik of lies zitten; deze jongens een grotere kans op balkanker

Samengevat: Ingrijpen geeft een lagere kans op kwaadaardigheid in de teelbal die van oorsprong in de buik/lies zit. Het risico op zaadbalkanker wordt dus door de operatie teruggebracht. Operatie op jonge leeftijd geeft iets minder kans op testikelkanker vergeleken met operatie na de puberteit maar in deze geopereerde bal is nog steeds een licht verhoogde kans op teelbalkanker vergeleken met ballen die van oorsprong ingedaald zijn in de balzak.. In een niet-ingedaalde teelbal is meer kans op kwaadaardigheid dan in een wel ingedaalde bal na de puberteit.

Zelfonderzoek:

-In het algemeen wordt dan ook geadviseerd om vanaf de puberteitsleeftijd één keer per maand zelfonderzoek van de teelballen te doen (om te onderzoeken of er kanker in zit want als het erin zit kan je meteen naar je arts dan gaan en kan er worden ingegrepen (in de praktijk wordt ie dan altijd weggehaald).

-Zelfcontrole is de belangrijkste manier om zaadbalkanker vroeg op te sporen. Bij een zaadbal die niet goed is ingedaald is zelfcontrole niet mogelijk.

- Het doel van orchidopexie is later zelfonderzoek van de bal mogelijk te maken
- Als dan de testikels nog niet zijn ingedaald, is medisch ingrijpen wenselijk, omdat vanaf jong volwassen leeftijd een jongen maandelijks de zaadballen moet controleren (voelen) op afwijkingen; dit lukt niet als de zaadbal niet in de balzak zit.
- Bovendien kan een gezwel in de teelbal moeilijker worden vastgesteld, doordat dit moeilijker of helemaal niet te voelen is door de hoge ligging van de teelbal
- Ook na de ingreep blijft het op lange termijn nodig om regelmatig zelfonderzoek te doen van de teelballen, wegens blijvend licht toegenomen kans op kwaadaardige ontwikkeling. Omdat teelbalkanker vooral bij jonge mannen voorkomt, is het sterk aangeraden om vanaf de puberteit de teelballen op regelmatige tijdstippen te onderzoeken en het advies van de uroloog in te winnen zodra men een verharding in de teelbal zou voelen.
- In het algemeen wordt dan ook geadviseerd om vanaf de puberteitsleeftijd één keer per maand zelfonderzoek van de teelballen te doen.

Samengevat: Geadviseerd wordt om vanaf de puberteitsleeftijd één keer per maand zelfonderzoek te doen naar de eigen teelballen want dit is de belangrijkste manier om zaadbalkanker vroeg op te sporen die men kan constateren als men een verharding in de teelbal zou voelen, of een vergroting zou zien of bobbeltjes zou zien. Dat kan alleen als ze ingedaald zijn dus dit pleit voor in laten dalen want als niet ingedaald wordt blijven ze in het lichaam en kan men niet gauw afwijkingen/gezwel (verharding, bobbeltjes of vergroting) wat duidt op testikelkanker ontdekken mocht het erin komen. Hoe later men erachter komt hoe later men kan ingrijpen. Overigens is het beleid van urologen in geval van zaadbalkanker de testikel waar de kanker in zit verwijderen. Conclusie is dus: men laat ook indalen zodat eerder testikelkanker ontdekt kan worden bij iemand omdat bij een ingedaalde bal men verhardingen, vergrotingen en/of bobbeltjes kunnen worden gemerkt, ook via zelfonderzoek, en dus eerder kan worden ingegrepen om die persoon ervan te redden. Laat je een testikel in de buik/lies en er komt testikelkanker in merk je dat in een veel later stadium en kan men pas later ingrijpen om diegene te redden...

Overige informatie over teelballen en in laten dalen:

Een niet ingedaalde zaadbal heeft geen invloed op de seksuele functies. Op de potentie heeft een niet-ingedaalde bal geen invloed.

De teelbal (testis) heeft een dubbele functie:

- Enerzijds staat hij in voor de productie van het mannelijk hormoon testosteron. Dit is verantwoordelijk voor de ontwikkeling tot man tijdens de puberteit (met de typische mannelijke kenmerken) en het libido.
- Anderzijds is de teelbal de plaats waar zaadcellen aangemaakt worden. De zaadcellen worden via de bijbal langs de zaadleider getransporteerd naar de prostaat, waar ze samen met het prostaatvocht en het vocht uit de zaadblaasjes het sperma vormen.

Het moment van de operatie is uiteraard afhankelijk van het tijdstip waarop de afwijking wordt ontdekt. Vanaf 1 à 2 jarige leeftijd is medisch ingrijpen wenselijk.

Na de ingreep wordt uw kind terug naar de afdeling pediatrie gebracht. Het zal dan nog wat moe, verward of verdrietig zijn (zelf geschreven: dat bewijst dat orchidopexie niet goed is). Belangrijk voor de volgende paar dagen: niet rennen, springen, vermijd warmte (geen volle zon, geen warme douche/bad), eerste dag licht verteerbare voeding, verder is het mogelijk hoge koorts te krijgen, pijn die niet te stillen is met pijnstillers en een forse nabloeding en zegt: De hechtingen op de teelbalzak zullen vanzelf resorberen of oplossen." en zegt: "Het is normaal dat uw kind nog pijn voelt ter hoogte van de lies, dit kan enkele dagen duren en zal vanzelf verdwijnen", Best gedurende 10 dagen niet

baden en zwemmen, Het is normaal dat uw kind nog pijn voelt ter hoogte van de lies, dit kan enkele dagen duren en zal vanzelf verdwijnen

Operatieverloop orchidopexie:

- diagnostische laparoscopie (heb ik niet gezien, was bij deze patiënt niet nodig)
- openen lies (mesje 15, diath., schaar, Adson pincet)
- opzoeken funiculus (De Bakey pincet, schaar)
- evt. vaten ligeren (Vicryl 4-0 kort)
- funiculus scheiden zodat alle lagen af zijn van vas deferens + vaten + zenuw, de rest vatten in Leriche-klem + doorsteken (Vicryl 3-0)
- lengte voor funiculus vrijprepareren zodat testikel tot in balzak kan komen, zonder spanning
- incisie op balzak (mesje 15), spreiden (schaar)
- testikel in balzak trekken (vanuit balzakincisie met middenklem)
- sluiten fascie lies + balzak (Vicryl 4-0 RB)
- sluiten huid balzak (Vicryl 4-0 rapide)
- sluiten huid lies (Vicryl 4-0 FS ongekleurd)
- afplakken met steristrips

De eerste drie weken na orchidopexie mag uw kind niet fietsen, sporten of wilde spelletjes doen. (Zelf geschreven: Orchidopexie heeft gevolgen voor het kind meteen wat bewijst dat orchidopexie slecht is voor het kind, als orchidopexie goed zou zijn geweest zou het geen nadelige korte termijn gevolgen hebben!).