

Bewaren van de vruchtbaarheid bij mannen met kanker



azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Kanker is een heel ingrijpende ziekte en treft veel mensen. De ziekte en de behandeling ervan hebben een zeer grote invloed op veel facetten van het leven. Waar u als man misschien niet onmiddellijk aan denkt is aan uw vruchtbaarheid. Het merendeel van de behandelingen tegen kanker hebben een negatief effect op de vruchtbaarheid. Bij kanker moet doorgaans snel met de behandeling gestart worden. Er is dus weinig tijd om een vruchtbaarheidsbewarende behandeling uit te voeren. Snel reageren is dus de boodschap. Met deze brochure wensen wij u verder goed te informeren over de gevolgen van uw behandeling en de mogelijkheden in verband met behoud van vruchtbaarheid.

De artsen en medewerkers van de dienst oncologie en hematologie.

De gevolgen van behandelingen

Het effect op de zaadcellen is afhankelijk van het soort behandeling.

Chemotherapie

Chemotherapie is een vaak gebruikte behandeling die er voor zal zorgen dat de kankercellen niet meer zullen delen of sterven. Chemotherapie werkt het meest in op snel delende cellen. Zaadcellen zijn hier dus zeer gevoelig aan. Het precieze effect op uw zaadcellen is niet te bepalen. Dit is onder andere afhankelijk van het soort en de concentratie van het product. Het is achteraf ook moeilijk te zeggen of de vruchtbaarheid zich volledig zal herstellen.

Radiotherapie

Radiotherapie is een behandeling waar het effect op de cellen lokaal is, in tegenstelling tot chemotherapie. De stralen beschadigen de cellen zodat deze niet meer kunnen delen of sterven. Wanneer de stralen ter hoogte van de teelballen of het bekken gaan, dan kunnen deze beschadigd zijn, waardoor de aanmaak van zaadcellen verstoord is. De zaadcellen zelf kunnen ook beschadigd zijn. Het herstel van deze cellen is ook moeilijk te bepalen.

Chirurgische ingrepen

Een chirurgische ingreep is vaak een onderdeel van de therapie. Het is mogelijk dat één of beide teelballen verwijderd moeten worden. Bij het verwijderen van één teelbal zal u niet onvruchtbaar worden, bij beide wel.

Fertiliteitsproblemen bij chirurgische ingrepen zijn echter niet altijd te wijten aan het verlies van de productie van zaadcellen. Sommige ingrepen in het klein bekken hebben risico op beschadiging van zenuwen die een invloed hebben op erecties en/of zaadlozing. Hier zijn meestal alternatieven mogelijk al dan niet met begeleiding van een seksuoloog.

2

Hoe moet het nu verder?

Invriezen van zaadcellen

Wanneer u aan de toekomst denkt en een kinderwens niet uitsluit, dan bestaat de mogelijkheid om zaadcellen in te vriezen. Hiervoor kunt u terecht in een fertiliteitscentrum. In AZ Delta werken we hiervoor samen met het UZ in Gent.

De makkelijkste manier om zaadcellen te verkrijgen is via masturbatie. Er wordt aangeraden om de spermastalen af te leveren, bij voorkeur voor de behandeling van start is gegaan. Als een behandeling met chemotherapie al is gestart, is het mogelijk om de eerste 3 maanden nog zaadcellen af te leveren, maar dan zal de kwaliteit in de meeste gevallen al verminderd zijn.

De zaadcellen worden onderzocht. De meest gezonde en beweeglijke cellen worden geselecteerd en ingevroren zodat een maximale kans verkregen wordt op slagen.

De bewaartermijn heeft geen invloed op de zaadcellen. De cellen kunnen tot 10 jaar lang bewaard worden.

Soms is het niet mogelijk om zaadcellen te verzamelen via een spermastaal. Als een spermastaal geen of te weinig (beweeglijke) zaadcellen bevat, is het mogelijk dat er via een biopsie van de teelballen (TESE of testiculaire biopsie) voldoende bruikbare zaadcellen kunnen worden verzameld. Aan de hand van een chirurgische ingreep kan men één of meerdere stukjes weefsel uit één of beide zaadballen nemen om zo (rijpe) zaadcellen te verzamelen. Om tot bij de zaadbal te komen, wordt een insnede gemaakt in de balzak. Dat kan onder volledige narcose of plaatselijke verdoving.

3 Wat in de toekomst?

Bewaring van zaadcellen

De Belgische wetgeving voorziet in een maximale bewaartermijn van tien jaar voor de bewaring van menselijke eicellen en zaadcellen. Deze wettelijke termijn kan echter om medische redenen verlengd worden of ingekort. Daarvoor moet u als patiënt tijdig een schriftelijke aanvraag indienen. Het fertiliteitscentrum kan u hierbij verder helpen.

Na de kankerbehandeling

Na afronding van de therapie hebt u samen met uw naasten tijd nodig om alles te verwerken en opnieuw stabiliteit te zoeken in het leven.

Maar als u voldoende hersteld bent, zal u misschien willen weten hoe het met uw vruchtbaarheid is gesteld. Daarvoor kunt u in het fertiliteitscentrum terecht. Via enkele onderzoeken kunnen we proberen na te gaan wat het effect van een kankerbehandeling op uw vruchtbaarheid is geweest.

Kinderwens?

Als u na succesvolle genezing van kanker een kinderwens hebt, bestaan er verschillende mogelijkheden om die te (helpen) vervullen.

Welke opties er voor u zijn, hangt af van uw persoonlijke (gezondheids)situatie.

4 Kostprijs

Voor vragen in verband met de kostprijs neemt u contact op met een medewerker van de sociale dienst of de dienst facturatie op 051 23 39 89

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Handwriting practice lines consisting of 20 horizontal dotted lines.

Contact

CAMPUS ROESELARE

secretariaat medische oncologie

051 23 73 42

secretariaat hematologie

051 23 73 22

secretariaat maag-darm-leverziekten

051 23 72 15

secretariaat longziekten

051 23 72 16

secretariaat urologie

051 23 70 08

CAMPUS MENEN

secretariaat interne geneeskunde

056 52 21 43

CAMPUS TORHOUT

Verpleegkundig consulent oncologie

050 23 23 83

ALLE CAMPUSSEN

Verpleegkundig consulent fertiliteitscentrum

051 23 73 92

www.azdelta.be

Bron: diensten oncologie en hematologie