

# Diagnose en behandeling van tubair falen

4 maart 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

---

## Hoe kan men de tubaire functie beoordelen?

- a. Radiografische hysterosalpingografie
- b. Laparoscopie
- c. Beide onderzoeken
- d. Geen van beide onderzoeken

---

## Prevalentie

Uit statistieken blijkt dat bij 25% tot 35% van de patiënten met subfertiliteit een tubaire oorzaak aan de basis ligt. De tubae kunnen op verschillende niveaus aangetast zijn: een beschadiging van de trilhaarfunctie van de tubae, een vernauwing of een blokkade in het lumen van de tubae of een blokkade of een oorzaak die van buitenaf de functie van de tuba beperkt.

## Diagnostiek

Om de functionaliteit en het uitzicht van de tubae te evalueren, is goede beeldvorming noodzakelijk. Om de tubaire functie te beoordelen, zijn verschillende onderzoeken mogelijk. Via een radiografische hysterosalpingografie (HSG) en een 'hysterosalpingo-foam sonography' (HyFoSy) bekijkt men de doorgankelijkheid van de tubae. HSG gebruikt een contraststof en een radiografisch onderzoek. HyFoSy gebeurt onder echografische geleiding met een gel op basis van water en lucht. Bij patiënten met een voorgeschiedenis van 'pelvic inflammatory disease' (PID), een ectopische zwangerschap, voorgaande buikchirurgie of het vermoeden van endometriose wordt een laparoscopie aanbevolen. Via dit laatste onderzoek kan men de externe factoren (bv. adhesies, endometriose) beoordelen die mogelijk een invloed hebben op de werking van de tubae. Methyleenblauw kan peroperatief worden gebruikt om de doorgankelijkheid van de tubae te beoordelen.

## Behandeling

De behandeling van tubaire schade is individueel afhankelijk, maar in de fertiliteitschirurgie werkt men zoveel mogelijk 'tubasparend'. Een chirurgische behandeling voor tubaire infertiliteit wordt beschouwd als een doeltreffende behandelingsoptie, hoewel er ook operatieve risico's aan verbonden zijn en er na tubachirurgie een verhoogd risico is op een extra-uteriene zwangerschap. De incidentie hiervan na tubachirurgie kan oplopen tot 10% bij milde tubaire schade en tot 40% bij zware tubaire schade en anderzijds functionele geruisen, waarbij er geen sprake is van een afwijking.



Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[De eileider laat het afweten: fertiliteitschirurgie of geassisteerde voortplanting?](#)

Auteur(s): C. TOMASSETTI, S. HENDRICKX

DOI: 10.2143/TVG.76.11.2003076

---

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.